COMFACESAR
Estamos cumpliendo sueños

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FEA3295
Fecha Emisión: 2022-08-16 00:00:00
Fecha validación: 2022-08-16 16:36:46-05:00
Fec. Vcto.: 2022-12-31

N° Resolución: 18764016512707 **Prefijo:** FEA3 **Consecutivo:** 90 hasta 10000 **Fecha:** 2021-08-18 **hasta** 2022-08-18

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CESAR **NIT:** 892399989-8 **Actividad Económica:** 8430;8521;9609 **Dirección:** CARRERA 9A No. 16A 48 - VALLEDUPAR - - Cesar - CO **Teléfonos:** 55857777 **Contacto:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CESAR **E-mail:** contabilidad@comfacesar.com	**Razón social/Nombre:** ALCALDIA MNICIPAL LA JAGUA DE IBI **NIT:** 800108683-8 **Dirección:** CLLE 6 3 A 23 - LA JAGUA DE IBERICO - - CESAR - CO **Teléfonos:** 5857777 **Contacto:** ---------- **E-mail:** ALCALDIA@LAJAGUADEIBIRICO-CESAR.GOV.COOV.CO

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	0	1.0	WSD	SEXTO ABONO AL SEGUNDO DESEMBOLSO SEGÚN CLAUSULA NOVENA, MODIFICADA POR EL OTROSÍ NO. 1 AL ANEXO 1 AL CONVENIO MARCO NO. 616-2020, SUSCRITO ENTRE COMFACESAR Y EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO – CESAR..	500,000,000.0				500,000,000.0
Total Items		1							

Totales	
SUBTOTAL:	500,000,000.0
TOTAL Base Imponible:	0.0
TOTAL Descuento Global:	0.0
TOTAL Anticipos:	0.0
TOTAL Recargo Global:	0.0
TOTAL:	500,000,000.0
TOTAL en letras: Quinientos Millones Con Cero COP	
TOTAL Retenciones:	0
Redondeo Aplicado:	0.0
TOTAL A PAGAR:	500,000,000

Información adicional

Categoria: D

Abstenerse de efectuar retención en la fuente, no somos responsables del impuestosobre las rentas según Articulo 1 de la ley 488 de 1998

Medios de Pago

Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Instrumento no definido	2022-12-31	295						

CUFE: b254eef8e213940be5e5f1ef359ad959cf549cdef370dbe61712e772e52579010f39af16b6999d20d72c563eb360c147
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +571-746.08.12 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-660

Angela Maria
Sanguino Guzmán
Contadora Pública
Especialista en Gerencia de Empresas
Especialista en Revisoría Fiscal y Auditoría externa

LA REVISORA FISCAL DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CESAR "COMFACESAR"

CERTIFICA:

1. *Que el director administrativo de la caja de compensación familiar del césar COMFACESAR es:*

Frank Montero Villegas CC. 79.521.215

2. Los Miembros del Consejo Directivo de parte de los Empleadores son:

EMPRESA	EMPLEADOR	IDENTIFICACION
SALIM JOSE SAAD BARROS-GANADERIA	SALIM JOSE SAAD BARROS	CC.77.171.405
GUERRRERO HNOS REDELCE LTDA	GUSTAVO GUERRERO GUERRERO	CC.8.711.202
NUTRICARIBE LTDA	URIEL ANTONIO NAVARRO BELTRAN	CC.9.261.048
DISALPICO	OCTAVIO PICO MALAVER	CC.13.822.634
MIGUEL VILLAZON QUINTERO - GANADERIA	INVERSIONES GALAMBAO S.A.S	CC.19.174.964

3. Los Miembros del Consejo Directivo de parte de los Trabajadores son:

EMPRESA	TRABAJADORES	NIT
SUPERTIENDAS Y DROGUERIAS OLIMPICA S.A	EVELIS TORRES LIÑAN	890.107.487
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CESAR	WILMEN JOSE VASQUEZ MOLINA	892.301.483
HOSPITAL SAN JUAN BOSCO	MANUEL ENRIQUE DIAZ MARQUEZ	824.000.450
DRUMMOND	ALFREDO MORENO MOSCOTE	800.021.308
ORBE S.A	DEVIS LUZ ARAUJO DAZA	900.633.994

Calle 1 Bis No. 19 A 1 – 51 Apto. 604 A -Edificio Antalia Living
Email: angelasanguino58@yahoo.com
Celular 315 728 26 12
Valledupar – Cesar

Angela Maria
Sanguino Guzmán
Contadora Pública
Especialista en Gerencia de Empresas
Especialista en Revisoría Fiscal y Auditoría externa

4. *En cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Comfacesar se encuentra al día con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes.*

5. *Que Comfacesar cumple con el pago de las Prestaciones Sociales y se encuentra al día por este concepto con todos sus empleados.*

6. *Que los subcontratistas cumplen con los pagos de salarios, Aportes al Sistema de Seguridad Social y Aportes a Parafiscales, encontrándose al día por estos conceptos.*

La presente certificación se expide en la ciudad de Valledupar, a los 05 días del mes de agosto de 2022, con destino al Fondo de Adaptación.

ÁNGELA MARIA SANGUINO GUZMÁN
Revisora Fiscal

Calle 1 Bis No. 19 A 1 – 51 Apto. 604 A -Edificio Antalia Living
Email: angelasanguino58@yahoo.com
Celular 315 728 26 12
Valledupar – Cesar

Angela Maria
Sanguino Guzmán
Contadora Pública
Especialista en Gerencia de Empresas
Especialista en Revisoría Fiscal y Auditoría externa

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **ANGELA MARIA SANGUINO GUZMAN**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 42.495.542 expedida en Valledupar, en mi calidad de Revisora Fiscal de la Caja de Compensación Familiar del Cesar "COMFACESAR" con RUT No. 892399989-8, manifiesto, que la Caja ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales–ARL, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA.

La presente certificación se expide en la ciudad de Valledupar, el 05 de agosto de 2022.

ANGELA MARIA SANGUINO GUZMAN
T.P. 41362-T

Calle 1 Bis No. 19 A1 – 51 Apto. 604 A -Edificio Antalia Living
Email: angelasanguino58@yahoo.com
Celular 315 728 26 12
Valledupar – Cesar

Identificador: 7Cp+ Tjjl tSzH lYpD HaPs qqOo w7k=
Copia en papel auténtica de documento electrónico.
La validez de este documento puede verificarse en: https://gtss.ssf.gov.co/SedeElectronica

Documento firmado digitalmente

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C., 12 DE AGOSTO DEL 2022

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL:
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

EL SUSCRITO DELEGADO PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES, CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE LAS ENTIDADES BAJO LA VIGILANCIA DE LA SUPERINTENDENCIA.

C E R T I F I C A

NOMBRE: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CESAR COMFACESAR
NIT. 8923999898

DOMICILIO: Cesar
DIRECCIÓN: Carrera 9 No. 16A - 48
TELÉFONO: 5747777, 5742066, 5742163
EMAIL PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS: asuntoslegales@comfacesar.com

CONSTITUCIÓN Y OBJETO: LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CESAR COMFACESAR ES UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO, ORGANIZADA COMO CORPORACIÓN QUE CUMPLE FUNCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 21 DE 1982, ARTÍCULO 42, Y LA LEY 789 DE 2002, ARTÍCULO 16, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LAS MODIFIQUEN SUSTITUYAN O ADICIONEN. GOZA DE PERSONERIA JURIDICA CONFERIDA POR MEDIO DE LA RESOLUCIÓN No. 121 DE FECHA 02/04/1968 EMITIDA POR EL GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR, SE ENCUENTRA FACULTADA PARA DESARROLLAR LAS FUNCIONES PREVISTAS EN LOS ARTÍCULOS 41 Y 62 DE LA LEY 21 DE 1982, EL ARTÍCULO 16 DE LA LEY 789 DE 2002, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y LAS DEMAS NORMAS QUE LAS MODIFIQUEN, SUSTITUYAN O ADICIONEN

C E R T I F I C A

REPRESENTACIÓN LEGAL:

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 41 DE LOS ESTATUTOS, LA REPRESENTACIÓN LEGAL Y LA ADMINISTRACIÓN DIRECTA DE LA CORPORACIÓN ESTÁN A CARGO DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO, QUIEN SERÁ ELEGIDO POR EL CONSEJO DIRECTIVO EN SU PRIMERA REUNIÓN PARA PERÍODOS DE CUATRO AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU ELECCIÓN Y SIN PERJURIO DE SU REMOCIÓN POR EL CONSEJODIRECTIVO EN CASO QUE NO SE LLEVE A EFECTO LA ELECCIÓN, CONTINUARÁ COMO DIRECTOR ADMINISTRATIVO QUIEN HAYA SIDO ELEGIDO PARA EL PERÍODO INMEDIATAMENTE ANTERIOR.

Identificador: 7Cp+ Tijl tSzH lYpD HaPs qqOo w7k=
La validez de este documento puede verificarse en: https://gtss.ssf.gov.co/SedeElectronica
Documento firmado digitalmente

DIRECTORES ADMINISTRATIVOS	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA	RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN
	Frank David Montero Villegas		
PRINCIPAL		79.521.215	0466 23/07/2018
SUPLENTE	Rosa Elvira Ustariz Martínez	49.763.758	0644 27/09/2018

C E R T I F I C A

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL:

1. Cumplir y hacer cumplir la ley, los estatutos y reglamentos de la entidad, las directrices del gobierno nacional y los ordenamientos del subsidio familiar. 2. Ejecutar las estrategias corporativas y las directrices trazadas por la Asamblea General de Afiliados y/o el Consejo Directivo. 3. Ejecutar todos los actos, gestiones y operaciones correspondientes al cumplimiento del objeto social de la corporación y/o su naturaleza jurídica, y demás que se requieran, de conformidad con lo previsto en la legislación vigente, los estatutos, los reglamentos internos, las resoluciones emanadas de los diferentes órganos de la Caja, las directrices del gobierno nacional y los ordenamientos de las entidades de vigilancia y control. 4. Representar legalmente a la Caja ante los afiliados, grupos de referencia y de interés, terceros y ante toda clase de autoridades de orden administrativo y jurisdiccional o hacer delegación directa o mediante poder, en los casos que considere conveniente. 5. Ejecutar las políticas: administrativa, financiera y de servicios de protección y seguridad social derivadas de la estrategia corporativa de la Caja y las demás de conformidad con el numeral ii. del presente artículo. 6. Presentar a consideración del Consejo Directivo los planes y programas de inversión y organización de servicios, el proyecto de presupuesto de ingresos y egresos, y los demás que se requieran en desarrollo del objeto o naturaleza de la Caja, las obras y programas de inversión y organización de servicios, y el presupuesto de ingresos y egresos. 7. Recibir y salvaguardar los bienes que ingresen a la Caja a cualquier título y disponer su inversión de acuerdo con la Ley, los presentes estatutos y las directrices del Consejo Directivo. 8. Presentar ante los entes de vigilancia y control estatales, los informes generales o periódicos que se le soliciten sobre actividades desarrolladas, el estado de ejecución de planes y programas, la situación general de la entidad y los tópicos que se relacionan con la política de seguridad social del Estado. 9. Llevar a efecto el control y vigilancia de los aportes de los empleadores, de acuerdo con las facultades conferidas por la ley, los estatutos y los reglamentos internos de la Caja. 10. Someter a consideración del Consejo Directivo los proyectos de organización administrativa de la entidad, planta de personal, manual de funciones, reglamento de trabajo y asignación de salarios. 11. Nombrar y remover, de acuerdo con la estructura y criterios de la entidad, los empleados de la Corporación. 12. Convocar al Consejo Directivo legal y estatutariamente, cuando lo considere necesario o conveniente, mantenerlo informado del curso de las operaciones y presentar iniciativas y proyectos encaminados a la buena marcha de la Caja. 13. Rendir para evaluación del Consejo Directivo, informes de gestión y de resultados, cuando sean requeridos legalmente. 14. Rendir para evaluación del Consejo Directivo, informes de gestión y

Identificador: 7Cp+ Tijl tSzH IYpD HaPs qqOo w7k=
La validez de este documento puede verificarse en: https://gtss.ssf.gov.co/SedeElectronica
Documento firmado digitalmente

de resultados, cuando sean requeridos legalmente. 15. Ordenar el giro de los recursos de la Caja por los diferentes conceptos, de acuerdo con el presupuesto anual y demás programas desarrollados por la Corporación. 16. Convocar a la Asamblea General de Afiliados a reuniones ordinarias o extraordinarias cuando lo juzgue conveniente o necesario y hacer las convocatorias del caso, cuando lo ordenen los estatutos, el Consejo Directivo, el Revisor Fiscal o por solicitud escrita de un número plural de afiliados que represente por lo menos una cuarta (1/4) parte del total de los miembros hábiles de la corporación.

LIMITACIONES PARA CONTRATAR:

EN EL PUNTO 10 DEL ORDEN DEL DÍA DESARROLLADO EN LA REUNIÓN EXTRAORDINARIA ADELANTADA EL 25 DE JUNIO DE 2021 Y CUYAS DECISIONES SE ENCUENTRAN CONSIGNADAS EN EL ACTA NO. 45 DE 2021, LOS ASAMBLEÍSTAS PRESENTES APROBARON POR MAYORÍA MANTENER EN SEISCIENTOS (600) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, LA SUMA MEDIANTE LA CUAL EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO PUEDE CONTRATAR SIN AUTORIZACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO. ESTA DECISIÓN FUE APROBADA POR ESTA SUPERINTENDENCIA A TRAVÉS DE LA RESOL UCIÓN NO. 0554 DEL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2021. (EJECUTORIA DEL 12/11/2021). EN EL PUNTO 12 DEL ORDEN DEL DÍA DESARROLLADO EN LA REUNIÓN ORDINARIA ADELANTADA EL 23 DE ABRIL DE 2019 Y CUYAS DECISIONES SE ENCUENTRAN CONSIGNADAS EN EL ACTA NO. 42 DE 2019, LOS ASAMBLEÍSTAS PRESENTES APROBARON POR MAYORÍA ABSOLUTA MANTENER EN SEISCIENTOS (600) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, LA SUMA MEDIANTE LA CUAL EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO PUEDE CONTRATAR SIN AUTORIZACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO. DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN NO. 0435 DEL 12 DE JULIO DE 2018, SE APROBÓ LA DECISIÓN ADOPTADA POR LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE AFILIADOS EN ACTA NO. 041 DE FECHA 16 DE MAYO DE 2018 CONSISTENTE EN DETERMINAR LA CUANTÍA HASTA LA CUAL PUEDE CONTRATAR EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO SIN AUTORIZACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO, EN LA SUMA EQUIVALENTE A SEISCIENTOS (600) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.

C E R T I F I C A

REPRESENTANTES LEGALES ANTE AUTORIDADES JURISDICCIONALES

C E R T I F I C A

CONSEJO DIRECTIVO

PERIODO 2019-2023

REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADORES APROBADOS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN No. 0498 del 16/08/2019 Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO A PARTIR DEL 24/09/2019:

EMPLEADORES

PRINCIPAL		
RENGLÓN	**AFILIADO**	**DESIGNADO**

Identificador: 7Cp+ Tijl tSzH lYpD HaPs qqOo w7k=
La validez de este documento puede verificarse en: https://gtss.ssf.gov.co/SedeElectronica
Documento firmado digitalmente

PRIMER RENGLÓN	**Empresa:** Inversiones Galambao S.A.S. **Nit Empresa:** 900388205-3 **Dirección Empresa:** Calle 12 No. 8 – 42 oficina 220 de Valledupar	**Principal 1:** Miguel María Villazón Quintero **Cédula:** 19.174.964 de Bogotá, D.C.
SEGUNDO RENGLÓN	**Empresa:** Nutricaribe S.A.S **Nit Empresa:** 800070723-8 **Dirección Empresa:** Carrera 14 No. 22-85 Barrio 12 de Octubre de Valledupar	**Principal 2:** Uriel Antonio Navarro Beltrán **Cédula:** 9.261.048 de Mompos
TERCER RENGLÓN	**Empresa:** Guerrero Hermanos Redelce Ltda **Nit Empresa:** 824000160-1 **Dirección Empresa:** Carrera 7 No. 20-02 de Valledupar	**Principal 3:** Gustavo Guerrero Guerrero **Cédula:** 8.711.202 de Barranquilla
CUARTO RENGLÓN	**Empresa:** **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:** N/A de N/A	**Principal 4:** Salim José Saad Barros **Cédula:** 77.171.405 de Valledupar
QUINTO RENGLÓN	**Empresa:** Disalpico Ltda **Nit Empresa:** 824001460-9 **Dirección Empresa:** Calle 9A # 19 B 24 de Valledupar	**Principal 5:** Octavio Pico Malaver **Cédula:** 13.822.634 de Bucaramanga

SUPLENTE

RENGLÓN	AFILIADO	DESIGNADO
PRIMER RENGLÓN	**Empresa:** A & O Proyectos S.A.S **Nit Empresa:** 900758467-4 **Dirección Empresa:** Carrera 7 No. 9 - 70, Apto 103, Edificio Rima de Vlledupar	**Suplente 1:** Alberto Carlos Oñate Mendoza **Cédula:** 1.065.589.861 de Valledupar
SEGUNDO RENGLÓN	**Empresa:** Servitaxi Franja Fucsia S.A.S **Nit Empresa:** 824004580-8 **Dirección Empresa:** Carrera18 C # 19 D 26, Casa 2 de Valledupar	**Suplente 2:** Jesús Antonio Daza Chasin **Cédula:** 77.030.270 de Valledupar
TERCER RENGLÓN	**Empresa:** Apes Grupo Empresarial S.A.S **Nit Empresa:** 900529137-7 **Dirección Empresa:** Carrera 17 No. 10-57, Barrio San Joaquín de Valledupar	**Suplente 3:** Jenifer Eliana Castro Páez **Cédula:** 1.065.613.176 de Valledupar
CUARTO RENGLÓN	**Empresa:** **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:** No registra de Valledupar	**Suplente 4:** Juan Alberto Martínez Urrutia **Cédula:** 84.005.729 de Barrancas
QUINTO RENGLÓN	**Empresa:** Inversiones Novac S.A.S. **Nit Empresa:** 900334535-7 **Dirección Empresa:** Calle 11 No. 8-79 de Valledupar	**Suplente 5:** Ernesto José Amaris Cuello **Cédula:** 77.191.860 de Valledupar
SEXTO RENGLÓN	**Empresa:** **Nit Empresa:**	**Suplente 6:** **Cédula:**

Identificador: 7Cp+ Tijl tSzH lYpD HaPs qqOo w7k=
La validez de este documento puede verificarse en: https://gtss.ssf.gov.co/SedeElectronica
Documento firmado digitalmente

	Dirección Empresa:	
SÉPTIMO RENGLÓN	**Empresa:** **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:**	**Suplente 7:** **Cédula:**
OCTAVO RENGLÓN	**Empresa:** **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:**	**Suplente 8:** **Cédula:**
NOVENO RENGLÓN	**Empresa:** **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:**	**Suplente 9:** **Cédula:**
DÉCIMO RENGLÓN	**Empresa:** **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:**	**Suplente 10:** **Cédula:**

REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES DESIGNADOS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN No. 1947 del 21/06/2019 PROFERIDA POR EL MINISTERIO DE TRABAJO Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO POR ESTA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR A PARTIR DEL 18/09/2019:

TRABAJADORES

PRINCIPAL		
RENGLÓN	**TRABAJADOR**	**AFILIADO**
PRIMER RENGLÓN	**Principal 1:** Devis Luz Araujo Daza **Cédula:** 49761921 de Valledupar	**Empresa:** Grupo Empresarial Orbe Construcciones S.A.S. **Nit Empresa:** 800.182.895 **Dirección Empresa:** Calle 12 No. 8-42, Oficina 221 de Valledupar
SEGUNDO RENGLÓN	**Principal 2:** Alfredo Moreno Moscote **Cédula:** 18969892 de Curumaní, Cesar	**Empresa:** Drummond Company Ltda **Nit Empresa:** 800.153.687 -8 **Dirección Empresa:** Calle 12 No. 8-42, Ofi 303 y 304 de Valledupar
TERCER RENGLÓN	**Principal 3:** Evelis Torres Liñán **Cédula:** 49734287 de Valledupar	**Empresa:** Supertiendas y Droguerías Olímpica SAO **Nit Empresa:** 890.107.487 **Dirección Empresa:** Diagonal 16 No. 17-69 de Valledupar
CUARTO RENGLÓN	**Principal 4:** Wilmen José Vásquez Molina **Cédula:** 18.937.287 de Agustín Codazzi, Cesar	**Empresa:** Corporación Autónoma Regional del Cesar **Nit Empresa:** 892.301.483-2 **Dirección Empresa:** Km 2 Vía La Paz, Lote 1 U.I.C Casa e´ Campo de Valledupar, Cesar

Identificador: 7Cp+ Tijl tSzH lYpD HaPs qqOo w7k=
La validez de este documento puede verificarse en: https://gtss.ssf.gov.co/SedeElectronica
Documento firmado digitalmente

QUINTO RENGLÓN	**Principal 5** Manuel Enrique Díaz Márquez **Cédula:** 12641140 de El Copey, Cesar	**Empresa:** Hospital San Juan Bosco **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:** Carrera 16 No. 20 - 60 de Bosconia, Cesar
SUPLENTE		
RENGLON	**TRABAJADOR**	**AFILIADO**
PRIMER RENGLÓN	**Suplente 1** Ana Isabel Acevedo Ortíz **Cédula:** 1062403309 de San Diego, Cesar	**Empresa:** Promotora O.S - S A S **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:** Carrera 10 No. 14-89 de Valledupar, Cesar
SEGUNDO RENGLÓN	**Suplente 2** Rodolfo José Arzuaga Jaime **Cédula:** 77014238 de Valledupar, Cesar	**Empresa:** Alcaldía de Valledupar **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:** Carrera 5 No. 15-69 de Valledupar, Cesar
TERCER RENGLÓN	**Suplente 3** Franklin José Borrero Olivero **Cédula:** 72135003 de Barranquilla, Atlántico	**Empresa:** Fiscalía General de la Nación **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:** Calle 53B No. 46-50, Piso 3 de Valledupar, Cesar
CUARTO RENGLÓN	**Suplente 4** Fredy Alexander Forero Rodríguez **Cédula:** 91112805 de Socorro, Santander	**Empresa:** INPEC **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:** Carrera 19A No. 18 - 60 de Valledupar, Cesar
QUINTO RENGLÓN	**Suplente 5** Carlos Mario Benedetti Pumarejo **Cédula:** 1065568126 de Valledupar, Cesar	**Empresa:** Emdupar S.A E.S.P - Empresa de Servicios Públicos de Valledupar **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:** Calle 15 No. 15-40 de Valledupar, Cesar
SEXTO RENGLÓN	**Suplente 6:** **Cédula:**	**Empresa:** **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:**
SÉPTIMO RENGLÓN	**Suplente 7:** **Cédula:**	**Empresa:** **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:**
OCTAVO RENGLÓN	**Suplente 8:** **Cédula:**	**Empresa:** **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:**
NOVENO RENGLÓN	**Suplente 9:** **Cédula:**	**Empresa:** **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:**
DÉCIMO RENGLÓN	**Suplente 10:** **Cédula:**	**Empresa:** **Nit Empresa:** **Dirección Empresa:**

Identificador: 7Cp+ Tijl tSzH lYpD HaPs qqOo w7k=
La validez de este documento puede verificarse en: https://gtss.ssf.gov.co/SedeElectronica
Documento firmado digitalmente

C E R T I F I C A

REVISOR FISCAL

PERIODO 2019-2023 Ó SU DESIGNACIÓN

REVISORES FISCALES	PERSONA JURIDICA	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TARJETA PROFESIONAL	RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN
PRINCIPAL	N/A	Ángela María Sanguino Guzmán	42.495.542	41362-T	498 16/08/2019
SUPLENTE	N/A	Jaquelin Gricelides Angulo Carey	49.786.873	140461-T	498 16/08/2019

Carlos Andrés Esquiaqui Rangel

SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14831405227

(415)7707212489984(8020) 000001483140522 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 2 3 9 9 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CESAR COMFACESAR

36. Nombre comercial	37. Sigla
	COMFACESAR

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CR 9 16 A 48 SEC CENTRO

42. Correo electrónico contabilidad@comfacesar.com

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

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

06- Ingresos y patrimonio.
52 - Facturador electrónico
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

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

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 2022 - 06 - 03 / 10 : 33: 19

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 MONTERO VILLEGAS FRANK DAVID
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: 14831405227

(415)7707212489984(8020) **000001483140522 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 2 3 9 9 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

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	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	1 9 6 8 0 4 0 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 Subsidio Familiar — 6

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 7 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: 14831405227

(415)7707212489984(8020) **000001483140522 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 2 3 9 9 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 7 1 7		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 5 2 1 2 1 5		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
MONTERO	VILLEGAS	FRANK	DAVID
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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14831405227

(415)7707212489984(8020) **000001483140522 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 2 3 9 9 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

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 2 4 9 5 5 4 2		4 1 3 6 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SANGUINO	GUZMAN	ANGELA	MARIA

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 6 0 1 0 4

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 8 7 5 9 9 2		1 3 7 5 3 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SALGADO	CORONADO	WILGENES	ALBERTO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 5 2 4

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14831405227

(415)7707212489984(8020) **000001483140522 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 2 3 9 9 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD INTEGRAL DE SERVICIOS SECCIONAL AGUACHICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Aguachica 0 1 1

165. Dirección: CL 5 N 22 16

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
5 6 5 0 1 3 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD INTEGRAL DE SERVICIOS SECCIONAL CODAZZI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

165. Dirección: CL 18 13 79

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
5 7 6 6 0 0 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD INTEGRAL DE SERVICIOS SECCIONAL COPEY

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	El Copey 2 3 8

165. Dirección: CL 8 15 05

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
5 2 5 5 1 7 2	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14831405227

(415)7707212489984(8020) **000001483140522 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 2 3 9 9 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD INTEGRAL DE SERVICIOS SECCIONAL LA JAGUA DE IBIRICO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	La Jagua de Ibirico 4 0 0

165. Dirección: CL 7 3 A 40

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
5 7 6 9 2 1 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: CL 14 14 66

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
5 7 4 3 7 9 5	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Otro tipo de establecimiento 9 9	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: COLEGIO COMFACESAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: CL 16 B 14 93

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
5 8 5 1 8 0 2	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14831405227

(415)7707212489984(8020) **000001483140522 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 2 3 9 9 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Otro tipo de establecimiento 9 9	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	

162. Nombre del establecimiento: COLEGIO PREESCOLAR COMFACESAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1	

165. Dirección: CL 16 B 13 24

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	

168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
5 6 0 6 4 4 9		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Otro tipo de establecimiento 9 9	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	

162. Nombre del establecimiento: CENTRO RECREACIONAL LA PEDROGASA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1	

165. Dirección: KM 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	

168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
5 7 3 4 0 5 3		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Otro tipo de establecimiento 9 9	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	

162. Nombre del establecimiento: CENTRO RECREACIONAL EL LIMONAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	Aguachica 0 1 1	

165. Dirección: VDA DE SAN ANDRES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	

168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14831405227

(415)7707212489984(8020) **000001483140522 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 2 3 9 9 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Otro tipo de establecimiento 9 9	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES Y PRODUCTIVOS CIUDADELA 450 AÑOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1	

165. Dirección: CR 37 19 50

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	

168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
5 8 5 1 7 9 9		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Otro tipo de establecimiento 9 9	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE INTERPRETACION ARHUACO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	Pueblo Bello 5 7 0	

165. Dirección: CL 2 8 56

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	

168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 6 8 3 0 6 7 9 9		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Otro tipo de establecimiento 9 9	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	

162. Nombre del establecimiento: BALNEARIO EL CHORRO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	La Paz 6 2 1	

165. Dirección: KM 1 SALIDA AL MUNICIPIO DE MANAURE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	

168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 8 5 1 7 5 4 4 8		

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14831405227

(415)7707212489984(8020) **000001483140522 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 2 3 9 9 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS SECCIONAL LA LOMA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	El Paso 2 5 0

165. Dirección: CL 5 N 4 06

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
5 5 3 3 2 3 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Otro tipo de establecimiento 9 9	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento: CENTRO RECREACIONAL KIOSCOS DE MANAURE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Manaure 4 4 3

165. Dirección: CL 2 N O 1 16

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 0 3 5 2 2 7 4 4	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Educación media técnica. 8 5 2 3

162. Nombre del establecimiento: INSTITUTO TECNICO COMFACESAR "INSTECOM"

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: CR 11 14 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono	169. Fecha de cierre
5 8 4 3 9 6 8	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14831405227

(415)7707212489984(8020) **000001483140522 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 2 3 9 9 9 8 9	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Establecimientos que combinan diferentes niveles de educación 8 5 3 0	

162. Nombre del establecimiento: SEDE DEPORTIVA SAN ALBERTO CESAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	San Alberto 7 1 0	

165. Dirección: CL 3 22 24

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	

168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
5 8 5 7 7 7 7		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Establecimientos que combinan diferentes niveles de educación 8 5 3 0	

162. Nombre del establecimiento: UIS BOSCONIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0	

165. Dirección: CR 916 A 48

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	

168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: IPS COMFACESAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1	

165. Dirección: CL 16 N O 16 09 LC 103 104 Y 201 BRR SANTANA EDIF SAN AGUSTIN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	

168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 2 6 5 9 7 3 5 9		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	COMFACESAR
IDENTIFICACION:	NI-892399989
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	administrativos
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-08-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-07-29
FECHA DE PAGO:	2022-07-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2022-06
PERIODO SALUD:	2022-07
NUMERO PLANILLA:	23812115
TOTAL COTIZANTES:	496
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23812115
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC55	890102044	EPS-S CAJACOPI	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.420.100	$ 3.420.100
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	240	$ 0	$ 0	$ 0	$ 85.021.300	$ 85.021.300
EPS005	800251440	SANITAS	109	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.258.600	$ 51.258.600
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.500	$ 436.500
EPS017	830003564	FAMISANAR	47	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.120.800	$ 16.120.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	52	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.593.300	$ 18.593.300
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.024.800	$ 1.024.800
EPS042	900226715	COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 387.400	$ 387.400
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.275.700	$ 1.275.700
EPSIC1	824001398	EPS-S DUSAKAWI	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.371.500	$ 1.371.500
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 387.400	$ 387.400
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 966.800	$ 966.800
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.400	$ 493.400
Subtotal Salud		13	496	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.757.600	$ 180.757.600
230201	800229739	PROTECCION	45	$ 180.000	$ 180.000	$ 0	$ 20.351.600	$ 20.351.600
230301	800224808	PORVENIR	113	$ 75.800	$ 75.800	$ 0	$ 41.297.100	$ 41.297.100
231001	800227940	COLFONDOS	46	$ 158.400	$ 158.400	$ 0	$ 18.170.600	$ 18.170.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	257	$ 2.240.400	$ 2.559.100	$ 0	$ 150.469.800	$ 150.469.800
Subtotal Pensión		4	461	$ 2.654.600	$ 2.973.300	$ 0	$ 230.289.100	$ 230.289.100
14-25	800226175	COLMENA	495	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.358.800	$ 26.358.800
Subtotal ARL		1	495	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.358.800	$ 26.358.800
CCF15	892399989	COMFACESAR	465	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.661.900	$ 54.661.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/08/2022

Subtotal CCF		1	465	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.661.900	$ 54.661.900
PASENA	899999034	SENA	461	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.339.400	$ 27.339.400
PAICBF	899999239	ICBF	461	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.996.900	$ 40.996.900
			Total a pagar	$ 2.654.600	$ 2.973.300	$ 0	$ 560.403.700	$ 560.403.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/08/2022

Anexo 2 lo 1090

Banco Caja Social | UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

COMFACESAR -PROYECTO VIVIENDA EL PUEBLO PRIMERO ANEXO 2 LA JAGUA

Identificado con **NIT** 8923999898
Identificado con
Identificado con
Identificado con

Actualmente posee(n) la Cuenta Corriente Personal Básica, radicada en la oficina VALLEDUPAR, con las siguientes características:

Cuenta Corriente No	: 21004021400
Fecha de Apertura	: **22 de junio de 2021**
Saldo disponible	:
Saldo total a la fecha	:
Cupo Aprobado de Canje	:
Cupo Aprobado de Sobregiro	:
Cupo Aprobado de Remesas	:
Condiciones de Manejo	: INDIVIDUAL
Estado	: ACTIVA

Hasta aquí hace constar: **Banco Caja Social**

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE

Realizada en la Oficina VALLEDUPAR de la ciudad de VALLEDUPAR, el día Martes 22 de junio de 2021

FIRMA FUNCIONARIO