MEMORANDO

Radicado No: 20235200600003805 3

Para: JESSIKA DANITZA FLOREZ TORRES
Director regional, direccion Regional Norte de Santander

Asunto: CUENTAS DE COBRO DE LOS CONTRATOS DE HI, CENABASTO E INNOVAR

Fecha: 2023-08-16

Con toda atención me permito remitir la siguiente documentación:

1. Cuenta de cobro de agosto y septiembre 2023, Certificación de funcionamiento, Paz y salvo de seguridad social, de la ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR GOLOSINAS contrato No. 54001372023.

2. Cuenta de cobro de agosto y septiembre 2023, Certificación de funcionamiento, Paz y salvo de seguridad social, de la CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACION SOCIAL "INNOVAR" contrato No. 54001352023.

3. Cuenta de cobro de agosto y septiembre 2023, Certificación de funcionamiento, Paz y salvo de seguridad social, de la CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACION SOCIAL "INNOVAR" contrato No. 54001362023.

4. Cuenta de cobro de agosto y septiembre 2023, Certificación de funcionamiento, Paz y salvo de seguridad social, de la FUNDACION CENABASTOS contrato No. 54001752023.
5. Cuenta de cobro de agosto y septiembre 2023, Certificación de funcionamiento, Paz y salvo de seguridad social, de la ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL COMUNITARIO LA GABARRA contrato No. 54001322023.

6. Cuenta de cobro de agosto y septiembre 2023, Certificación de funcionamiento, Paz y salvo de seguridad social, de la ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL VECINAL CAMPO DOS contratos No. 54001312023.

Atentamente,

BRICEIDA JIMENEZ ROJAS
COORDINADORA CENTRO ZONAL TIBÚ
RUTH R.

Yo, **BRICEIDA JIMENEZ ROJAS**

en mi calidad de SUPERVISOR, 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	CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACION SOCIAL "INNOVAR"				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900133071-9		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	54001362023	FECHA SUSCRIPCIÓN	25 (día) ENERO (mes) 2023 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) febrero (mes) 2023 (año)	HASTA	31 (día) OCTUBRE (mes) 2023 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			14 (día) AGOSTOS (mes) 2023 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 4	DE 5
VALOR A PAGAR	$ 775.250.220,00	EN LETRAS	SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/TE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) AGOSTO (mes) 2023 (año)	HASTA	30 (día) SEPTIEMBRE (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 INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL	32323	10	C-4102-1500-18-0-4102001-02	161	02-02-02-009-002-01	775.250.220
TOTAL						775.250.220

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO DE OCCIDENTE	NÚMERO DE CUENTA	625821731	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

Se verifica cumplimiento de los requisitos para el CUARTO desembolso.

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 775.250.220
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 775.250.220
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 775.250.220

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
BRICEIDA JIMENEZ ROJAS	COORDINADORA	NORTE DE SANTANDER	CENTRO ZONAL TIBU	
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
RUTH MARIA RIVEROS RAMIREZ	APOYO FINANCIERO Y SUPERVISION	NORTE DE SANTANDER	CENTRO ZONAL TIBU	

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

San José de Cúcuta, 03 de agosto de 2023

BIENESTAR FAMILIAR
No. 20235200600011785 2 Código Web. BA4XhQ
Radicador: Erika Rueda Fecha: 09/08/2023 10:31:37 Folios: 12
Remitente: INNOVAR CUCUTA

Doctora
BRICEIDA JIMENEZ ROJAS
Coordinadora Centro Zonal Tibu
ICBF Regional Norte de Santander
CC. RUTH MARIA RIVEROS RAMIREZ

REF: Entrega de la factura para el cuarto desembolso del contrato de Aportes No 54001362023 Modalidad Desarrollo Infantil en medio familiar.

Cordial Saludo,

De conformidad con las obligaciones contractuales del Contrato de Aportes No 54001362023 Modalidad Desarrollo Infantil en medio familiar, adjunto me permito enviar:

1. Factura E-107
2. Certificación pago de Honorarios Talento Humano.
3. Certificación pago a Proveedores
4. Certificación de Cumplimiento.
5. Antecedentes de la Revisora Fiscal.
6. Cedula Revisora Fiscal
7. Rut Revisora Fiscal
8. Tarjeta de la Revisora Fiscal
9. Cedula Representante Legal
10. Rut innovar
11. Certificación bancaria

Atentamente,

CHRISTIAN ANDRES ORTEGA PINTO
REPRESENTANTE LEGAL
CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACION SOCIAL "INNOVAR"

CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACIÓN SOCIAL "INNOVAR"

NIT. 900.133.071 - 9 RESPONSABLE DE IVA
Av. 3 No. 10-33 CENTRO
corpoinnovar@gmail.com
TEL: 5719988

FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA

E-107

Cliente:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR					**NIT o**	899999239-2
Direccion:	AV 5 AN AV 13E BRR SAN EDUARDO					**Tele:**	8313100
Ciudad:	CUCUTA	**Fecha Factura:**	03/08/2023	**F. Vencimiento**		**Forma de pago:**	CONTADO

CODIGO	DESCRIPCION	UND	IVA	CANT.	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
PROGRAMAS	PROGRAMAS EDUCATIVOS	UND	0	1.00	775,250,220.00	775,250,220.00

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

SUBTOTAL :	775,250,220.00
IVA	0.00
TOTAL	**775,250,220.00**

SON : SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS

OBSERVACIONES : CUARTO DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE APORTE No 54001362023 CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL EN CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Firma Autorizada

Firma Aceptada
C.C O NIT

Autorización de Numeración
Facturación Electronica DIAN
No. 18764033456110 Prefijo
Habilitado E desde 61 hasta
200 - Fecha 11/08/2022
Vigencia 12 meses

CUFE:2578847f65518671c605775dc69b1fd9b20de88633c1dbd5672cd4bfbe18c165320552208b13e1749661e1095a0d2c24

Cúcuta, Agosto 01 de 2023

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
ICBF Regional Norte de Santander
La Ciudad

REF. CERTIFICACION PAGO HONORARIOS TALENTO HUMANO - Contrato de Aporte No. 54001362023 de Julio 2023 – Primera Infancia DIMF

CHRISTIAN ANDRES ORTEGA PINTO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.093.755.239 expedida en Los Patios, en Calidad de Representante Legal Y **NURY YUSELI SALCEDO SALINAS** identificada con cédula de ciudadanía No. 60.332.053 de la ciudad de Cúcuta, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista **CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACION SOCIAL "INNOVAR",** identificada con NIT No. 900133071-9, manifestamos que durante la ejecución del contrato No 54001362023 Primera infancia DIMF, bajo la gravedad del juramento, que esta entidad efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de pago de honorarios con todo el talento humano, con los que maneja una periodicidad de pago a 30 días.

Atentamente,

Firma
NURY YUSELI SALCEDO SALINAS
CC. 60.332.053 de Cúcuta
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 42276 -T

Firma
CHRISTIAN ANDRES ORTEGA PINTO
C. C. No. 1.093.755.239 de Los Patios
Representante Legal

Cúcuta, Agosto 01 de 2023

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
ICBF Regional Norte de Santander
La Ciudad

REF. CERTIFICACION PAGO A PROVEEDORES, ARRIENDOS, SERVICIOS PUBLICOS, IMPUESTOS Y OBLIGACION julio de 2023 – Primera Infancia DIMF

CHRISTIAN ANDRES ORTEGA PINTO identificado con cédula de ciudadanía No. 1.093.755.239 expedida en Los Patios, en Calidad de Representante Legal, Y **NURY YUSELI SALCEDO SALINAS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 60.332.053 de la ciudad de Cúcuta, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista **CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACION SOCIAL "INNOVAR"**, identificada con NIT No. 900133071-9, manifestamos que durante la ejecución del contrato No 54001362023 Primera infancia DIMF, bajo la gravedad del juramento, que esta entidad efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto, con todos sus proveedores de bienes y servicios, con los que maneja una periodicidad de pago a 45 días.

Atentamente,

Firma
NURY YUSELI SALCEDO SALINAS
CC. 60.332.053 de Cúcuta
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 42276 -T

Firma
CHRISTIAN ANDRES ORTEGA PINTO
C. C. No. 1.093.755.239 de Los Patios
Representante Legal

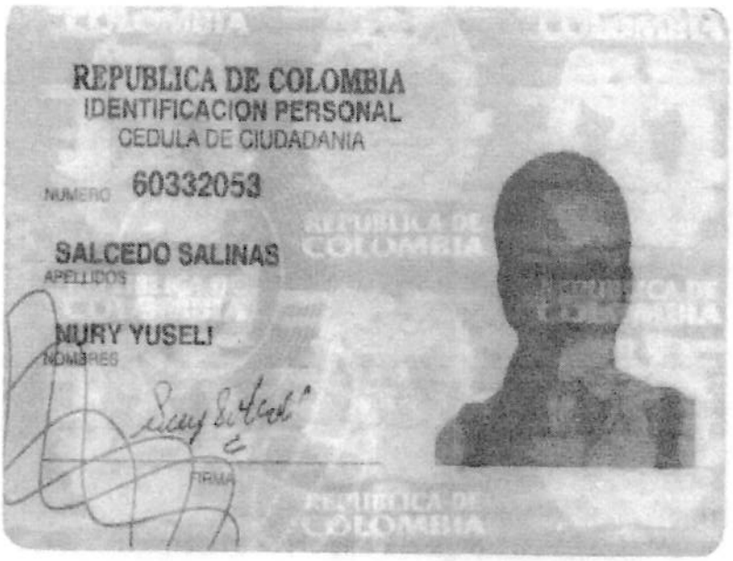
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo, **NURY YUSELI SALCEDO SALINAS** identificada con la C.C. No. 60.332.053 expedida en Cúcuta en mi calidad de Revisor Fiscal de la **"CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACION SOCIAL "INNOVAR"**, Entidad de carácter privado sin ánimo de lucro, identificada con el NIT.900133071-9. bajo gravedad de juramento manifiesto que: la "CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACION SOCIAL "INNOVAR"; a la fecha se encuentra al día con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes; por lo cual declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO por el mes julio de 2023; con las empresas Promotoras de Salud – EPS-, los fondos de pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales-ARP-, las Cajas de Compensación Familiar, El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF- y El Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-. Y que el personal vinculado mediante Contrato de Prestación de Servicios, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al mes en mención.

Se expide en Cúcuta a 01 días del Mes de Agosto de 2023

Firma
NURY YUSELI SALCEDO SALINAS
CC. 60.332.053 de Cúcuta
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 42276 -T

Firma
CHRISTIAN ANDRES ORTEGA PINTO
C. C. No. 1.093.755.239 de Los Patios
Representante Legal



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60332053

SALCEDO SALINAS
APELLIDOS

NURY YUSELI
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1967

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

21-AGO-1967 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-2500100-55068891-F-0060332053-20011120 04619 01323A 01 0001231135

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A7DE06Z7C454ABBA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
ENTIDADES PUBLICAS Y PRIVADAS

Que el contador público **NURY YUSELI SALCEDO SALINAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60332053 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 42276-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 21 días del mes de Julio de 2023 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

DI

001

AN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

2 Concepto 1 3 Actualización de oficio

4 Número de formulario 7 14 Buzón 14521805755

Pe

C

entificac 3 2

(415)7709712489984(8020) 000001452180575 5

SA

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional NU 34 Otros YU electrónico

6 0 3 3 2 0 5 3 3 Impuestos de Cúcuta

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: rsona natural o sucesión ilíquida
25. Tipo de documento: 2 Cédula de Ciudadanía
26. Número de Id: 1 3 6 0 3 0
27. Fecha expedición: 1 9 8 7 0 8 2 1

Lugar de expedición: 28. País OLOMBIA; 29. Departamento 1 6 9 Norte de Santander; cipio 0 0 1

C nder

31. Primer apellido: 41 LCEDO
32. Segundo apellido: SALINAS
33. Primer nombre: RY
nombres: SELI

AV

35. Razón social

42. lced @hotmail.com

43

36. Nombre comercial

éfon 3

37. Sigla

CLASIFICACIÓN

ividad econó

38 País: OLOMBIA
Actividad secundaria
39. Departamento: 1 6 9 Norte de Santa
Código 48 ha n io activida: 0 2 0 2 1 0 0 2
40. Ciudad/Municipio: 5 4 Cúcuta
0 0 1

. Dirección principal: 3 10 33 P 2 ED MORELLI A BRR CENTRO

Responsabilidades,

Correo electrónico: nurysa os
Código postal
44. Tel o 1 0 7 6 3 9 4 2 9
45. Teléfono 2
ado plir deberes formales a

Act mica

Ocupación

Actividad principal
4 Código: 6 9 2 0
47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 2 0 5 2 4
48. Fe ic d: 7 0 0 2

Otras actividades
50. Código 1 2
51. Código: 2 4 1 1
52. Número establecimientos: 0

Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 0 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 2 2 4 9 Obliga
22- Oblig a cum
49 - No responsable de IVA

11

Para lusi d la DIAN

201 22

dos aduaneros

Exportadores

inform ión ministrad través del formulario oficial d inscrip
1 2 3 5 6 7 8 9 10
54. Código
ensión
12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

uso exc vo e

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



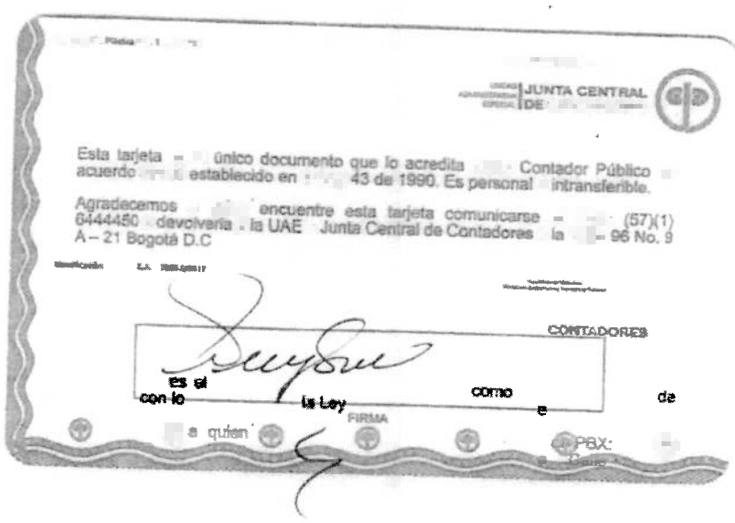
ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA DE

42276-

NURY YUSELI
SALCEDO SALINAS
C.C. 60332053
INSCRIPCION DEL 16/03/1995
UNIVERSIDAD LIBRE
CENTRAL
CONTADORES
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
246052 GENERAL 491

RES. 7

DIRECTOR 10



JUNTA CENTRAL DE

Esta tarjeta único documento que lo acredita Contador Público acuerdo establecido en 43 de 1990. Es personal intransferible.

Agradecemos encuentre esta tarjeta comunicarse (57)(1) 6444450 devolverla a la UAE Junta Central de Contadores la 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

CONTADORES

es el como de
con lo la Ley
FIRMA

a quien PBX:

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



755.239

Apellidos
ORTEGA PI

Nombres
CHRISTIAN ANDRES

NUIP 1.093.

Nacionalidad
COL

Estatura
NTO 9

Sexo

Fecha de nacimiento
18 NOV 1990 O+

Lugar de nacimiento
UCUTA (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
NOV 2008 PATIOS

Fecha de expiración
30 MAR 2031

Firma

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

00029 7040 .CO

297 5
1 1 4 0 7 2
E A N H S A RE
ICCOLOOO 04002 054<<<<<<<<<<<
901 182M3 0330 C L1093 55 39<8
ORT G <PI TO<<C RI TIAN< ND S

001

zación

IAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

2. Concepto 0 2 Actuali

4. Número de formulario 07212489984(8020) 14924469764

(415)77 8020 1492446976 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 1 3 3 0 7 1 9 | 6. DV | 12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta | 30. Ciudad/Municipio | electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 34. Otros | 37. Sigla INNOVAR

31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | nombres

BICACIÓN

35. Razón social
CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACION SOCIAL " INNOVAR"

36. Nombre comercial

38. País COLOMBIA 1 6 9 | Teléfono 1 | 39. Departamento Norte de Santander | CLASIFICACIÓN 5 4 | 40. Ciudad/Municipio Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
AV 3 10 33 OF 1 P 1 ED MORELLI A BRR CENTRO

42. Correo electrónico corpoinnovar@gmail.com | dig | 49. Fecha inicio actividad 0 7 0 2

43. Código postal | 44. Te | 0 7 5 7 1 9 9 8 8 45. Teléfono 2 3 1 0 2 2 3 7 3 1 3

Responsab **ICA**

Actividad principal: Activ d e 9 2 5 | Otras actividades | Ocupación

46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. C nformante de B | 50. Código 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos

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

ilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 7 9 1 4 4 2 4 8 5 5

04- Impto renta y compl. régimen especial 55 - I eneficiarios Finales
07- Retención en la fuente título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto gados
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA 1
52 - Facturador electrónico

Obli aduaneros **Exportadores**

1 2 3 4 5 6 7 8 P 9 10 exclusivo de la DIAN

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

11 12 13 14 15 6 17 18 19 20

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

ara uso

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61 Fecha 2023 - 07 - 06 / 10 : 30: 26

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelacion 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

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

ORTEGA PINTO CHRISTIAN ANDRES

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

DIRIGIDO A: ICBF

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACION** identificada con el número de documento **9001330719** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 16 de enero de 2023 con la Cuenta de Ahorros 625-821731 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **CORPORACION INTEGRAL DE INNOVACION** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **03 de agosto de 2023.**

Gerardo Jose Silva Castro
Vicepresidencia de Empresas