MEMORANDO

Radicado No: 20234000100001746 3

Para: SANDRA MILENA GALINDO DIAZ
Coordinadora Grupo Financiero

Asunto: DOCUMENTOS Y CERTIFICACION DESEMBOLSO NRO. 5 CONTRATO 19004772022 MIL DIAS PARA CAMBIAR EL MUNDO CZ POPAYÁN.

Fecha: 2023-05-08

Cordial saludo.

De manera atenta me permito enviar los documentos correspondientes al pago del desembolso Nro. 5 ejecución mes de abril de 2023, del contrato 19004772022 modalidad Mil Días Para Cambiar El Mundo del Centro Zonal Popayán.

Agradeciendo su atención.

Cordialmente,

CLAUDIA JIMENA CALVACHE PACHECO
Técnico Administrativo – Supervisora del contrato

	NOMBRE - CARGO	FIRMA	FECHA
Proyectó:	CLAUDIA JIMENA CALVACHE PACHECO – Técnico Administrativo – Centro Zonal Popayán		08 - 05 - 2023
Revisó:	CLAUDIA JIMENA CALVACHE PACHECO – Técnico Administrativo – Centro Zonal Popayán		08 - 05 - 2023
Aprobó	CLAUDIA JIMENA CALVACHE PACHECO – Técnico Administrativo – Centro Zonal Popayán		08 - 05 - 2023
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.			

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Yo, **Claudia Jimena Calvache Pacheco**

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

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**891501542 - 3**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	19004772022	FECHA SUSCRIPCIÓN	23 (día) diciembre (mes) 2022 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 23 (día) diciembre (mes) 2022 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2023 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**RESPONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	8 (día) mayo (mes) 2023 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 5 DE 12	
VALOR A PAGAR	$ 54.692.615,00	EN LETRAS	CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MILSEISCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) abril (mes) 2023 (año)	HASTA	30 (día) abril (mes) 2023 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN DESDE EL SECTOR INCLUSIÓN SOCIAL -	2423	27	C-4102-1500-12-0-4102016-02	101 ATENCION Y PREVENCION A LA DESNUTRICION		$ 54.692.615,00

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	6585846501	TIPO DE CUENTA	Ahorros

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$	54.692.615,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	54.692.615,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	54.692.615,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
Claudia Jimena Calvache Pacheco	Tecnico Administrativo	Regional Cauca	Centro Zonal Popayan	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
Claudia Jimena Calvache Pacheco	Tecnico Administrativo	Regional Cauca	Centro Zonal Popayan	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

REPUBLICA DE COLOMBIA
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
REGIONAL CAUCA
CENTRO ZONAL POPAYAN

GOBIERNO DE COLOMBIA

DESEMBOLSO Nro. 05 CORRESPONDIENTE A EJECUCION ABRIL 2023

MODALIDAD: 1000 dias para cambiar el mundo
NUMERO DE CONTRATO: 19004772022
CONTRATISTA: Hogar Juvenil Campesino de Sucre
CUPOS CONTRATADOS: 150
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 655.165.379
PERIODO: 01 al 30 de abril de 2023

NUMERO DE CUPOS	VALOR A GIRAR	CUENTA BANCARIA	TIPO DE CUENTA	BANCO
150	**$ 54.692.615**	**6585846501**	**Ahorros**	**Bancolombia**
TOTAL A GIRAR				**54.692.615**

Aprobó **Claudia Jimena Calvache Pacheco**
Supervisora de contrato

Revisó **Claudia Jimena Calvache Pacheco**
Apoyo Financiero

HOGAR JUVENIL CAMPESINO

SUCRE – CAUCA

Personería Jurídica No. 053 Julio 31 de 1.978.
NIT No. 891501542-3 Celular 3117876656
Email - hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

CUENTA DE COBRO

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

NIT: 899.999.239-2

DEBE A :

HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA

NIT: 891.501.542-3

Cincuenta y cuatro millones seiscientos noventa y dos mil seiscientos quince pesos mte ($54.692.615)

Por concepto:

Servicios prestados de la modalidad Mil dias para cambiar el mundo durante el mes de abril de 2023 del contrato 19004772022

Cordialmente,

marivia mamian

MARIVIA MAMIAN

Representante legal

Representante Legal H.J.C. Sucre Cauca

HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA

NIT: 891501542-3

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CL PRINCIPAL, Sucre, Cauca, Colombia

Tel. 3147434360

Email. hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764041085626 válida desde 2022-12-11 hasta 2023-12-11 rango desde ELEC45 hasta ELEC200.

Cliente: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT: 899999239
Dirección: CL 6 CRA 26 ESQ. BARRIO SANTA HELENA, Popayán, Cauca, Colombia
Teléfono: 3122892780
Email: claudia.calvache@icbf.gov.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: ELEC88
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 16:50:10
FECHA FIRMADO: 08/05/2023 16:50:12

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08	05	2023	08	05	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	477	Contrato de aporte N° 19004772022 Mil dias para cambiar el mundo Atención mes de abril	WSD	1,00	$54.692.615,00		0,00	$54.692.615,00

Notas:

SON: (cincuenta y cuatro millones seiscientos noventa y dos mil seiscientos quince pesos)
CUFE: d08ef794a819c943d19bd1d3b1c0c74193a8dcb921a16f8582868af0deabb8fa962e8e3b9018981d728396c68f17fc95

Subtotal:	$54.692.615,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$54.692.615,00

Firma Digital: jnQBG/TW6/7O/HGg8wDKnqNwRqsjrfo1J3uZ8svZ4i0vGoOJwmU9i8rTxF8xFf/V kgtxrGPFEXUPqJa4eRW6I+3EoqhjZGlqVoVJSaQ1iXSh9e2lS4 MpOddJU3FgWx70 z4zx2ueY42WRcpD5ElA2BE9rE+bBNQj6mcqq8EXGmvo1fgxPk1gEqOfY5iw/G+/q FMTHUPIEYUAHkeqz/GExaUZYVcvThKrL5CY UoRwo8LZEMQ0CmvUBOJgkw0N2OiSA tMS03FoKAnmX5VLwA1tS+u16Hzw6q/8VWvhsHrZPLiytcTlSKxcs2yVT83QArvWr Da/utk4e2lJZXOueRobN zg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14834022038

(415)7707212489984(8020) 000001483402203 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 5 0 1 5 4 2	3	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

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
HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Sucre 7 8 5

41. Dirección principal
CL PRINCIPAL

42. Correo electrónico hogarjuvenil.sucre@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 5 0 7 3 1 4 8 6 0	3 1 0 4 2 4 9 1 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	1 9 7 8 0 7 3 1	8 7 9 0	1 9 9 7 1 0 0 1		8 8 9 9	4 6 3 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Obligados aduaneros										
	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 - 18 / 10 : 33: 47

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre MAMIAN MARIVIA
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14834022038

(415)7707212489984(8020) **000001483402203 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 1 5 0 1 5 4 2	3	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

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	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	0 5 3	
73. Fecha	1 9 7 8 0 7 3 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	1 9 9 7 1 0 0 1	
77. No. Matrícula mercantil	S / N	
78. Departamento	1 9	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	1 9 7 8 0 7 3 1	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	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 1	2 0 1 6 0 8 1 7		-
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

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: 14834022038

(415)7707212489984(8020) **000001483402203 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 1 5 0 1 5 4 2	3	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 1 0 4 2 2		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 8 6 0 8 1 0 6		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
MAMIAN		MARIVIA	
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**	

DOCUMENTO CERTIFICADO 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: 14834022038

(415)7707212489984(8020) **000001483402203 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 1 5 0 1 5 4 2	3	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	3 4 6 3 8 6 3 8		COLOMBIA 1 6 9	MERA	QUIÑONES	JOHANNA					2 0 0 4 0 4 0 1	2 0 0 7 0 4 2 7
2	Cédula de Ciudada 1 3	3 4 6 3 8 3 8 7		COLOMBIA 1 6 9	GOMEZ	DAZA	ALBA	NURI				2 0 0 4 0 4 0 1	2 0 0 7 0 4 2 7
3	Cédula de Ciudada 1 3	3 4 6 7 4 6 9 4		COLOMBIA 1 6 9	HOYOS		AMPARO					2 0 0 4 0 4 0 1	2 0 0 7 0 4 2 7
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 6 9 0 1 3 6		COLOMBIA 1 6 9	DIAZ		PRIMITIVO					2 0 0 4 0 4 0 1	2 0 0 7 0 4 2 7
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 6 9 5 1 1 5		COLOMBIA 1 6 9	QUIÑONES		ORLANDO					2 0 1 1 0 4 2 2	

DOCUMENTO CERTIFICADO 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: 14834022038

(415)7707212489984(8020) **000001483402203 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 1 5 0 1 5 4 2	3	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	4 8 6 0 8 1 0 6		COLOMBIA 1 6 9	MAMIAN		MARIVIA					2 0 0 7 0 4 2 7	
2	Cédula de Ciudada 1 3	7 6 2 1 4 1 9 1		COLOMBIA 1 6 9	HOYOS		DANIEL					2 0 0 7 0 4 2 7	
3	Cédula de Ciudada 1 3	2 5 5 8 8 2 7 5		COLOMBIA 1 6 9	GOMEZ		FLORALBA					2 0 0 7 0 4 2 7	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 6 9 0 4 9 3		COLOMBIA 1 6 9	MUÑOZ		PORFIRIO					2 0 0 7 0 4 2 7	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	4 6 3 6 1 5 1		COLOMBIA 1 6 9	ACOSTA	HOYOS	JAIME					2 0 0 7 0 4 2 7	

DOCUMENTO CERTIFICADO 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: 14834022038

(415)7707212489984(8020) **000001483402203 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 1 5 0 1 5 4 2		Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GOMEZ	ORDOÑEZ	REYES	ARMANDO

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

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

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	3 4 5 5 5 3 2 8		1 8 8 1 3 2

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MUÑOZ	HOYOS	ANA	MILENA

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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EL REVISOR FISCAL DEL HOGAR JUVENIL CAMPESINO

REYES ARMANDO GÓMEZ ORDOÑEZ

CONTADOR PÚBLICO

TP. No. 58072-T

HACE CONSTAR:

Que la Institución **HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA**, con Nit. 891.501.542-3 y con domicilio en el Municipio de Sucre - Cauca, se encuentra a PAZ Y SALVO en los últimos seis meses por concepto de seguridad social y parafiscales

Para constancia se firma en Sucre Cauca, a los seis (6) días del mes de mayo de dos mil veintitrés (2.023).

REYES ARMANDO GOMEZ
Revisor Fiscal
C.C 76.315.990
TP. No. 58072-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2BC664E04CF90199

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 **REYES ARMANDO GOMEZ ORDOÑEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 76315990 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 58072-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **76.315.990**

GOMEZ ORDOÑEZ
APELLIDOS

REYES ARMANDO
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-OCT-1972**

ALMAGUER
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-DIC-1990 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1100100-00118321-M-0076315990-20081031 **00051**18568A 1 7750003914

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

58072-T

REYES ARMANDO
GOMEZ ORDOÑEZ
C.C. 76315990
RESOLUCION INSCRIPCION 61
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

FECHA 07/05/98

Presidente

00065020