

Yo, **CARMEN DEL SOCORRO GONZALEZ VALDEBLANQUEZ**  
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               | FUNDACIÓN FUNDALIANZA   |                                 |                    |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN                 | NIT                     | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 819005064-5        |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE                         | CONTRATO                | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE         | 44003272022        |
| FECHA SUSCRIPCIÓN                                | 21                      | diciembre                       | 2022               |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                               | DESDE 28 diciembre 2022 | HASTA 19 noviembre 2023         | RÉGIMEN TRIBUTARIO |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN | 27                      | febrero                         | 2023               |

**2. DATOS DEL PAGO**

|                   |                         |           |                                                                              |           |      |
|-------------------|-------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|
| PAGO CON CARGO A: | Reserva presupuestal    | PAGO No:  | 1                                                                            | DE        | 12   |
| VALOR A PAGAR     | \$ 12.412.384,00        | EN LETRAS | DOCE MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS MCTE |           |      |
| PERÍODO DE PAGO   | DESDE 28 diciembre 2022 | HASTA     | 31                                                                           | diciembre | 2022 |

**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 | 319722 | 21      | (C-4102-1500-12-0-4102016-02) | 101                                 | A-02-02-02-009-003-03 | \$ 12.412.384,00 |
|                                                                            |        |         |                               |                                     |                       |                  |
|                                                                            |        |         |                               |                                     |                       |                  |
|                                                                            |        |         |                               |                                     |                       |                  |
|                                                                            |        |         |                               |                                     |                       |                  |

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

**2.2 INFORMACIÓN BANCARIA**

|                        |             |                  |             |                |        |
|------------------------|-------------|------------------|-------------|----------------|--------|
| CONSIGNAR EN EL BANCO: | BANCOLOMBIA | NÚMERO DE CUENTA | 77700002792 | TIPO DE CUENTA | AHORRO |
|------------------------|-------------|------------------|-------------|----------------|--------|

**3. OBSERVACIONES**

EL OPERADOR (O LA EAS) FUNDACIÓN FUNDALIANZA DIO CUMPLIMIENTO A LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO 327 del 21/12/2022. LOS SOPORTES Y LA INFORMACION REFERENTE FUE REVISADA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y REPOSA EN LA REGIONAL.

**4. ANTICIPOS**

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

**5. APLICACIÓN DEL PAGO**

|                                                  |        |                  |
|--------------------------------------------------|--------|------------------|
| PAGO CORRIENTE                                   | VALOR  |                  |
| GASTOS DE FUNCIONAMIENTO                         | VALOR  | \$ 12.412.384,00 |
| GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA | VALOR  |                  |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA              | VALOR  | \$ 12.412.384,00 |
| TOTAL PAGO CORRIENTE                             | VALOR  | \$ 12.412.384,00 |
| TOTAL A PAGAR (A+B)                              | VALOR: | \$ 12.412.384,00 |

| SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO |                                    |                          |                    |       |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------|-------|
| NOMBRE                                                          | CARGO                              | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z.        | FIRMA |
| CARMEN DEL SOCORRO GONZALEZ VALDEBLANQUEZ                       | COORDINADORA CENTRO ZONAL RIOHACHA | LA GUAJIRA               | CZ RIOHACHA        |       |
|                                                                 |                                    |                          |                    |       |
| FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL          |                                    |                          |                    |       |
| NOMBRE                                                          | CARGO                              | DIRECCIÓN REGIONAL       | ÁREA O C.Z.        | FIRMA |
| CRISTIAN CAMILO AYALA SANCHEZ                                   | PROFESIONAL CONTRATISTA FINANCIERO | LA GUAJIRA               | ASISTENCIA TÉCNICA |       |

| RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC                               |                     |                   |                    |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| NOMBRE                                                      | ÁREA                | FIRMA             | FECHA (dd/mm/aaaa) |
| YOILER CASTILLA CUISMAN                                     | CZ RIOHACHA         |                   | 27/02/2023         |
| ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORIAS |                     |                   |                    |
| 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              |
|                                                             |                     |                   |                    |

Barranquilla, Enero 27 de 2023

cuenta de cobro No. 27-01-23-01

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA  
FUENTE DE LLERAS - ICBF  
NIT. 899.999.239-2**

DEBE A

**FUNDACION FUNDALIANZA  
NIT. 819.005.064-5**

La suma de **DOCE MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS  
OCHENTA Y CUATRO PESOS M.L. (\$12.412.384,00)**

POR CONCEPTO DE:

Desembolso correspondiente a diciembre de 2022 del valor del contrato de aporte No. 327 de 2022 modalidad Unidad de Búsqueda Activa; celebrado entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS – ICBF y FUNDACIÓN FUNDALIANZA.

| Concepto                      | Valor               |
|-------------------------------|---------------------|
| Mensualidad Diciembre de 2022 | \$12.412.384        |
| <b>Total</b>                  | <b>\$12.412.384</b> |

Favor consignar estos recursos en la cuenta de ahorro No. 77700002792 Bancolombia a nombre de Fundación Fundalianza.

Atentamente,



**FABIAN DAZA ARIZA**  
Director Ejecutivo

w w w . f u n d a l i a n z a . o r g

**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD  
SOCIAL Y PARAFISCALES DEL REVISOR FISCAL DE FUNDALIANZA**

Yo, **EDWIN LUBO PINEDO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 84.034.386, T.P. No. 50629-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de **FUNDACION FUNDALIANZA** identificada con Nit. 819.005.064-5, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendarios legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la ley 1562 de 2012.

Dada en La ciudad de Barranquilla, a los quince(15) días del mes de febrero del año 2023.

Atentamente

  
**EDWIN LUBO PINEDO**  
Revisor Fiscal  
T.P. No. 50629-T

w w w . f u n d a l i a n z a . o r g

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**50629-T**

**EDWIN SEPTIMIO**  
**LUBO PINEDO**  
**C.C. 84834396**

**RESOLUCION INSCRIPCION 139** **FECHA 12/12/96**  
**UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE**

Presidente *[Firma]* 00058498

*[Firma: EDWIN LUBO PINEDO]*

FIRMA DEL TITULAR

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 Educación Nacional Junta Central de  
Contadores.

006446



**RIOHACHA**  
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

|          |         |      |
|----------|---------|------|
| 1.81     | AB+     | M    |
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

21-FEB-1969 RIOHACHA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDIC

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ALBERTO SANCHEZ TORRES

INDEX DESFOND



A-0300100-00157096-M-0084034386-20090521

001162R340A.1

3290019780

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

0021300847844329

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 **EDWIN SEPTIMIO LUBO PINEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 84034386 de RIOHACHA (LA GUAJIRA) Y Tarjeta Profesional No 50629-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 13 días del mes de Diciembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

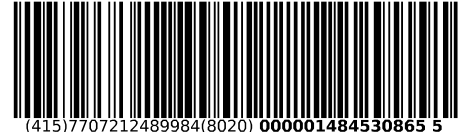
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14845308655



(415)7707212489984(8020) 000001484530865 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 1 9 0 0 5 0 6 4

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

FUNDACION FUNDALIANZA

36. Nombre comercial

37. Sigla

FUNDALIANZA

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CL 77 B 57 103 OF 1903 ED GREEN TOWER

42. Correo electrónico

fdaza@fundalianza.org

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 6 6 0 2 9 9 4

45. Teléfono 2

6 0 5 3 8 5 9 8 7 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

9 4 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 0 1 2 2

Actividad secundaria

48. Código

7 0 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 4 0 1

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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  
4 7 8 1 4 1 6 4 2 4 8 5 2 5 5

04- Impto renta y compl. régimen especial 52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de rent 55- Informante de Beneficiarios Finales

08- Retención timbre nacional

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
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 - 08 - 08 / 12 : 52: 43

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14845308655



(415)7707212489984(8020) 000001484530865 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 1 9 0 0 5 0 6 4 5

Impuestos de Barranquilla

2

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1 6

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados  
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución | 2. Reforma      |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|
| 71. Clase                   | 0 1             | 0 1             |
| 72. Número                  | 7               | 2 6             |
| 73. Fecha                   | 2 0 0 6 0 9 0 5 | 2 0 1 5 0 9 1 0 |
| 74. Número de notaría       |                 |                 |
| 75. Entidad de registro     | 0 3             | 0 3             |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 0 7 0 1 2 2 | 2 0 1 5 1 0 1 6 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 8 4 6 3         | 8 4 6 3         |
| 78. Departamento            | 0 8             | 0 8             |
| 79. Ciudad/Municipio        | 3               | 3               |
| Vigencia                    |                 |                 |
| 80. Desde                   | 2 0 0 6 0 9 0 5 |                 |
| 81. Hasta                   | 2 5 0 5 0 6 1 5 |                 |

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| 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 1               | 2 0 1 6 1 1 1 7            |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |

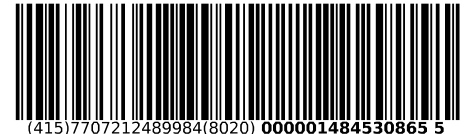
## Vinculación económica

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14845308655



(415)7707212489984(8020) 000001484530865 5

|                                                                   |            |                                                      |                            |
|-------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------|----------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>8 1 9 0 0 5 0 6 4 | 6. DV<br>5 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Barranquilla | 14. Buzón electrónico<br>2 |
|-------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------|----------------------------|

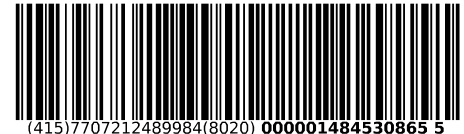
**Representación**

|   |                                                |                                      |                                                  |                                         |                 |  |
|---|------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|--|
| 1 | 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         |                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 8 |                                         | 2 0 0 7 0 1 2 2 |  |
|   | 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní  | 101. Número de identificación<br>1 3 | 102. DV<br>7                                     | 103. Número de tarjeta profesional<br>2 |                 |  |
|   | 104. Primer apellido<br>DAZA                   | 105. Segundo apellido<br>ARIZA       | 106. Primer nombre<br>FABIAN                     | 107. Otros nombres                      |                 |  |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                              | 110. Razón social representante legal            |                                         |                 |  |
| 2 | 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL         |                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 9 |                                         | 2 0 0 7 1 0 0 4 |  |
|   | 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 101. Número de identificación<br>1 3 | 102. DV<br>2                                     | 103. Número de tarjeta profesional<br>6 |                 |  |
|   | 104. Primer apellido<br>RAMIREZ                | 105. Segundo apellido<br>GUTIERREZ   | 106. Primer nombre<br>RUBIELA                    | 107. Otros nombres<br>RUBINA            |                 |  |
|   | 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            |                                         |                 |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14845308655



(415)7707212489984(8020) 000001484530865 5

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

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

|   |                                               |                                                  |                                          |                               |       |
|---|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 1 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>7 2 1 2 9 5 0 5 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>DAZA                  | 116. Segundo apellido<br>ARIZA                   | 117. Primer nombre<br>FABIAN             | 118. Otros nombres            |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                               |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 9 0 4 2 7 | 123. Fecha de retiro          |       |
|   |                                               |                                                  |                                          |                               |       |
| 2 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>6 4 5 5 5 4 0 1 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>CASTRO                | 116. Segundo apellido<br>MARTINEZ                | 117. Primer nombre<br>ANA                | 118. Otros nombres<br>SOFIA   |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                               |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 9 0 4 2 7 | 123. Fecha de retiro          |       |
|   |                                               |                                                  |                                          |                               |       |
| 3 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>2 6 6 7 1 9 9 0 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>RAMIREZ               | 116. Segundo apellido<br>GUTIERREZ               | 117. Primer nombre<br>RUBIELA            | 118. Otros nombres<br>RUBINA  |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                               |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 9 0 4 2 7 | 123. Fecha de retiro          |       |
|   |                                               |                                                  |                                          |                               |       |
| 4 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>3 2 6 4 6 9 0 9 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>DAZA                  | 116. Segundo apellido<br>ARIZA                   | 117. Primer nombre<br>ANA                | 118. Otros nombres<br>MARIA   |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                               |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 9 0 4 2 7 | 123. Fecha de retiro          |       |
|   |                                               |                                                  |                                          |                               |       |
| 5 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>3 2 6 3 8 9 7 3 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>DAZA                  | 116. Segundo apellido<br>ARIZA                   | 117. Primer nombre<br>ORIETTA            | 118. Otros nombres<br>CECILIA |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                               |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 9 0 4 2 7 | 123. Fecha de retiro          |       |
|   |                                               |                                                  |                                          |                               |       |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14845308655



(415)7707212489984(8020) 000001484530865 5

|                                                                     |            |                                                      |                            |
|---------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------|----------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>8 1 9 0 0 5 0 6 4 5 | 6. DV<br>5 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Barranquilla | 14. Buzón electrónico<br>2 |
|---------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------|----------------------------|

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

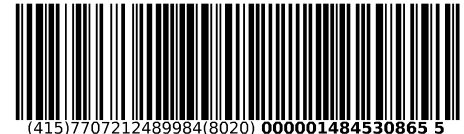
|   |                                                   |                                                  |                                          |                               |       |
|---|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 1 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>2 7 0 1 1 7 3 8 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>ARIZA                     | 116. Segundo apellido<br>DE DAZA                 | 117. Primer nombre<br>BETTY              | 118. Otros nombres            |       |
|   | 119. Razón social                                 |                                                  |                                          |                               |       |
|   | 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 9 0 4 2 7 | 123. Fecha de retiro          |       |
|   |                                                   |                                                  |                                          |                               |       |
| 2 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>3 2 6 6 6 3 7 3 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>DAZA                      | 116. Segundo apellido<br>ARIZA                   | 117. Primer nombre<br>MARTHA             | 118. Otros nombres<br>LUZ     |       |
|   | 119. Razón social                                 |                                                  |                                          |                               |       |
|   | 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 9 0 4 2 7 | 123. Fecha de retiro          |       |
|   |                                                   |                                                  |                                          |                               |       |
| 3 | 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          |       |
|   |                                                   |                                                  |                                          |                               |       |
| 4 | 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          |       |
|   |                                                   |                                                  |                                          |                               |       |
| 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          |       |
|   |                                                   |                                                  |                                          |                               |       |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

**14845308655**



(415)7707212489984(8020) 000001484530865 5

|                                                                            |                   |                                                      |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br><b>8 1 9 0 0 5 0 6 4 5</b> | 6. DV<br><b>5</b> | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Barranquilla | 14. Buzón electrónico<br><b>2</b> |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|

**Revisor Fiscal y Contador**

|                                 |                                                           |                                                         |                                    |                                                          |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Revisor fiscal principal</b> | 124. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía <b>1 3</b> | 125. Número de identificación<br><b>8 4 0 3 4 3 8 6</b> | 126. DV<br><b>1</b>                | 127. Número de tarjeta profesional<br><b>5 0 6 2 9 T</b> |
|                                 | 128. Primer apellido<br><b>LUBO</b>                       | 129. Segundo apellido<br><b>PINEDO</b>                  | 130. Primer nombre<br><b>EDWIN</b> | 131. Otros nombres<br><b>SEPTIMIO</b>                    |
|                                 | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT)            | 133. DV                                                 | 134. Sociedad o firma designada    |                                                          |
|                                 | 135. Fecha de nombramiento<br><b>2 0 0 8 0 6 2 6</b>      |                                                         |                                    |                                                          |
| <b>Revisor fiscal suplente</b>  | 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                                |                                                         |                                    |                                                          |
| <b>Contador</b>                 | 148. Tipo de documento                                    | 149. Número de identificación                           | 150. DV                            | 151. Número de tarjeta profesional                       |
|                                 | 152. Primer apellido                                      | 153. Segundo apellido                                   | 154. Primer nombre                 | 155. Otros nombres                                       |
|                                 | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)            | 157. DV                                                 | 158. Sociedad o firma designada    |                                                          |
|                                 | 159. Fecha de nombramiento                                |                                                         |                                    |                                                          |

BARRANQUILLA, 21 de Diciembre de 2022.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION FUNDALIANZA identificado(a) con NIT No. 819005064 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto                    | Número Producto | Fecha Apertura<br>(aaaa/mm/dd) | Estado   |
|------------------------------------|-----------------|--------------------------------|----------|
| CUENTA AHORROS<br>PERSONA JURIDICA | 77700002792     | 2022/12/21                     | A ACTIVA |

**\* Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.