MEMORANDO

Radicado No: 20234000100042023

Para: SANDRA MILENA GALINDO DIAZ
Coordinadora Grupo Financiero

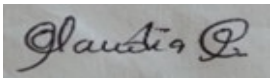
Asunto: Certificación desembolso Nro.11 ejecución octubre contrato de aportes 19004772022 Mil Días para Cambiar el Mundo del Centro Zonal Popayán.

Fecha: 2023-11-16

Atento saludo.

Comedidamente me permito enviar los documentos correspondientes al desembolso Nro. 11 para el contrato 19004772022 Hogar Juvenil Campesino de Sucre Cauca, Mil días para cambiar el mundo del Centro Zonal Popayán.

Cordialmente,



CLAUDIA JIMENA CALVACHE PACHECO
Técnico Administrativo Centro Zonal Popayán
ICBF - Regional Cauca

	NOMBRE - CARGO	FIRMA	FECHA
Proyecto:	Claudia Jimena Calvache Pacheco – Centro Zonal Popayán		16 - 11 - 2023
Elaboro:	Claudia Jimena Calvache Pacheco – Centro Zonal Popayán		16 - 11 - 2023
Reviso:	Claudia Jimena Calvache Pacheco – Centro Zonal Popayán		16 - 11 - 2023
Aprobó:	Claudia Jimena Calvache Pacheco – Centro Zonal Popayán		16 - 11 - 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.**

Centro Zonal Popayán
Calle 7 A # 24-25 Santa Elena
Teléfono: 602-8375019 EXT:

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

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

Centro Zonal Popayán
Calle 7 A # 24-25 Santa Elena
Teléfono: 602-8375019 EXT:

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

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			16 (día) noviembre (mes) 2023 (año)			

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 11 DE 12	
VALOR A PAGAR	$ 51.601.679,00	EN LETRAS	CINCUENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) octubre (mes) 2023 (año)	HASTA	31 (día) octubre (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		$ 51.601.679,00

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	$	51.601.679,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	51.601.679,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	51.601.679,00

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

DESEMBOLSO Nro. 11 CORRESPONDIENTE A EJECUCION OCTUBRE 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 31 de octubre de 2023

NUMERO DE CUPOS	VALOR A GIRAR	CUENTA BANCARIA	TIPO DE CUENTA	BANCO
150	$ 51.601.679	6585846501	Ahorros	Bancolombia
TOTAL A GIRAR				51.601.679

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

Revisó **Claudia Jimena Calvache Pacheco**
Apoyo Financiero

HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA

NIT: 891501542-3
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Jurídica
CL PRINCIPAL, Sucre, Cauca, Colombia
Tel. 3104677807

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

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	899999239-2
Cliente:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dirección:	CL 6 CRA 26 ESQ. BARRIO SANTA HELENA, Popayán, Cauca, Colombia
Teléfono:	3158644274
Email:	camilo.ruales@icbf.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	ELEC99
Fecha Emisión	15/11/2023 16:37:53
Fecha Vencimiento	30/11/2023
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Acuerdo mutuo
Total de Lineas:	1

#	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 octubre	WSD	1,00	$51.601.679,00		0,00	$51.601.679,00

Impuesto	Base	Tarifa	Importe

Subtotal:	$51.601.679,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$51.601.679,00

Notas:	Contrato de aporte N° 19004772022 Mil dias para cambiar el mundo, atención octubre
CUFE:	a1a03dff7eb3ad9a072e8e7c93309ec1c4061b26aa9c22f03514b9b351cc2bf50c53084d2a7b7025b7df86531e6505bb
Total con letra:	(cincuenta y un millones seiscientos un mil seiscientos setenta y nueve pesos)

Firma Digital: fbLhczwdTH2AQI3fV0GHfUFrnZd3luh/rGOyB/3jI4baR9UdI7bZg8Zrj+dfpBaz pCPNR3sXisKG5wTKl3FrZ2PkcoCHBeCLSHyP5wkBiroC8P7WT8 yHptOVQh443PoM VNiVwc44medxC5T4IK1u+7BvK5CUcT6V3VZBINqJzoXdDioYBStQJbUZiYAevsz2 ohIsG8MizntlSQlY7FtohuwfiDO/G9u02uz ULs16Gd8OzjRuz/eR0asF/C/s0x1A jdnzCubhCQ/GnBB47mlLCSUwWyrTlL1JnqtAn7E0RQPDkZQyecWa14ldt8paHl1q FLHGjAG4Afzms557Lge5 lA==

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

HOGAR JUVENIL CAMPESINO
SUCRE - CAUCA
NIT.: 891501542-3

INFORME FINANCIERO PERIODO DE MAYO DE 2023
1000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO CZ POPAYÁN
Contrato No. 19004772022

CUENTA DE COBRO

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
ICBF

DEBE A:

HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA

LA SUMA DE:

CINCUENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MTE. ($51.601.679,00)

POR CONCEPTO DE:

Servicios prestados de la modalidad 1000 días para cambiar el mundo del contrato No. 19004772022 correspondiente al mes de octubre del año 2023

Atentamente;

marivia mamian

MARIVIA MAMAIN
Representante Legal
HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE – CAUCA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14848203381

(415)7707212489984(8020) 000001484820338 1

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

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
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	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	5	5														

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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 - 08 - 12 / 19 : 29: 24

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

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: 14848203381

(415)7707212489984(8020) **000001484820338 1**

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 insitutos 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

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: 14848203381

(415)7707212489984(8020) **000001484820338 1**

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**		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14848203381

(415)7707212489984(8020) **000001484820338 1**

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	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14848203381

(415)7707212489984(8020) **000001484820338 1**

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	

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: 14848203381

(415)7707212489984(8020) **000001484820338 1**

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Esp. En Finanzas
NIT. 34.639.970-7 Actividad Económica 6920
Servicios Tributarios -Asesorías Contables y Financieras
Capacitación y Asesoría en NIIF para Pymes y NIIF para Microempresas

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Referencia: Certificación del pago de seguridad social y aportes legales para cobro de atención del mes de octubre del contrato de aporte No. 19004772022 mil días para cambiar el mundo.

JENNY VERONICA ZUÑIGA LOPEZ, Identificada con c.c. 34.639.970 de Bolívar – Cauca, Contadora Publica con tarjeta No. 244018-T, CERTIFICA Que la Institución HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA, con NIT. 891.501.542-3 y con domicilio en el Municipio de Sucre - Cauca representado por la señora MARIVIA MAMIAN identificado con cedula de ciudadanía 48.608106 expedida en Bolívar Cauca, se encuentra a PAZ Y SALVO en los últimos seis meses por concepto de impuestos, seguridad social y parafiscales, de conformidad con lo establecido por la ley 1819 de 2016 que adiciono el articulo 114-1 del Estatuto Tributario.

Esta certificación se expide en Sucre Cauca a los diez (10) días del mes de noviembre de 2023, para efectos de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

JENNY VERONICA ZUÑIGA LOPEZ
C.C 34.639.970 de Bolívar – Cauca
Contadora publica 244018-T

VERIFIQUE en la página web: www.jcc.gov.co la vigencia del Certificado Inscripción y de Antecedentes Disciplinarios con el número del certificado digital AC86EDE43A2A73AA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 34.639.970
ZUÑIGA LOPEZ
APELLIDOS
JENNY VERONICA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1980
BOLIVAR
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
17-MAR-1999 BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
A-1108600-36154271-F-0034639970-20061124
00392 06328A 02 209645575

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

244018-T



JENNY VERONICA
ZUÑIGA LOPEZ
C.C. 34639970
RES. INSCRIPCION 544 DEL 03/07/2018
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA COMFACAUCA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

251193 **270792**

VALIDO POR 30 DIAS PARA TRAMITE SOLICITUD DE CREDITO

Identificación Plástica S.A. 160017/0116

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

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

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AC86EDE49A2A79AA

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 **JENNY VERONICA ZUÑIGA LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 34639970 de BOLIVAR (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 244018-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 4 días del mes de Octubre 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