Yo, **Norma Constanza Segura Madrigal**

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	FUNDACION ARTE A LA VIDA					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901019252			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	73005512024	FECHA SUSCRIPCIÓN	12 (día)	Julio (mes) / 2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 16 (día) Julio (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) Diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	17 (día) 10 (mes) 2024 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	3	DE	7
VALOR A PAGAR	$ 240.970.625	EN LETRAS	DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) Septiembre (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) Septiembre (mes) 2024 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEG	214524	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	152	A-02-02-02-009-02-09	$ 144.582.375,00
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEG	214524	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	153	A-02-02-02-009-02-09	$ 96.388.250,00

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 S.A.	NÚMERO DE CUENTA	71800005533	TIPO DE CUENTA	Ahorro

3. OBSERVACIONES

Se realiza certificacion conforme al cumplimiento CLÁUSULA 6. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO

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	$ 240.970.625,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 240.970.625,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 240.970.625,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
Norma Constanza Segura Madrigal	Profesional del centro zonal ibaguè	TOLIMA	Centro zonal Ibague	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
LINA MAYERLY VARGAS FLOREZ	Enlace Tecnico de Apoyo a la supervision	TOLIMA	Grupo de Asistencia Tecnica	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LUZ ASTRID RODRIGUEZ POLANCO	Enlace Tecnico de Implementación	TOLIMA	Grupo de Asisitencia Tecnica	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
LUZ ASTRID RODRIGUEZ POLANCO	Grupo de Asistencia Tecnica		17/10/2024

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CERTIFICACION DETALLADA

ATRAPASUEÑOS DE ESPACIOS COMUNITARIOS

PERIODO DE PAGO DEL	ATENCION DEL MES DE SEPTIEMBRE	AÑO	2024		CONTRATO No.	73005512024

			Costo Cupo						Encuentro entre Pares		Encuentro Familiares		Encuentro Familiares			
Modalidad	Municipio	Cupos Contratados	alistamiento	Atencion	cierre	Presupuesto Programado	Cupos Efectivamente Utilizados	Valor pagos mes	Programados	Ejecutados	Programados	Ejecutados	Programados	Ejecutados	Valor a certificar	observaciones
Atrapasueños Espacios Comunitarios - Infancia	Alvarado	60	162.751	344.244	144.792	20.654.625	60	20.654.625	8	8	1	1	1	1	20.654.625	Valor correspondiente a la ejecucion del cumplimiento de las Obligaciones de la atención revisado por el area tecnica .
Atrapasueños Espacios Comunitarios - Infancia	Piedras	60	162.751	344.244	144.792	20.654.625	60	20.654.625	8	8	1	1	1	1	20.654.625	
Atrapasueños Espacios Comunitarios - Infancia	Roncesvalles	60	162.751	344.244	144.792	20.654.625	60	20.654.625	8	8	1	1	1	1	20.654.625	
Atrapasueños Espacios Comunitarios - Infancia	Rovira	120	162.751	344.244	144.792	41.309.250	120	41.309.250	8	8	1	1	1	1	41.309.250	
Atrapasueños Espacios Comunitarios - Infancia	San Luis	60	162.751	344.244	144.792	20.654.625	60	20.654.625	8	8	1	1	1	1	20.654.625	
Atrapasueños Espacios Comunitarios - Infancia	Valle de San Juan	60	162.751	344.244	144.792	20.654.625	60	20.654.625	8	8	1	1	1	1	20.654.625	
TOTAL		420				144.582.375	420	144.582.375							144.582.375	

			Costo Cupo						Encuentro entre Pares		Encuentro Familiares		Encuentro Familiares			
Modalidad	Municipio	Cupos Contratados	alistamiento	Atencion	cierre	Presupuesto Programado	Cupos Efectivamente Utilizados	Valor pagos mes	Programados	Ejecutados	Programados	Ejecutados	Programados	Ejecutados	Valor a certificar	observaciones
Atrapasueños Espacios Comunitarios - Adolescencia y Juventud	Alvarado	40	162.751	344.244	144.792	13.769.750	40	13.769.750	8	8	1	1	1	1	13.769.750	Valor correspondiente a la ejecucion del cumplimiento de las Obligaciones de la atención revisado por el area tecnica .
Atrapasueños Espacios Comunitarios - Adolescencia y Juventud	Piedras	40	162.751	344.244	144.792	13.769.750	40	13.769.750	8	8	1	1	1	1	13.769.750	
Atrapasueños Espacios Comunitarios - Adolescencia y Juventud	Roncesvalles	40	162.751	344.244	144.792	13.769.750	40	13.769.750	8	8	1	1	1	1	13.769.750	
Atrapasueños Espacios Comunitarios - Adolescencia y Juventud	Rovira	80	162.751	344.244	144.792	27.539.500	80	27.539.500	8	8	1	1	1	1	27.539.500	
Atrapasueños Espacios Comunitarios - Adolescencia y Juventud	San Luis	40	162.751	344.244	144.792	13.769.750	40	13.769.750	8	8	1	1	1	1	13.769.750	
Atrapasueños Espacios Comunitarios - Adolescencia y Juventud	Valle de San Juan	40	162.751	344.244	144.792	13.769.750	40	13.769.750	8	8	1	1	1	1	13.769.750	
Total		280				$ 96.388.250	280	$ 96.388.250							$ 96.388.250	

VALOR TOTAL DEL DESEMBOLSO		$ 240.970.625
VALOR TOTAL D ELA INEJECUCION		$ -

Norma Constanza Segura Madrigal

Profesional del centro zonal ibagué

Supervisora del Contrato

FIRMA

LUZ ASTRID RODRIGUEZ POLANCO

Enlace Implementacion

Apoyo a la supervision GAT

FIRMA

LINA MAYERLY VARGAS FLOREZ

Enlace Tecnico

Apoyo a la supervision GAT

FIRMA

DOCUMENTO DE COBRO Nº 03

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2

DEBE A:
FUNDACION ARTE A LA VIDA
NIT. 901.019.252-1

LA SUMA DE: DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE. ($240.970.625).

POR CONCEPTO DE: Tercer desembolso (segundo mes de atención septiembre 2024) de aportes por atención al servicio público de Bienestar familiar en el marco de la estrategia intersectorial Atrapasueños, en espacios comunitarios, según contrato de aportes número 73005512024 de 2024.

Consignar a la cuenta de ahorros Maestra No 718-000055-33 del banco Bancolombia.

Para constancia de lo anterior, se firma en Ibagué a los 10 días del mes de octubre de 2024.

Atentamente,

LUIS DANIEL DIAZ PUENTES
Representante Legal
Fundación Arte a la Vida
NIT: 901.019.252-1

Fundación Arte a la Vida

Fundación Arte a la Vida

Nit. – 901.019.252-1

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo, ALBERTO CRIALES VARGAS, identificado con cedula de ciudadanía No 93.120.297 de Espinal en mi calidad de Revisor Fiscal de la FUNDACION ARTE A LA VIDA con NIT 901.019.252-1, bajo la gravedad de juramento manifiesto que la Fundación cumple a la fecha, con los pagos al sistema de seguridad social de salud, pensiones, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con la empresa promotoras de salud-EPS-, los fondos de pensiones, 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

Se expide en Ibagué, a los nueve (09) días del mes de octubre del año 2024.

ALBERTO CRIALES VARGAS
Contador Publico Titulado
T.P N° 107.117-T

Fundación Arte a la Vida

Por Una Inclusión Social

Fundación Arte a la Vida

Nit. – 901.019.252-1

CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO

Yo, ALBERTO CRIALES VARGAS, identificado con cedula de ciudadanía No 93.120.297 de Espinal en mi calidad de Revisor Fiscal de la FUNDACION ARTE A LA VIDA con NIT 901.019.252-1, bajo la gravedad de juramento manifiesto que la Fundación cumple a la fecha, con los pagos a proveedores, talento humano y obligaciones tributarias del contrato 73005512024.

Se expide en Ibagué, a los nueve (09) días del mes de octubre del año 2024.

ALBERTO CRIALES VARGAS
Contador Publico Titulado
T.P N° 107.117-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

99AACA3CCA6796E4

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 **ALBERTO CRIALES VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93120297 de ESPINAL (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 107117-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

107117-T



ALBERTO
CRIALES VARGAS
C.C. 93120297
RES. INSCRIPCION 257 DEL 16/12/2004
UNIVERSIDAD DE IBAGUE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

273820 116747

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 93.120.297
CRIALES VARGAS
APELLIDOS
ALBERTO
NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1963
ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-JUL-1981 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2900100-01058094-M-0093120297-20190125 0064328444A 1 6365286014

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14990790138

(415)7707212489984(8020) 000001499079013 8

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

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
FUNDACION ARTE A LA VIDA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
MZ 6 CA 2 URB VILLA DEL SOL

42. Correo electrónico fundacionartealavida@hotmail.com

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

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

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	4	8	5	2	5	5																

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios 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 2024 - 03 - 13 / 12 : 02: 06

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DIAZ PUENTES LUIS DANIEL

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14990790138

(415)7707212489984(8020) **000001499079013 8**

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

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 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14990790138

(415)7707212489984(8020) **000001499079013 8**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 1 0 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 1 0 4 9 3 7 0 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DIAZ	PUENTES	LUIS	DANIEL

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

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: 14990790138

(415)7707212489984(8020) **000001499079013 8**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 0 4 9 3 7 0 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DIAZ	PUENTES	LUIS	DANIEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 1 0 0 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 8 2 5 5 0 0 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PUENTES	GOMEZ	MARIA	GLORIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 1 0 0 7	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 0 5 0 9 1 0 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DEVIA	LOZANO	PEDRO	JOSE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 1 0 0 7	

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14990790138

(415)7707212489984(8020) **000001499079013 8**

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

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	9 3 1 2 0 2 9 7		1 0 7 1 1 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CRIALES	VARGAS	ALBERTO	

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 1 2 3

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