INFORME FINANCIERO FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE CONTRATO 20003772024 MES DE OCTUBRE

e-mail: caminoverderio@gmail.com
Dirección: CALLE 6 # 3-38Celular de Contacto
3156764966
Riohacha – La Guajira

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO FINANCIERO	F9.MOXX.PP	45.338
		Versión XX	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información PÚBLICA	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO/INICIATIVA					
Forma de Atención	COMUNITARIOS	Regional	CESAR	MUNICIPIO (S) DE ATENCIÓN	FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE
Centro Zonal	CZ AGUSTIN CODAZZI	Zona	84		

Entidad contratista	FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE	Nit Entidad Contratista	Escribe la entidad Contratante	N° del Contrato	20.003.762.024
Fecha de Inicio		9/07/2024	Fecha de Final		31/12/2024
Total Cupos Contratados	1.000	Tiempo de ejecución Meses	6	Valor contrato	Valor total aportes ICBF
ETAPA CONTRACTUAL	Costo Cupo Mes (CCM)	VALOR MENSUAL	Tiempo por Etapa		
Alistamiento	155.709	155.709.000	1	77.854.500	1.517.560.000
Atención	273.771	273.771.000	5	1.368.855.000	
Cierre	141.701	141.701.000	1	70.850.500	

1. PRESUPUESTO DE INGRESOS			
CÓDIGO	OBJETO DEL INGRESO	INGRESOS	% PART
1.100	Aportes ICBF	1.517.560.000	1
1.200	Donaciones (Cuando aplique)	0	0
1.300	Aportes contrapartida (Cuando aplique)	45.526.800	0
1.400	Otros Ingresos (Cuando aplique)	0	0
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS		1.563.086.800	1

2. PRESUPUESTO DE EGRESOS

2.1 PRESUPUESTO DE TALENTO HUMANO Y GASTOS DE VIAJE

CÓDIGO	COMPONENTE DEL COSTO O GASTO	ETAPA COSTO O GASTO			
2.100	TALENTO HUMANO	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
2.101	Coordinador(a)	2.388.636	23.886.364	2.388.636	28.663.636
2.102	Pedagogo	4.800.000	48.000.000	4.800.000	57.600.000
2.103	Nutricionista	1.963.459	3.926.918	0	5.890.377
2.104	Psicólogo(a)	21.630.000	216.300.000	21.630.000	259.560.000
2.105	Psicosocial	0	0	0	0
2.106	Gestor(a) de Experiencias 1	6.489.000	64.890.000	15.141.000	86.520.000
2.107	Gestor(a) de Experiencias 2	14.346.150	143.461.500	6.148.350	163.956.000
2.108	Dinamizador(a) comunitario	1.147.119	11.471.187	1.147.119	13.765.425
2.109	Auxiliar Administrativo	3.978.035	39.780.350	3.978.035	47.736.420
2.110					0
SUBTOTAL PRESUPUESTO DE COSTOS TALENTO HUMANO		56.742.399	551.716.319	55.233.140	663.691.858
TOPE DE PARTICIPACIÓN TALENTO HUMANO		1	0	1	0

2.110	TRANSPORTE Y VIAJES DEL TH	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
2.111	Coordinador General	697.298	6.972.982	697.298	8.367.578
2.112	Pedagogo (a)	3.068.112	36.351.400	1.534.056	42.953.568
2.113	Nutricionista Dietista	599.258	1.198.516	0	1.797.775
2.114	Dinamizador(a) Comunitario	867.305	4.336.527	867.305	6.071.138
SUBTOTAL PRESUPUESTO DE TRANSPORTE Y GASTOS DE VIAJE		5.231.974	50.859.425	3.098.660	59.190.059
TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE TRANSPORTE Y GASTOS DE VIAJE		0	0	0	0
2.1 SUBTOTAL PRESUPUESTO DE TALENTO HUMANO, TRASPORTE Y GASTOS DE VIAJE		61.974.373	602.575.745	58.331.800	722.881.917

2.2 NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

2.200	APOYOS NUTRICIONALES	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
2.201	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	0	328.240.000	0	328.240.000
2.202	Refrigerio reforzado (Encuentros comunitarios)	0	82.060.000	0	82.060.000
2.203	Olla comunitaria	0	32.559.000	6.511.800	39.070.800
2.204					0
SUBTOTAL PRESUPUESTO DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL / APOYOS NUTRICIONALES		0	442.859.000	6.511.800	449.370.800
TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL / APOYOS NUTRICIONALES		0	0	0	0

2.202	N/A	0	0	0	0
TOPE DE PARTICIPACIÓN DE N/A		0	0	0	0

2.203	MATERIAL DE CONSUMO	0	169.810.000	0	169.810.000
TOPE DE PARTICIPACIÓN DE MATERIAL DE CONSUMO		0	0	0	0

2.204	DOTACIÓN	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
220.401	Botiquín	1.656.850	0	0	1.656.850
220.402	Kit de aseo personal	0	5.813.650	1.162.730	6.976.380

220.403					0
220.404					0
220.405					0
	SUBTOTAL PRESUPUESTO DE DOTACIÓN	1.656.850	5.813.650	1.162.730	8.633.230
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE DOTACIÓN	0	0	0	0
2.205	SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E NTERNET	521.417	5.073.251	503.802	6.098.470
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E NTERNET	0	0	0	0

2.206	MATERIAL IDENTIFICACIÓN	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
220.601	Chalecos	3.870.711	0	0	3.870.711
220.602	Gorras	1.035.381	0	0	1.035.381
220.603	Camisetas	3.125.814	0	0	3.125.814
220.604	Carné	474.972	0	0	474.972
220.605	Pendón	529.190	0	0	529.190
	SUBTOTAL PRESUPUESTO DE MATERIAL IDENTIFICACIÓN	9.036.069	0	0	9.036.069
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE MATERIAL IDENTIFICACIÓN	0	0	0	0
2.207	SEGURO	0	4.700.768	467.710	5.168.478
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SEGURO	0	0	0	0

2.208	APOYO A INICIATIVAS	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
220.801	Apoyo Iniciativas	0	64.923.947	0	64.923.947
220.802					0
220.803					0
220.804					0
220.805					0
	SUBTOTAL PRESUPUESTO DE ENCUENTROS, EXPERIENCIAS OPORTUNIDADES (APOYO A INICIATIVAS)	0	64.923.947	0	64.923.947
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE SUBTOTAL PRESUPUESTO DE ENCUENTROS, EXPERIENCIAS OPORTUNIDADES (APOYO A INICIATIVAS)	0	0	0	0
	2.2 SUBTOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES	11.214.336	693.180.616	8.646.042	713.040.994

2.3. OTROS GASTOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS					
2.300	GASTOS OPERATIVOS	ALISTAMIENTO	ATENCIÓN	CIERRE	TOTAL
2.300	GASTOS OPERATIVOS	4.355.613	67.645.028	3.590.384	75.591.025
230.001	Plan de fortalecimiento técnico al talento humano	0	0	0	0
230.002	Papelería asociada con el manejo administrativo del contrato	0	0	0	0
230.003					0
230.004					0
230.005					0
230.006					0
230.007					0
230.008					0
230.009					0
	SUBTOTAL OTROS GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS	4.355.613	67.645.028	3.590.384	75.591.025
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE	0	0	0	0
2.302	N/A	0	0	0	0
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE N/A	0	0	0	0
2.303	GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS GMF	310.178	5.453.612	282.274	6.046.064
	TOPE DE PARTICIPACIÓN DE GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS GMF	0	0	0	0
	2.2 SUBTOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES	4.665.791	73.098.640	3.872.658	81.637.089

TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	77.854.500	1.368.855.000	70.850.500	1.517.560.000
	77.854.500	1.368.855.000	70.850.500	1.517.560.000
Diferencia	0	0	0	0
Control de Valores	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO
% Total	1	1	1	

Contador/Revisor Fiscal (cuando aplique)

Nombre: JEINER DAVID IGLESIA JARAMILLO

C.C.:1.065.609.785
Tarjeta profesional:

Representante Legal
Nombre: EDUARDO JOSE MATUTE FERNANDEZ
C.C.:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO FINANCIERO	F3.MOXX.PP	16/02/2024
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información PÚBLICA	

6. RELACIÓN DE EGRESOS (SOSTOS-GASTOS) EJECUTADOS DEL PRESENTE PERIODO

REGISTRAR ÚNICAMENTE LOS EGRESOS (EGRESOS-COSTOS) EJECUTADOS

**Para incluir filas, primero copie la fila y luego inserte la copiada, "Insertar celdas copiadas"*

										Total ejecución del periodo	$ 820.697.538,53	
Etapa	Fecha del soporte	Proveedor	Tipo de Identificación	Número de identificación proveedor	Soporte	N° de registro contable	N° de registro Egreso (Tesorería)	Descripción soporte	Componente de Egreso (Costo-Gasto)	Subcomponente de Egreso (Costo-Gasto)	Valor total pagado	Pago SÍ / NO
Atención Mes 1	30/08/2024	KENNY CASTRO OSMAN	CC	1.065.584.608	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	COORDINADOR	$ 4.777.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	OLGA RICCIULLI ROMERO	CC	40.919.822	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	PEDAGOGA	$ 4.800.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	ILVA MARQUEZ CAMACHO	CC	1.065.574.668	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	PEDAGOGA	$ 4.800.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	KAROL ARIAS GALLO	CC	1.121.337.407	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	NUTRICIONISTA	$ 3.926.918	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	HANNER PINTO NIEVES	CC	15.172.847	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$ 3.978.035	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	JUAN MORENO QUIROZ	CC	1.065.822.698	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$ 3.978.035	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	SANTIAGO HERNANDEZ ARGUMEDO	CC	1.062.426.110	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	DINAMIZADOR	$ 2.294.237	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	DIGNORA CASTRO DAZA	CC	42.496.349	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	LUDIS CARRASCO AVILA	CC	50.929.506	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	MARIA CUELLO CANALES	CC	22.584.066	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$ 4.098.900	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	VALENTINA ROJAS VALERA	CC	1.065.849.585	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$ 4.098.900	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	JESUS PEÑALOZA HERRERA	CC	1.007.597.229	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$ 4.098.900	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	KAREN BERMUDEZ CARDENAS	CC	1.065.835.954	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	MANUEL ALVAREZ ANGARITA	CC	1.024.496.466	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	SANDRA GUACANEME MANJARREZ	CC	49.692.999	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	ANGI RIVERA DURAN	CC	1.036.967.619	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$ 4.098.900	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	EYNER GIRALDO VALLEJO	CC	1.036.956.389	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$ 4.098.900	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	BELIA QUIROZ LOPEZ	CC	1.098.762.991	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS I	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	DARLING MARTINEZ MARTINEZ	CC	1.131.074.848	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	LOREINE DAZA DE LA CRUZ	CC	1.067.717.906	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	LUZ RINCON ACOSTA	CC	49.691.250	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS I	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	ADONIS KERKELEN BERRIO	CC	49.719.019	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	TATIANA GARCIA BOOM	CC	1.143.390.475	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	ARIADIS CONTRERAS ARIAS	CC	1.065.568.080	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$ 4.098.900	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	RAFAEL DAZA GUTIERREZ	CC	1.065.833.813	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS I	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	LILIANA PINTO FLOREZ	CC	36.572.691	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$ 4.098.900	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	ALEXIS CUBILLOS LASCARRO	CC	15.173.857	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	KENNY CASTRO OSMAN	CC	1.065.584.608	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TRANSPORTE Y VIAJES DEL TH		$ 1.354.596	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	ASHAVIO S.A.S	NIT	901.726.212	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	TRANSPORTE Y VIAJES DEL TH		$ 9.736.102	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	COMERCIALIZADOA MASCARIB	NIT	901307387-2	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	APOYOS NUTRICIONALES		$ 16.412.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	COMERCIALIZADOA MASCARIB	NIT	901307387-2	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	APOYOS NUTRICIONALES		$ 65.648.000	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	COMERCIALIZADOA MASCARIB	NIT	901307387-2	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	APOYOS NUTRICIONALES		$ 6.511.800	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	COMERCIALIZADOA MASCARIB	NIT	901307387-2	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	DOTACIÓN		$ 1.162.730	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	SUMINISTROS HMG	NIT	1065846363-7	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E NTERNET		$ 1.014.650	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	MERICAN LIFE DE COLOMBIA COMPAÑÍA DE SEGUR	NIT	860038299-1	Factura			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	SEGURO		$ 940.154	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	SUMINISTROS HMG	NIT	1065846363-7	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E NTERNET		$ 13.529.006	SI
Atención Mes 1	30/08/2024	COMERCIALIZADOA MASCARIB	NIT	901307387-2	Documento soporte			PAGO POR TRASNFERENCIA BANCARIA	MATERIAL DE CONSUMO		$ 33.962.000	SI
Atención Mes 1								POR EJECUTAR	APOYO A INICIATIVAS		$ 12.984.789	SI
Atención Mes 2		KENNY CASTRO OSMAN	CC	1.065.584.608	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR COORDINADOR	TALENTO HUMANO	COORDINADOR	$ 4.777.000	SI
Atención Mes 2		OLGA RICCIULLI ROMERO	CC	40.919.822	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PEDAGOGA	TALENTO HUMANO	PEDAGOGA	$ 4.800.000	SI
Atención Mes 2		ILVA MARQUEZ CAMACHO	CC	1.065.574.668	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PEDAGOGA	TALENTO HUMANO	PEDAGOGA	$ 4.800.000	SI
Atención Mes 2		HANNER PINTO NIEVES	CC	15.172.847	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TALENTO HUMANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$ 3.978.035	SI

Atención Mes 2		JUAN MORENO QUIROZ	CC	1.065.822.698	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TALENTO HUMANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$	3.978.035	SI
Atención Mes 2		SANTIAGO HERNANDEZ ARGUMEDO	CC	1.062.426.110	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR DINAMIZADOR	TALENTO HUMANO	DINAMIZADOR	$	2.294.237	SI
Atención Mes 2		DIGNORA CASTRO DAZA	CC	42.496.349	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$	4.326.000	SI
Atención Mes 2		LUDIS CARRASCO AVILA	CC	50.929.506	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$	4.326.000	SI
Atención Mes 2		MARIA CUELLO CANALES	CC	22.584.066	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS II	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$	4.098.900	SI
Atención Mes 2		VALENTINA ROJAS VALERA	CC	1.065.849.585	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS II	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$	4.098.900	SI
Atención Mes 2		JESUS PEÑALOZA HERRERA	CC	1.007.597.229	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS II	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$	4.098.900	SI
Atención Mes 2		KAREN BERMUDEZ CARDENAS	CC	1.065.835.954	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$	4.326.000	SI
Atención Mes 2		MANUEL ALVAREZ ANGARITA	CC	1.024.496.466	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$	4.326.000	SI
Atención Mes 2		SANDRA GUACANEME MANJARREZ	CC	49.692.999	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$	4.326.000	SI
Atención Mes 2		ANGI RIVERA DURAN	CC	1.036.967.619	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS II	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$	4.098.900	SI
Atención Mes 2		EYNER GIRALDO VALLEJO	CC	1.036.956.389	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS II	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$	4.098.900	SI
Atención Mes 2		BELIA QUIROZ LOPEZ	CC	1.098.762.991	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS I	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS I	$	4.326.000	SI
Atención Mes 2		DARLING MARTINEZ MARTINEZ	CC	1.131.074.848	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$	4.326.000	SI
Atención Mes 2		LOREINE DAZA DE LA CRUZ	CC	1.067.717.906	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$	4.326.000	SI
Atención Mes 2		LUZ RINCON ACOSTA	CC	49.691.250	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS I	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS I	$	4.326.000	SI
Atención Mes 2		ADONIS KERKELEN BERRIO	CC	49.713.019	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$	4.326.000	SI
Atención Mes 2		TATIANA GARCIA BOOM	CC	1.143.390.475	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$	4.326.000	SI
Atención Mes 2		ARIADIS CONTRERAS ARIAS	CC	1.065.568.080	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS II	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$	4.098.900	SI
Atención Mes 2		RAFAEL DAZA GUTIERREZ	CC	1.065.833.813	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS I	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS I	$	4.326.000	SI
Atención Mes 2		LILIANA PINTO FLOREZ	CC	36.572.691	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS II	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$	4.098.900	SI
Atención Mes 2		ALEXIS CUBILLOS LASCARRO	CC	15.173.857	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$	4.326.000	SI
Atención Mes 2		KENNY CASTRO OSMAN	CC	1.065.584.608	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR TRANSPORTE COORDINADOR	TRANSPORTE Y VIAJES DEL TH		$	1.394.596	SI
Atención Mes 2		ASMAVID S.A.S	NIT	901.726.212	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR TRANSPORTE	TRANSPORTE Y VIAJES DEL TH		$	9.736.102	SI
Atención Mes 2		COMERCIALIZADOA MASCARIB	NIT	901307387-2	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR REFRIGERIO ENCUENTROS CO	APOYOS NUTRICIONALES		$	16.412.000	SI
Atención Mes 2		COMERCIALIZADOA MASCARIB	NIT	901307387-2	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR REFRIGERIO ENCUENTROS GR	APOYOS NUTRICIONALES		$	65.648.000	SI
Atención Mes 2		COMERCIALIZADOA MASCARIB	NIT	901307387-2	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR REFRIGERIO ENCUENTROS GR	APOYOS NUTRICIONALES		$	6.511.800	SI
Atención Mes 2		COMERCIALIZADOA MASCARIB	NIT	901307387-2	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR REFRIGERIO ENCUENTROS GR	DOTACIÓN		$	1.162.730	SI
Atención Mes 2		SUMINISTROS HMG	NIT	1065846363-7	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR SERVICIO DE COMUNICACION	SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E INTERNET		$	1.014.650	SI
Atención Mes 2		PAN AMERICAN LIFE DE COLOMBIA COMPAÑÍA DE SEGUR	NIT	860038299-1	Factura			CUENTAS POR PAGAR SEGURO DE LOS NIÑOS	SEGURO		$	940.154	SI
Atención Mes 2		INGENIERIA MODERNA	NIT	49734231-3	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS		$	13.529.008	SI
Atención Mes 2		COMERCIALIZADOA MASCARIB	NIT	901307387-2	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR REFRIGERIO MATERIAL DE CO	MATERIAL DE CONSUMO		$	33.962.000	SI
Atención Mes 2									APOYO A INICIATIVAS		$	12.584.769	NO
Atención Mes 3		PAOLA SEGURA SEGURA	CC	1.057.575.267	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR COORDINADOR	TALENTO HUMANO	COORDINADOR	$	4.777.000	NO
Atención Mes 3		OLGA RICCIULLI ROMERO	CC	40.919.822	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PEDAGOGA	TALENTO HUMANO	PEDAGOGA	$	4.800.000	NO
Atención Mes 3		INGRID ARAUJO CANALES	CC	49.740.645	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PEDAGOGA	TALENTO HUMANO	PEDAGOGA	$	2.400.000	NO
Atención Mes 3		HANNER PINTO NIEVES	CC	1.121.337.407	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR NUTRICIONISTA	TALENTO HUMANO	NUTRICIONISTA	$	3.926.918	NO
Atención Mes 3		JUAN MORENO QUIROZ	CC	15.172.847	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TALENTO HUMANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$	3.978.035	NO
Atención Mes 3		SANTIAGO HERNANDEZ ARGUMEDO	CC	1.065.822.698	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR AUXILIAR ADMINISTRATIVO	TALENTO HUMANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$	3.978.035	NO
Atención Mes 3		DIGNORA CASTRO DAZA	CC	1.062.426.110	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR DINAMIZADOR	TALENTO HUMANO	DINAMIZADOR	$	2.294.237	NO
Atención Mes 3		TATIANA BENITEZ ORTIZ	CC	49.798.495	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$	2.163.000	NO
Atención Mes 3		MARIA CUELLO CANALES	CC	50.929.506	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$	4.326.000	NO
Atención Mes 3		VALENTINA ROJAS VALERA	CC	22.584.066	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS II	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$	4.098.900	NO
Atención Mes 3		JESUS PEÑALOZA HERRERA	CC	1.065.849.585	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS II	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$	4.098.900	NO
Atención Mes 3		KAREN BERMUDEZ CARDENAS	CC	1.007.597.229	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS II	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$	4.098.900	NO
Atención Mes 3		MANUEL ALVAREZ ANGARITA	CC	1.065.835.954	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$	4.326.000	NO
Atención Mes 3		SANDRA GUACANEME MANJARREZ	CC	1.024.496.466	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$	4.326.000	NO
Atención Mes 3		ANGI RIVERA DURAN	CC	49.692.999	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$	4.326.000	NO
Atención Mes 3		EYNER GIRALDO VALLEJO	CC	1.036.967.619	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS II	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$	4.098.900	NO

Atención Mes 3		BELIA QUIROZ LOPEZ	CC	1.036.956.389	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS II	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$ 4.098.900	NO
Atención Mes 3		MARINELL ARZUAGA DAMIAN	CC	1.007.250.956	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS I	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS I	$ 3.316.600	NO
Atención Mes 3		LOREINE DAZA DE LA CRUZ	CC	1.131.074.848	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$ 4.329.000	NO
Atención Mes 3		LUZ RINCON ACOSTA	CC	1.067.717.906	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$ 4.329.000	NO
Atención Mes 3		ELIS MARGARITA GONZALEZ LARA	CC	1.062.398.487	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS I	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS I	$ 4.181.800	NO
Atención Mes 3		TATIANA GARCIA BOOM	CC	49.719.019	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$ 4.329.000	NO
Atención Mes 3		ARIADIS CONTRERAS ARIAS	CC	1.143.390.475	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$ 4.329.000	NO
Atención Mes 3		RAFAEL DAZA GUTIERREZ	CC	1.065.568.080	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS II	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$ 4.098.900	NO
Atención Mes 3		LILIANA PINTO FLOREZ	CC	1.065.833.813	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS I	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS I	$ 4.329.000	NO
Atención Mes 3		ALEXIS CUBILLOS LASCARRO	CC	36.572.691	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GESTOR DE EXPERIENCIAS II	TALENTO HUMANO	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	$ 4.098.900	NO
Atención Mes 3		KENNY CASTRO OSMAN	CC	15.173.857	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR PSICOSOCIAL	TALENTO HUMANO	PSICOSOCIAL	$ 4.329.000	NO
Atención Mes 3		ASHAVID S.A.S	CC	1.065.584.608	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR TRANSPORTE COORDINADOR	TRANSPORTE Y VIAJES DEL TH		$ 1.384.596	NO
Atención Mes 3		COMERCIALIZADOA MASCARIB	NIT	901.726.212	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR TRANSPORTE	TRANSPORTE Y VIAJES DEL TH		$ 9.736.102	NO
Atención Mes 3		COMERCIALIZADOA MASCARIB	NIT	901307387-2	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR REFRIGERIO ENCUENTROS CO	APOYOS NUTRICIONALES		$ 16.412.000	SI
Atención Mes 3		COMERCIALIZADOA MASCARIB	NIT	901307387-2	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR REFRIGERIO ENCUENTROS GR	APOYOS NUTRICIONALES		$ 65.648.000	NO
Atención Mes 3		COMERCIALIZADOA MASCARIB	NIT	901307387-2	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR REFRIGERIO ENCUENTROS GR	APOYOS NUTRICIONALES		$ 6.511.600	NO
Atención Mes 3		SUMINISTROS HMG	NIT	901307387-2	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR REFRIGERIO ENCUENTROS GR	DOTACIÓN		$ 1.162.730	NO
Atención Mes 3		PAN AMERICAN LIFE DE COLOMBIA COMPAÑÍA DE SEGUR	NIT	1065846363-7	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR SERVICIO DE COMUNCACION	SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E INTERNET		$ 1.014.650	NO
Atención Mes 3		SUMINISTROS HMG	NIT	860038299-1	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR SEGURO DE LOS NIÑOS	SEGURO		$ 940.154	NO
Atención Mes 3		INGENIERIA MODERNA	NIT	49734231-3	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS		$ 13.529.006	NO
Atención Mes 3		COMERCIALIZADOA MASCARIB	NIT	901307387-2	Documento soporte			CUENTAS POR PAGAR REFRIGERIO MATERIAL DE CO	MATERIAL DE CONSUMO		$ 33.962.000	NO
Atención Mes 3											$ 12.984.789	NO

TALENTO HUMANO

e-mail: caminoverderio@gmail.com
Dirección: CALLE 6 # 3-38Celular de Contacto
3156764966
Riohacha – La Guajira

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	SALARIO
PAOLA SEGURA SEGURA	1.057.575.265	COORDINADOR	4.777.000
OLGA PATRICIA RICCIULLI ROMERO	40.919.822	PEDAGOGA	4.800.000
INGRID PATRICIA ARAUJO CANALES	49.740.645	PEDAGOGA	2.400.000
HANNER DAVID PINTO NIEVES	15.172.847	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	3.978.035
JUAN ANGEL MORENO QUIROZ	1.065.822.698	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	3.978.035
SANTIAGO HERNANDEZ ARGUMEDO	1.062.426.110	DINAMIZADOR	2.294.237
DIGNORA CASTRO DAZA	42.496.349	PSICOSOCIAL	4.326.000
TATIANA BENITEZ ORTIZ	49.798.495	PSICOSOCIAL	2.163.000
MARIA INES CUELLO CANALES	22.584.066	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	4.098.900
VALENTINA ROJAS VALERA	1.065.849.986	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	4.098.900
JESUS DAVID PEÑALOZA HERRERA	1.007.597.229	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	4.098.900
KAREN CAROLINA BERMUDEZ CARDENAS	1.065.835.954	PSICOSOCIAL	4.326.000
MANUEL YESID ALVAREZ ANGARITA	1.024.496.466	PSICOSOCIAL	4.326.000
SANDRA YANETH GUACANEME MANJARREZ	49.692.999	PSICOSOCIAL	4.326.000
ANGI DANIELA RIVERA DURAN	1.036.967.619	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	4.098.900
EYNER STEVEN GIRALDO VALLEJO	1.036.956.389	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	4.098.900
BELIA CAROLINA QUIROZ LOPEZ	1.098.762.991	GESTOR DE EXPERIENCIAS I	4.326.000
MARINELL ARZUAGA DAMIAN	1.007.250.956	PSICOSOCIAL	3.316.600
LOREINE JISETH DAZA DE LA CRUZ	1.067.717.906	PSICOSOCIAL	4.326.000
LUZ ENITH RINCON ACOSTA	49.691.250	GESTOR DE EXPERIENCIAS I	4.326.000
ELYS MARGARITA GONZALEZ LARA	1.062.398.487	PSICOSOCIAL	4.181.800
TATIANA MARCELA GARCIA BOOM	1.143.390.475	PSICOSOCIAL	4.326.000
ARJADIS CONTRERAS ARIAS	1.065.568.080	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	4.098.900
ALEXIS CUBILLOS LASCARRO	1.003.376.543	PSICOSOCIAL	4.326.000
RAFAEL SANTOS DAZA GUTIERREZ	1.065.833.813	GESTOR DE EXPERIENCIAS I	4.326.000
LILIANA MARIA PINTO FLOREZ	36.572.691	GESTOR DE EXPERIENCIAS II	4.098.900

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: SANDRA YANETH GUACANEME MANJARREZ

C.C. 49.692.999

LA SUMA DE $ 4.326.000 (cuatro millones trescientos veinte seis mil pesos mcte)

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de Psicosocial, en la modalidad ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS, en las actividades correspondiente a la fase de atención ejecutadas en el municipio de Agustín Codazzi -Cesar del 24 de septiembre al 23 de octubre 2024.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No 52422336125 de Banco Bancolombia

SANDRA YANETH GUACANEME MANJARREZ C.C. 49.692.999.

Cel: 3015703749



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.692.999
GUACANEME MANJARREZ
APELLIDOS
SANDRA YANETH
NOMBRES

REGISTRADOR NACIONAL
COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 07-ABR-1973
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-NOV-1992 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Tipo Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC		GUACANEME NAVARRO SANDRA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 17 No 20 - 11	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5760965	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	NORMAL	WEB	E	2024-11-26	2024-10-25	BANCO DE BOGOTA	0	$503,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
[redacted]					[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$91,100		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$91,100		$0	$0
1	CC	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$91,100		$0	$0

CUENTA DE COBRO No. 4

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **OLGA P. RICCIULLI ROMERO**

C.C. **40.919.822**

LA SUMA DE $ 4.800.000. = (CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L).

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **PEDAGOGA**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS**, en las actividades correspondiente a la fase de alistamiento ejecutadas en el Municipio de **CODAZZI Y SAN DIEGO,** comprendido en el periodo del 24 de septiembre al 23 de octubre del 2024.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. **0973028111** del banco **BBVA Colombia.**

OLGA P. RICCIULLI ROMÈRO

C.C. **40.919.822 de Riohacha**

Cel: **3145694317**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45515522
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			OLGA PATRICIA RICCIULI ROMERO
CÓDIGO MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	VALLEDUPAR	TELEFONO:	1231557
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Apoyo de Actividades a las Empresas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

NÚMERO PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES
D'AS DE MORA	
FECHA PAGO (aaa/mm/dd)	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:								

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES
EPS037	EPS037 FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	
SUBTOTALES:										

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP			SALDO A FAVOR	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		
SUBTOTALES:							

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES													
																									SEGURIDAD SOCIAL													
																									PENSIÓN						SALUD						
TI	CEDULA/CIUDADANIA	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RENTA EXENTA REFORMA TRIBUTARIA	IGE	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN
1	CC 45515522	OLGA PATRICIA RICCIULI ROMERO	23-INDEPENDIENTE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO												25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 208.000	EPS016 FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.919.822**

RICCIULLI ROMERO

APELLIDOS

OLGA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-NOV-1966**

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-FEB-1985 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00154711-F-0040919822-20090419 0010829491A 1 26147617

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14141454521

(415)7072124899B4(8020) 000001414145452 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4091982229 | 6. DV | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar 24 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	40919822	19850222

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	La Guajira 44	Riohacha 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RICCIULLI	ROMERO	OLGA	PATRICIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: SMOOCH

37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	Valledupar 001

41. Dirección: CR 6 11 40 AP 301 ED EL PORTAL DE NOVALITO

42. Correo electrónico	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
olgadaza26@hotmail.com		3145148194	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	50. Código 2	51. Código	52. Número establecimientos
5219	20110112	5230	20110112	0010	8511	1314	1

Responsabilidades

53. Código: 12

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 20240114

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: OÑATE PEREZ LUZ MARINA
985. Cargo: Analista II

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.062.426.110

HERNANDEZ ARGUMEDO

APELLIDOS

SANTIAGO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-2004

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.84 ESTATURA

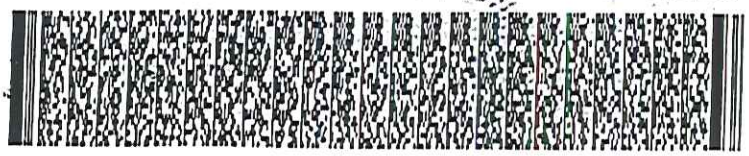
O+ G.S. RH

M SEXO

17-AGO-2022 PLANETA RICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



.P-1302800-01330215-M-1062426110-20221121 0090889262A 2 8505423172

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **TATIANA MARCELA GARCIA BOOM**

C.C. 1.143.390.475

LA SUMA DE $ 4.326.000 (CUATRO MILLONES TRECIENTOS VEINTE Y SEIS MIL PESOS)

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **profesional psicosocial,** en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase de atención ejecutadas en el municipio de La Jagua de Ibirico del 24 de septiembre al 21 de octubre 2024.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 091266296 del banco de Bogotá.

Tatiana García Boom

C.C. 1.143.390.475

Cel: 3024306892

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.143.390.475**

GARCIA BOOM

APELLIDOS

TATIANA MARCELA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-ABR-1996**

FONSECA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

16-ABR-2014 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0500150-00848923-F-1143390475-20160914 **00511**56399A 1 9996913057

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143390475
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TATIANA MARCELA GARCIA BOOM
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 1	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4575123681	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999999999

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 332.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 332.800	$ 0	$ 332.800
SUBTOTALES:										**$ 332.800**	**$ 0**	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 260.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260.000	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:													**$ 260.000**	**$ 0**	**$ 0**	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 50.700	$ 50.700	$ 0	$ 0		
SUBTOTALES:									**$ 50.700**	**$ 0**	**$ 0**		

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	No.DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	No.DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	No.DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	No.DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1143390475	GARCIA BOOM TATIANA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.400.000			NO																230201-PROTECCION	30	$ 2.060.000	$ 332.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 332.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.060.000	$ 260.000	$ 0	$ 260.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.060.000	1143390475	$ 50.700	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL	$ 643.500

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141063601126

(415)7707212489984(8020) 000014106360112 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 3 3 9 0 4 7 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	BOOM	TATIANA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 25 A 6 B 52 AP 201 URB CINCO DE NOVIEMBRE

42. Correo electrónico: tatimarcegb@gmail.com

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

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
7 4 9 0	2 0 2 4 0 7 1 8				2 3 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

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

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que TATIANA MARCELA GARCIA BOOM, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.143.390.475 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 091266296, abierta/o desde el 23/5/2022.

Se expide en Bogotá el día 9 del mes de Septiembre del año 2024

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

CUENTA DE COBRO
#4

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **VALENTINA ROJAS VALERA**
C.C. 1065849986

LA SUMA DE $4.098.900 (Cuatro millones noventa y ocho mil novecientos pesos)

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **Gestor de Experiencias**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase de atención ejecutadas en el municipio de san diego del 24 de septiembre al 23 de octubre.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 863192548 del Banco Bogotá.

Valentina Rojas Valera

C.C. 1.065.849.986
Cel. 3002739598

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
ROJAS VALERA

NUIP 1.065.849.986

Nombres
VALENTINA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.66

Sexo
F

Fecha de nacimiento
16 DIC 1998

G.S
B+

Lugar de nacimiento
LA JAGUA DE IBIRICO (CESAR)

Fecha y lugar de expedición
06 JUN 2017, VALLEDUPAR

Fecha de expiración
23 FEB 2032

Firma
Valentina Rojas Valera

.CO

00175698 8

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL00175698861200 1<<<<<<<<<<
9812161F3202230COL1065849986<6
ROJAS<VALERA<<VALENTINA<<<<<<<

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065840866	
VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	VALENTINA ROJAS VALERA	
CESAR	TELÉFONO:	CESAR	
024 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	7777777	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	I-INDEPENDIENTE	
ÚNICO		Comercio al por mayor de computadores, equipo per	
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4571251721	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0980140613

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201-PROTECCION	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
									$ 256.000	$ 0	$ 256.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EFS092-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
												$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.800	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800
								$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP
4. DEPENDIENTE 4. CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No tiene	$ 256.000

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	1065840866	$ 16.800

PARAFISCALES	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 472.800

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141084321345

(415)7707212489984(8020) 000014108432134 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 8 4 9 9 8 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	VALERA	VALENTINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
TV 18 D 19 21 BRR LAS DELICIAS

42. Correo electrónico valentinavalera12@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 2 0 5 0 3						

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
50. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 2024 - 08 - 01 / 01 : 13: 12

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que VALENTINA ROJAS VALERA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.065.849.986 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 863192548, abierta/o desde el 22/8/2024.

Se expide en Bogotá el día 23 del mes de Agosto del año 2024

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

CUENTA DE COBRO

 # 4

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **DIGNORA CASTRO DAZA**

C.C. 42.496.349

LA SUMA DE $ 4.326.000 CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS MCTE.

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **Psicosocial**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente del 24 de septiembre al 23 de octubre en la fase de atención en el municipio de San Diego Cesar.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 523-000026- 04 Bancolombia

C.C: 42.496.349
Cel: 300450309

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.496.349
CASTRO DAZA

APELLIDOS

DIGNORA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1959
LA PAZ
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-DIC-1978 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00194450-F-0042496349-20091110 0017B004158A 1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 42498349
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIGNORA CASTRO DAZA
CIUDAD-MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE	TELÉFONO:	5680000
TIPO APORTANTE:	92-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4570043107	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024.10.02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990189114

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 15.100	$ 15.100	$ 0	$ 0	$ 15.100
SUBTOTALES:				$ 0		$ 0	$ 15.100	$ 15.100	$ 0	$ 0	$ 15.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP																														
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 42498349	CASTRO DAZA DIGNORA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REGULAR PENS	$ 1.443.000			NO																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.443.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.443.000	$ 42498349	$ 15.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 195.100

Planilla Pagada
Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983995912

(415)7707212489984(8020) 000001498399591 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 4 9 6 3 4 9	1 9 7 8 1 2 0 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	DAZA	DIGNORA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 7 19 A 74 BRR LOS MUSICOS

42. Correo electrónico: dinocastrodaza@yahoo.es

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

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
7 7 2 0	2 0 0 9 0 3 0 4	0 0 2 0	2 0 2 3 0 2 0 7			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 - 02 - 22 / 11 : 21: 32

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: CASTRO DAZA DIGNORA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CUENTA DE COBRO No. 1

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **INGRID PATRICIA ARAUJO CANALES**

C.C. **49.740.645**

LA SUMA DE $ 2.400.000. = (DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L).

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **PEDAGOGA**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS**, en las actividades correspondiente a la fase de atención ejecutadas en el Municipio de **BECERRIL Y LA JAGUA DE IBIRICO,** comprendido en el periodo del 9 de octubre al 23 de octubre del 2024.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. **52324495258** del banco Ban**colombia.**

INGRID PATRICIA ARAUJO CANALES

C.C. **49.740.645 de Valledupar**

Cel: **3007432803**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 49.740.645
ARAUJO CANALES

APELLIDOS
INGRID PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-1967
LA PAZ
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-DIC-1985 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1200100-01143254-F-0049740645-20000830 0071000845A 1 9912459700

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14877863156

(415)7707212489984(8020) 000001487786315 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 9 7 4 0 6 4 5	1 9 8 5 1 2 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARAUJO	CANALES	INGRID	PATRICIA

35. Razon social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 1 19 C 66 CA 26 A CON LOS CORALES

42. Correo electrónico: in_arca_06@hotmail.com

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

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
4 7 1 1	2 0 2 0 0 1 0 1	5 6 1 9	2 0 2 2 0 1 0 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 5	2 2																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2022 - 11 - 22 / 16 : 58: 11

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Viernes, 1 de noviembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INGRID PATRICIA ARAUJO CANALES identificado(a) con CC 49740645, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	52324495258	2014/05/08	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

CUENTA DE COBRO No 4

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **ARJADY CONTRERAS ARIAS**

C.C. 1065568080

LA SUMA DE $ 4.098.900 (CUATRO MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE)

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **GESTOR DEE XPERIENCIA**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase de Atención ejecutadas en el municipio de la Jagua de Ibérico desde del 24 de septiembre al 23 de octubre del 2024.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 510156813 del banco BBVA

Arjady contreras Arias

C.C 1065568080
Cel: 3023509745

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.568.080**

CONTRERAS ARIAS

APELLIDOS

ARJADY

NOMBRES

Arjady Contreras

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-FEB-1986**

OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-MAR-2004 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00259408-F-1065568080-20101008 **0024**308045A 1 34222789

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ARLAD Y CONTRERAS ARIAS
CIUDAD/MUNICIPIO	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO	CESAR
DIRECCIÓN	CR 23 N 37 25	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF. REFORMA TRIBUTARIA			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7344524112	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	2024-10-23	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 - COLPENSIONES	1	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.400	$ 0	$ 262.400
SUBTOTALES:										$ 262.400	$ 0	$ 262.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] COOSALUD EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
SUBTOTALES:													$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ARP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$17.200	$ 17.200	$ 0	$ 0	$ 17.200
SUBTOTALES:									$ 17.200	$ 0	$ 0	$17.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR APRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	[illegible]	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ [illegible]		NO	25-14 COLPENSIONES	$ [illegible]	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.400	COOSALUD	$ [illegible]	$ 205.000	$ 0	$ 205.000	14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ [illegible]	[illegible]	$ 17.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 484.600

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **MARIA INES CUELLO CANALES**

C.C. 22584066

LA SUMA DE $ 4.098.900 (CUATRO MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE)

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **GESTOR DE EXPERIENCIA**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase de Atención ejecutadas en el municipio de la San Diego en el periodo comprendido desde del 24 de septiembre al 23 de octubre del presente año.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 24133023389 del banco Caja Social

Maria Ines CUELLO Canales

C.C 22584066
Cel: 3016781587



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.584.066
CUELLO CANALES

APELLIDOS
MARIA INES

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1980
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-SEP-1998 PUERTO COLOMBIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4000100-00208833-F-0022584066-20100113 0019896032A 1 1730623392

Powered by CamScanner

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-17, 09:57:11 a.m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 73679535

Periodo Cotización 202409 **Periodo**

PAGADA 2024-10-08 17:10:26.0

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA INES CUELLO CANALES		
Documento	CC 22584066	**Dirección**	KRA 6 #11-4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	111111111
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VALLEDUPAR	**Departamento**	CESAR
Representante Legal		**Identificación**	

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 22584066		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Cód**
Tipo Cotizante	03	00					CUELLO CANALES MARIA INES	20001000

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud									Ri
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL
															0	30	30	0	0			$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS037		12.5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	NIN-AR		0,000

V.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total A
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14708672684

(415)7707212489984(8020) 000001470867268 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 2 5 8 4 0 6 6	1 9 9 8 0 9 3 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Puerto Colombia 5 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CUELLO	CANALES	MARIA	INES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MAINE CUELLO BOUTIQUE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CR 2 6 49 SEC RODADERO

42. Correo electrónico: fabianruiz.1902@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 9 1 2 2 0	7 0 2 0	2 0 1 9 0 1 0 1		8 5 1 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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 - 01 - 07 / 09 : 30: 54

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 CUELLO CANALES MARIA INES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-02-2024 03:57:41PM

COPIA CERTIFICADO SIN VALOR DOCUMENTO

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **LOREINE JISETH DAZA DE LA CRUZ**

C.C. 1067717906

LA SUMA DE $ CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de psicosocial, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase de atención del 24 de septiembre al 23 de octubre, ejecutadas en el municipio de Becerril – Cesar.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 224415224 del Banco Bogotá

Loreine Daza

C.C. 1067717906

Cel: 3166679928

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.067.717.906
DAZA DE LA CRUZ
APELLIDOS
LOREINE JISETH
NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1989
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
09-ENE-2008 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1215000-01269972-F-1067717906-20220412 0078712958A 1 8504123033

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067717906		DAZA DE LA CRUZ LOREINE JISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana a casa 14	VALLEDUPAR-CESAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	998186374	9475774733	I	2024/10/02	2024/10/22	NEQUI	20	$518,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$18,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$18,100		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$18,100		$0	$0
1	CC 1067717906	DAZA LOREINE	25-14	30	$1,730,400	$276,900	EPS002	30	$1,730,400	$216,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,730,400	$18,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$18,100		$0	$0

2024/10/22 02:52 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067717906		DAZA DE LA CRUZ LOREINE JISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana a casa 14	VALLEDUPAR-CESAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	998186374	9475774733	I	2024/10/02	2024/10/22	NEQUI	20	$518,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,900	$4,000	$0	$280,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$276,900	$4,000	$0	$280,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,100	$300	$0	$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,100	$300	$0	$18,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,300	$3,100	$0	$219,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$216,300	$3,100	$0	$219,400
TOTAL				1	$511,300	$7,400	$0	$518,700

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14961686525

(415)7707212489984(8020) 000001496168652 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustin Codazzi 0 1 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DAZA	DE LA CRUZ	LOREINE	JISETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

41. Dirección principal: CL 11 C # 56 BRR LOS LAURELES

42. Correo electrónico: loredaza051021@gmail.com

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

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
7 4 9 0	2 0 2 3 1 1 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																						Exportadores						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																								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: 2023 - 11 - 09 / 11 : 47: 53

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 DAZA DE LA CRUZ LOREINE JISETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **ELYS MARGARITA GONZALEZ LARA**

C.C. 1062.398.487

LA SUMA DE $ 4.181.800 (cuatro millones ciento ochenta y un mil ochocientos pesos)

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **psicosocial** en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase del OCTUBRE mes de atención del 25 de septiembre al 23 de Octubre 2024, ejecutadas en el municipio de la jagua.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. **523-592621-08** de Bancolombia.

Elys Gonzalez Lara

C.C. **1062398487**
Cel: 3145812067

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.062.396.487
GONZALEZ LARA

APELLIDOS

ELYS MARGARITA

NOMBRES

ELYS M GONZALEZ

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1990

SAN DIEGO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-OCT-2008 SAN DIEGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



I-1265000-00190476-F-1062396487-20091026 0017458528A 1 26191928

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14944582132

(415)7707212489984(8020) 000001494458213 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1062398487	2008/10/02

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	LARA	ELYS	MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

41. Dirección principal: CL 7 5 B 53 BRR PEDRO AGUSTIN

42. Correo electrónico: emargonzalez1234@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3145812067	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Otras actividades		Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria					
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7220	2015/07/06	7490	2019/05/03				

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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

59. Anexos SI [X] NO [ ]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 1

61. Fecha 2023-09-06 / 10:30:54

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:
Elys Margarita Gonzalez Lara
1062.398.487

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

984. Nombre DAZA MONTERO ONASSIS RAFAEL
985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 06-09-2023 10:32:09AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1062398487
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ELYS MARGARITA GONZALEZ LARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	5555	TELÉFONO:	6744444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4574910521	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			99934*0987

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 278.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 278.900	$ 0	$ 278.900
SUBTOTALES:										$ 278.900	$ 0	$ 278.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.300	$ 0	$ 0	$ 216.300
SUBTOTALES:													$ 216.300	$ 0	$ 0	$ 216.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 1	$ 0		$ 0	$ 9.100	$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 9.100
SUBTOTALES:									$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 9.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
																															PENSIÓN								SALUD						ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORTE
1	CC 1062398487	GONZALEZ LARA ELYS MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.730.400				NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.730.400	$ 278.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 278.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.730.400	$ 216.300	$ 0	$ 216.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.730.400	$ 1062398487	$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 502.300

Certificación Bancaria

Miércoles, 6 de noviembre de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ELYS MARGARITA GONZALEZ LARA** identificado(a) con CC. **1062398487** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	523-592621-08	2016/05/02	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Lider Area de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento de Crédito

CUENTA DE COBRO 003

LA FUNDACIÓN HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **EYNER STEVEN GIRALDO VALLEJO**

C.C. 1036956389

LA SUMA DE $ 4.098.900 **(CUATRO MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS)**

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **GESTOR DE EXPERIENCIA**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase de ATENCIÓN ejecutadas en el municipio de CODAZZI del 24 de Septiembre al 23 de Octubre 2024

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 03242474051 del banco BANCOLOMBIA

C.C. **1036956389**

Cel: 3242474051

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.036.956.389**

GIRALDO VALLEJO

APELLIDOS

EYNER STEVEN

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-ABR-1996**

RIONEGRO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-MAY-2014 RIONEGRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0121400-00577494-M-1036956389-20140527 **0038**813870A 1 42524284

...IONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141083002039

(415)7707212489984(8020) 000014108300203 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 6 9 5 6 3 8 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Rionegro 6 1 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GIRALDO	VALLEJO	EYNER	STEVEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 5 E 38 37 CON TORRES DEL NORTE

42. Correo electrónico: giraldo.ey03@gmail.com

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

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
8 2 1 1	2 0 1 8 0 8 2 1	8 5 5 2	2 0 2 2 0 6 0 7					

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	5	4 9																								

5- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 2024 - 07 - 31 / 17 : 11: 02

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

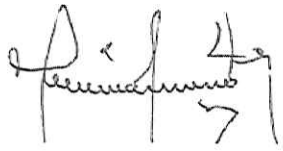
DEBE A: **MANUEL YESID ALVAREZ ANGARITA**

C.C. 1.024.496.466 DE BOGOTA

LA SUMA DE $ 4'326.000 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS M/CTE)

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **PROFESIONAL PSICOSOCIAL**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase de atención ejecutadas en el municipio de Agustín Codazzi, entre el 24 de Septiembre y el 23 de Octubre de 2024.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 488410765918 del banco Davivienda



Manuel Yesid Alvarez Angarita

C.C. 1.024.496.466 de Bogotá

Cel: 3004031045

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.024.496.466
ALVAREZ ANGARITA
APELLIDOS
MANUEL YESID
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-OCT-1989
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

16-NOV-2007 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00095244-M-1024496466-20081013 0004347231A 1 23609347

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MANUEL YESID ALVAREZ ANGARITA**, identificada con **CC** número **1024496466**, aportó por **MANUEL YESID ALVAREZ ANGARITA** identificado(a) con **CC** número **1024496466** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF15	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,730,400	0.00600	$10,400	$0	$0	Septiembre - 2024	80535239	17/10/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,730,400	0.00522	$9,100	$0	$0	Septiembre - 2024	80535239	17/10/2024	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0		30	$1,730,400	0.16000	$276,900	$0	$0	Septiembre - 2024	80535239	17/10/2024	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,730,400	0.12500	$216,300	$0	$0	Septiembre - 2024	80535239	17/10/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Octubrede 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14543564776

(415)7707212489984(8020) 000001454356477 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 4 4 9 6 4 6 6	2 0 0 7 1 1 1 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVAREZ	ANGARITA	MANUEL	YESID

35. Razón social

36. Nombre comercial / 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 58 SUR 73 J 10 CA BRR LA ESTANCIA

42. Correo electrónico: manuelyesid@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 0 9 0 1 1 3	8 6 9 2	2 0 1 5 0 2 0 2				

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 9																									

49 - No responsable de IVA

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 2019 - 05 - 27

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **PAOLA SEGURA SEGURA**

C.C. 1.057.575.265

LA SUMA DE $ 4.777.273 (CUATRO MILLONES SETESIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE)

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **COORDINADORA**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase atención del 24 de septiembre al 23 de octubre de 2024, ejecutadas en los municipios de SAN DIEGO, CODAZZI, BECERRIL Y LA JAGUA.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 76326183004 de Bancolombia

Paola Segura Segura

PAOLA SEGURA SEGURA
C.C. **1.057.575.265 de Sogamoso**
Cel: 317 714 7363

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.057.575.265

SEGURA SEGURA
APELLIDOS

PAOLA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1987

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

19-AGO-2005 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00423369-F-1057575265-20130131 0032349544A 1 1072152915

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14944726402

(415)7707212869984(8020) 000001494472640 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 7 5 7 5 2 6 5	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 7 5 7 5 2 6 5	2 0 0 5 0 8 1 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEGURA	SEGURA	PAOLA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 71 F SUR 79 72 AP 201

42. Correo electrónico: paolasegura87@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 7 0 1 1 7	7 4 9 0	2 0 2 3 0 9 0 6				

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

63. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. regimen ordinar

48 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3
64. Código	57. Modo
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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: 2023 - 09 - 06 / 15 : 11: 54

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: LINA KATHERINE [illegible] DE ANDRA

985. Cargo: Gestor II

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

en línea

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1057575265		SEGURA SEGURA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 16 N° 16-48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2847984	SI

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
24-09	2024-09	1002574092	9474824234	I	2024/10/16	2024/10/24	NEQUI	8	$651,300

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,230,416	$356,900			$2,230,416	$278,900			$0	$0			$2,230,416	$11,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,230,416	$356,900			$2,230,416	$278,900			$0	$0			$2,230,416	$11,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,230,416	$356,900			$2,230,416	$278,900			$0	$0			$2,230,416	$11,700		$0	$0
1	CC	1057575265	SEGURA PAOLA	25-14	30	$2,230,416	$356,900	EPS005	30	$2,230,416	$278,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,230,416	$11,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,230,416	$356,900			$2,230,416	$278,900			$0	$0			$2,230,416	$11,700		$0	$0

en línea

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1057575265		SEGURA SEGURA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 16 N° 16-48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2847984	Si

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
24-09	2024-09	1002574092	9474824234	I	2024/10/16	2024/10/24	NEQUI	8	$651,300

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$356,900	$2,100	$0	$359,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$356,900	$2,100	$0	$359,000
L (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,700	$100	$0	$11,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,700	$100	$0	$11,800
S (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,900	$1,600	$0	$280,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$278,900	$1,600	$0	$280,500
OTAL				1	$647,500	$3,800	$0	$651,300

Certificado
Bancario

Domingo, 10 de septiembre de 2023

Señor(a)
ART

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PAOLA SEGURA SEGURA identificado(a) con CC 1057575265, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado	Saldo
CUENTA DE AHORROS	76326183004	2021/09/14	ACTIVA	281,928.12

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE
NIT: 900301477-6

DEBE A: **LILIANA MARIA PINTO FLOREZ**
C.C. 36572691

LA SUMA DE $ 4.098.900 (Cuatro Millones Noventa y Ocho Mil Novecientos Pesos M/C)

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **Gestor de Experiencias,** en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase de iniciativa de atención desde el 24 de septiembre al 23 de octubre del 2024, ejecutadas en el municipio de La Jagua de Ibirico- Cesar

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 599254174 del banco Bogotá,

C.C. **36572691**
Cel.: 3106418748

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

EL CAMINO VERDE


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.572.691

PINTO FLOREZ

APELLIDOS

LILIANA MARIA

NOMBRES

FIRMA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36572691
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA MARIA PINTO FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA JAGUA DE IBIRICO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 4 5 23 CL 20 JULIO	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Creación musical.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4573016983	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990430927

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 262.400	$ 200	$ 262.600
SUBTOTALES:										**$ 262.400**	**$ 200**	**$ 262.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 205.000	$ 200	$ 0	$ 205.200
SUBTOTALES:													**$ 205.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 205.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.200	$ 17.200	$ 100	$ 0	$ 17.300
SUBTOTALES:									**$ 17.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 17.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 36572691	PINTO FLOREZ LILIANA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.640.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.640.000	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.640.000	$ 205.000	$ 0	$ 205.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.640.000	$ 36572691	$ 17.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 485.100

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **JESÚS DAVID PEÑALOZA HERRERA**

C.C. 1007597229

LA SUMA DE $ 4.098.900 (Cuatro millones noventa y ocho mil novecientos pesos m/cte)

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **GESTOR DE EXPERIENCIAS**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondientes a la fase de atención ejecutadas en el municipio de Agustín Codazzi del 24 de septiembre al 23 de octubre 2024.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 91240517626 del banco Bancolombia.



C.C. **1007597229**

Cel: 3013574635

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.597.229**

PEÑALOZA HERRERA

APELLIDOS

JESUS DAVID

NOMBRES

Jesus Peñaloza

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-MAY-2000**

AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-JUN-2018 AGUSTIN CODAZZI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1215000-01020598-M-1007597229-20180706 **0061**836174A 1 49097034

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14958634368

(415)7707212489984(8020) 000001495863436 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 5 9 7 2 2 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEÑALOZA	HERRERA	JESUS	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

41. Dirección principal: CL 26 # 14 - 20 BRR El Socorro

42. Correo electrónico: jdjesus.davidph@hotmail.com

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

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
7 4 9 0	2 0 2 3 0 9 0 8	8 5 6 0	2 0 2 3 1 0 0 2			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2023 - 10 - 23 / 16 : 24: 45

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: PEÑALOZA HERRERA JESUS DAVID

985. Cargo: Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007597229		JESUS DAVID PEÑALOZA HERRERA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 26 #14-20 Barrio El Socorro	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	3013574635	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1009021540	9476155607	1	2024/11/12	2024/10/28	BANCOLOMBIA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$0**	**$0**	**$402,200**

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

CAMINO VERDE

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE
NIT: 900301477-6

DEBE A: **ALEXIS CUBILLOS LASCARRO**
C.C. 15.173.857

LA SUMA DE $ 4.326.000 (cuatro millones trescientos veinte seis mil pesos)

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de Psicosocial, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS**, en las actividades correspondiente a la fase de atención del mes de Octubre de 2024, ejecutadas en el municipio de la jagua de ibirico - Cesar

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 114050030191 del banco Falabella



Alexis Cubillos Lascarro
C.C. **15.173.857**
Cel: 3185549042

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15173857
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEXI CUBILLOS LASCARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 5 N 19 D 64	TELÉFONO:	5888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			4572497236	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9990224341

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 276.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 276.900	$ 0	$ 276.900
SUBTOTALES:										**$ 276.900**	**$ 0**	**$ 276.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.300	$ 0	$ 0	$ 216.300
SUBTOTALES:													**$ 216.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 216.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.100	$ 18.100	$ 0	$ 0	$ 18.100
SUBTOTALES:									**$ 18.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 15173857	CUBILLOS LASCARRO ALEXI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.730.400				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.730.400	$ 276.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 276.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.730.400	$ 216.300	$ 0	$ 216.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.730.400	$ 15173857	$ 18.100	$ 0	-	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 511.300

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **BELIA CAROLINA QUIROZ LOPEZ**

C.C. 1098762991

LA SUMA DE $ CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de psicosocial, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase de atención del 24 de septiembre al 23 de octubre, ejecutadas en el municipio de Becerril – Cesar.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 488409272538 del Banco Davivienda.

Belia Quiroz

C.C. 1098762991

Cel: 3118776485

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.098.762.991**

QUIROZ LOPEZ

APELLIDOS

BELIA CAROLINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-NOV-1994**

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-NOV-2012 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1200100-00848698-F-1098762991-20160913 0051085613A 1 7794069570

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Consecutivo: 0 2 — Actualización

4. Número de formulario: 1495592395

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

IDENTIFICACIÓN

9. Tipo de contribuyente	10. Tipo de documento	20. Número de identificación	21. Fecha expedición
Persona Natural o Sucesión Ilíquida	3 Cédula de Ciudadanía	1 0 3 8 7 0 2 5 0 1	2 0 1 2 1 3 0

22. Lugar de expedición	23. País	24. Departamento	25. Ciudad/Municipio
ITAGUI	1 6 6	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

26. Primer apellido	27. Segundo apellido	28. Primer nombre	29. Otros nombres
OLAVE	LOPEZ	SHILA	CAROLINA

30. Razón social

31. Nombre comercial

32. Sigla

UBICACIÓN

33. País	34. Departamento	35. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 6	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

36. Dirección principal

CL 4 B 3E 31 TORRES DEL NORTE TO 12 AP 104

37. Correo electrónico: sheila.olave@hotmail.com

38. Código postal	39. Teléfono 1	40. Teléfono 2
	3 1 1 8 7 7 6 4 8 5	3 1 0 5 9 0 9 1 3 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades	Ocupacional
41. Código: 7 4 9 3 — 42. Fecha inicio actividad: 2 0 2 1 1 0 1	43. Código: — 44. Fecha inicio actividad:	45. Código: 1 2	46. Código: — 47. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

48. Código: 4 0

49. Tipo responsabilidad del IVA

Obligaciones aduaneras

50. Código:

Actividades

51. Forma	52. Tipo	Secuencia: 1	2	3
		53. Clase		
		54. CIIU		

IMPORTANTE: Con ocasión de las actualizaciones a que haya lugar, las inscripciones en el Registro Único Tributario - RUT, tendrán vigencia indefinida y no caducarán, no se asignará un nuevo número de

Para uso exclusivo de la DIAN

55. Anexos: SI ☐ NO ☐ — 56. No. de Folios: — 57. Firma:

La información suministrada a través del formulario único de inscripción, actualización, cancelación o corrección del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, el cual se conoce plenamente en razón de los datos a suministrar en la declaración de procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 10 del Decreto 2645 de 2011.

Firma del contribuyente:

Con excepción de las casillas marcadas con un asterisco

Firma autorizada

58. Nombre

59. Cargo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098762991
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BELIA CAROLINA QUIROZ LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	TORRES DE NORTE 12 APTO 104	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4573668654**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990432938		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 272.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 272.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 212.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 212.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
892399989	CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	$ 34.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 17.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 17.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 536.300**
VALOR MORA:	**$ 600**
TOTAL PAGADO:	**$ 536.900**

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **LUZ ENITH RINCON ACOSTA**

C.C. 49691250

LA SUMA DE **$4.326.000** (Cuatro millones trescientos veintiséis mil pesos m/cte).

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **GESTOR DE EXPERIENCIA**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase de MES DE ATENCION 24 de SEPTIEMBRE al 23 de OCTUBRE de 2024, ejecutadas en el municipio de BECERRIL- CESAR .

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 0550256600090144 del banco DAVIVIENDA

Luz E. Rincon A

C.C. 49691250
Cel: 3016186040

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

49.691.250

NUMERO

RINCON ACOSTA

APELLIDOS

LUZ ENITH

NOMBRES

Luz E. Rincón A

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1970**

AGUSTIN CODAZZI

(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-AGO-1989 AGUSTIN CODAZZI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1215000-37157750-F-0049691250-20070605 **05549** 07155A 02 224592620

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141058839115

(415)7707212489984(8020) 000014105883911 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 9 6 9 1 2 5 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RINCON	ACOSTA	LUZ	ENITH

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustín Codazzi 0 1 3

41. Dirección principal: CR 26 10 51 BRR INSTITUTO

42. Correo electrónico: luzenithrinconacosta@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 2 0 1 0 9	8 2 9 9	2 0 1 7 0 2 0 8	8 5 1 3			

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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 - 07 - 08 / 11 : 48: 59

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 RINCON ACOSTA LUZ ENITH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49691250		RINCON ACOSTA LUZ ENITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 26 no 10-51	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	3016186040	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	9474455608	9474455608	I	2024/11/15	2024/10/22	BANCO DE BOGOTA	0	$535,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$42,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$42,200		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$42,200		$0	$0
1	CC 49691250	RINCON LUZ	230301	30	$1,730,400	$276,900	EPS037	30	$1,730,400	$216,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,730,400	$42,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$42,200		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49691250		RINCON ACOSTA LUZ ENITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 26 no 10-51	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	3016186040	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	9474455608	9474455608	I	2024/11/15	2024/10/22	BANCO DE BOGOTA	0	$535,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,900	$0	$0	$276,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$276,900	$0	$0	$276,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,200	$0	$0	$42,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,200	$0	$0	$42,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,300	$0	$0	$216,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$216,300	$0	$0	$216,300
TOTAL				**1**	**$535,400**	**$0**	**$0**	**$535,400**

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION
HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **MARINELL ARZUAGA DAMIAN**

C.C. 1007250956

LA SUMA DE $ TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISÉIS MIL SEISCIENTOS 3.316.600 $

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **Psicosocial**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase de atención del 01 de octubre al 23 de octubre de 2024, ejecutadas en el municipio de Becerril Cesar.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. **91202149630** de Bancolombia.

Marinell Arzuaga

C.C. **1007250956**
Cel: 3103978605



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.250.956

ARZUAGA DAMIAN

APELLIDOS

MARINELL

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1999

SAN DIEGO
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

18-SEP-2017 SAN DIEGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1285000-00946670-F-1007250956-20171013 0058127393G 1 47685499

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14958623530

(415)7707212489984(8020) 000001495862353 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1007250956	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARZUAGA	DAMIAN	MARINELL	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 3 A 9 90 BRR SAN DIEGO CESAR

42. Correo electrónico: seguracontabilidad@outlook.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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: 2023-10-23 16:03:11

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: ARZUAGA DAMIAN MARINELL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-10-2024 11:52:14AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007250956		ARZUAGA DAMIAN MARINELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	torre 3 apto 403 edificio palmeto	VALLEDUPAR-CESAR	5000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1021101134	9476677376	I	2024/11/15	2024/11/01	NEQUI	0	$502,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400		$9,100				$0	$0		$502,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400		$9,100				$0	$0		$502,300
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)																						$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400		$9,100				$0	$0		$502,300
1	CC	1007250956	ARZUAGA MARINELL													X				25-14	30	$1,730,400	$276,900	EPS002	30	$1,730,400	$216,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,730,400	0.522%	$9,100	0	$0	$0	No	$502,300
Total Afiliados(1)																						$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400		$9,100				$0	$0		$502,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007250956		ARZUAGA DAMIAN MARINELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	torre 3 apto 403 edificio palmeto	VALLEDUPAR-CESAR	5000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1021101134	9476677376	I	2024/11/15	2024/11/01	NEQUI	0	$502,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,900	$0	$0	$276,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$276,900	$0	$0	$276,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$0	$0	$9,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,100	$0	$0	$9,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,300	$0	$0	$216,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$216,300	$0	$0	$216,300
TOTAL				**1**	**$502,300**	**$0**	**$0**	**$502,300**

Certificado
Bancario

Miércoles, 15 de noviembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARINELL ARZUAGA DAMIAN identificado(a) con CC 1007250956, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91202149630	2019/10/17	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA LAS OPERACIONES CON **PERSONASS NATURALES**

COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

FECHA DE ELABORACIÒN			NUMERO
DD	MM	AAA	
30	10	2024	

PERIODO COBRADO					
	DD		DD	MM	AAA
DEL	24/09/2024	AL	23	10	2024

INFORMACION DEL VENDEDOR

NOMBRE	TIPO	NIT	CC	NUMERO DE IDENTIFICACIÒN	DV
JUAN ANGEL MORENO QUIROZ				1065822698	

DIRECCION	CIUDAD	TELÈFONO				DIRECCIÒN ELECTRÒNICA
CARRERA 19 A 1 # 8 - 60		3245265225				

NFORMACION DEL COMPRADOR

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÒN	DV
FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE	X	900.301.477-6	1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CC UNICENTRO LOCAL 208	VALLEDUPAR	0355887454

FECHA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
DD/MM/AAA			UNITARIO	TOTAL
24/10/2024		PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PRIMER MES DE ATENCION.		$ 3.978.035

VENDEDOR

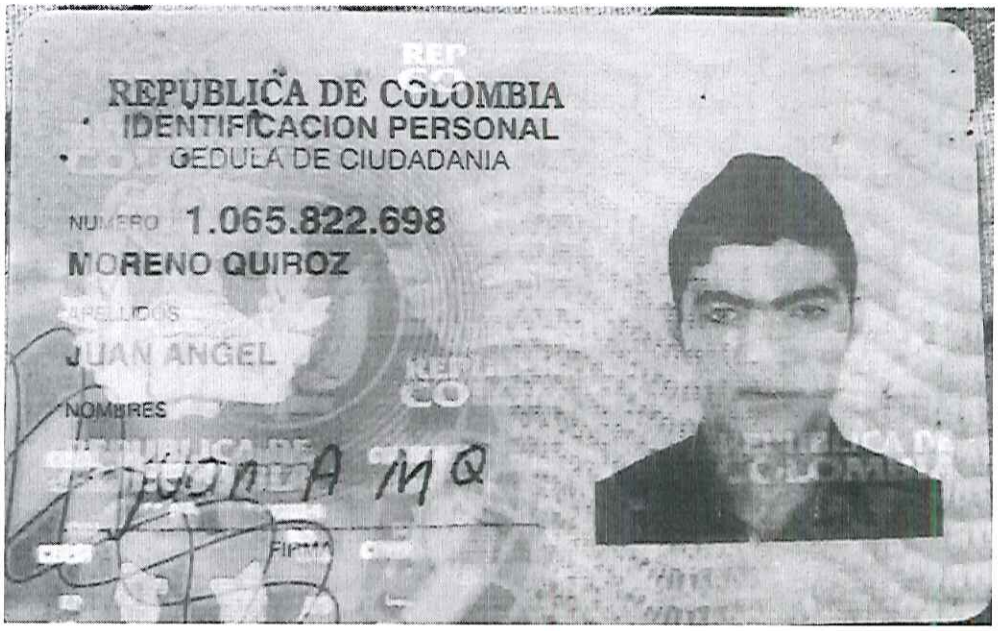
DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN EL ART. 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA.

FIRMA

NÙMERO DE IDENTIFICACIÒN: 1065822698

TOTAL		$ 3.978.035
RETEFUENTE	0,0%	
RTE ICA (POR MIL)		
TOTAL A PAGAR		$ 3.978.035
BASE GRAVABLE		
IVA		

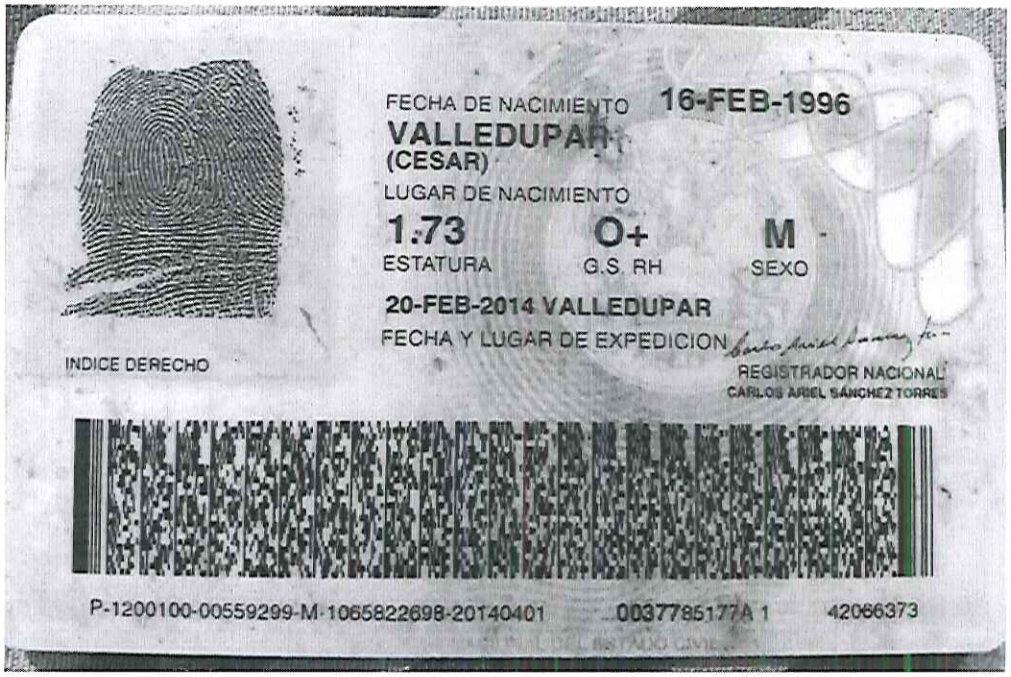
Original:TESORERIA 1ra copia CONTABILIDAD 2da copia TERCERO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.822.698
MORENO QUIROZ
APELLIDOS
JUAN ANGEL
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-FEB-1996
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

20-FEB-2014 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1200100-00559299-M-1065822698-20140401 0037785177A 1 42066373

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14898049129

(415)7707212489984(8020) 000001489804912 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 8 2 2 6 9 8	2 0 1 4 0 2 2 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	QUIROZ	JUAN	ANGEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CR 19 A 1 8 60

42. Correo electrónico: morenoquirozjuanangel@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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 2023 - 02 - 22 / 13 : 50: 32

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 MORENO QUIROZ JUAN ANGEL
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065622698
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN ANGEL MORENO QUIROZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 19A 1 N 8 60	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4576197814	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990499101

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 208.000	$ 1.100	$ 209.100
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 1.100**	**$ 209.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 900	$ 0	$ 162.500	$ 900	$ 0	$ 163.400
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 163.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES									
																											PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RITOFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	ISC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	ISC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	ISC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	ISC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065622698	MORENO QUIROZ JUAN ANGEL	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.300.000				NO	01																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	106622269	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 379.400**

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A : **TATIANABENITEZ ORTIZ**

C.C 49798495

LA SUMA DE $ 2.163.000 (DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES)

Por concepto de prestacion de servicio en el cargo de PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD ATRAPASUEÑO ESPACIOS COMUNITARIOS, En las actividades correspondiendes a la fase del tercer mes de atencion ejecutadas en el Municipio de SAN DIEGO DEL 09 octubre AL 23 DE OCTUBRE.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros N° 65616870291 Bancolombia.

49798495

3218207517

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **49.798.495**

BENITEZ ORTIZ

APELLIDOS

TATIANA

NOMBRES



Tatiana Benitez Ortiz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAR-1981**

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

09-AGO-1999 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1200100-00922745-F-0049798495-20170718 0056449756A 1 7804508498

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 49798495		BENITEZ ORTIZ TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MAZ 71 casa 22 don Alberto	VALLEDUPAR-CESAR	5701515	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
024-10	2024-10		9475737469	1	2024/11/26			0	

IQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
lo.	Identificación	Nombre	ingretdcalcdtvspcervstlsinlmavacdevpvcolfl vsp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
UCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334		$5,000		$0	$0		$276,800
entro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334		$5,000		$0	$0		$276,800
ludad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)						$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334		$5,000		$0	$0		$276,800
1	CC	49798495	BENITEZ TATIANA X	25-14	22	$953,334	$152,600	EPS037	22	$953,334	$119,200		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	0.522%	$5,000	0	$0	$0	No	$276,800
otal	Afiliados(1)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334		$5,000		$0	$0		$276,800

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 49798495		BENITEZ ORTIZ TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MAZ 71 casa 22 don Alberto	VALLEDUPAR-CESAR	5701515	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
024-10	2024-10		9475737469	1	2024/11/26			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,600	$0	$0	$152,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$152,600	$0	$0	$152,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,000	$0	$0	$5,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,000	$0	$0	$5,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,200	$0	$0	$119,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$119,200	$0	$0	$119,200
TOTAL				1	$276,800	$0	$0	$276,800

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14682798977

(415)7707212489984(8020) 000001468279897 7

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

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 9 7 9 8 4 9 5	1 9 9 9 0 8 0 9

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BENITEZ	ORTIZ	TATIANA	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 18 33 29 BRR ARCADIA

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
tatijasser@hotmail.com		3 2 1 8 2 0 7 5 1 7	5 8 7 2 4 2 0

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de 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 ☒ | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2 0 2 0 0 2 1 0

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: Tatiana Benitez O.

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

984. Nombre: DITA MAESTRE LILIANA DEL CARMEN
985. Cargo: Gestor II

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Certificado
Bancario

Jueves, 24 de octubre de 2024

Señora
Tatiana Benitez Ortiz

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que TATIANA BENITEZ ORTIZ identificado(a) con CC 49798495, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	65616870291	2020/12/28	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **KAREN CAROLINA BERMUDEZ CARDENAS**

C.C. 1.065.835.954

LA SUMA DE $ 4.326.000 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISÉIS PESOS M/CTE)

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **PSICOSOCIAL**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase de atención desde el 24 de septiembre al 23 de octubre ejecutadas en el municipio de AGUSTIN CODAZZI-CASACARA

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 523-077256-81 del banco Bancolombia

Karen Bermúdez.

C.C. **1.065.835.954**

Cel: 3013846567

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.835.954
BERMUDEZ CARDENAS

APELLIDOS

KAREN CAROLINA

NOMBRES

Karen Bermúdez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1997
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-OCT-2015 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1200100-00761373-F-1065835954-20151110 0047429885A 1 44772279

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065635954
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN CAROLINA BERMUDEZ CARDENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4575199929			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	13						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			6990450715

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 276.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 276.900	$ 2.600	$ 279.500
SUBTOTALES:										**$ 276.900**	**$ 2.600**	**$ 279.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.300	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 216.300	$ 2.100	$ 0	$ 218.400
SUBTOTALES:													**$ 216.300**	**$ 2.100**	**$ 0**	**$ 218.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.100	$ 18.100	$ 200	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 18.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	LMA	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1065635954	BERMUDEZ CARDENAS KAREN CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.730.400				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.730.400	$ 276.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 276.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.730.400	$ 216.300	$ 0	$ 216.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.730.400	$ 106563595	$ 18.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 516.200

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **HANNER DAVID PINTO NIEVES**

C.C. 15.172.847

LA SUMA DE $ 3.978.035 (Tres millones novecientos setenta y ocho mil treinta y cinco pesos m/cte)

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **Auxiliar Administrativo**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase del mes de atención del 24 de Septiembre al 23 de octubre 2024, ejecutadas en el municipio de Valledupar.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. **65668897597** de Bancolombia

C.C. **15.172.847**
Cel: 3126243267

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15172847

PINTO NIEVES
APELLIDOS

HANNER DAVID
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1981
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-OCT-1999 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1200100-70077026-M-0015172847-20000930 12616 00268A 02 084017953

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141019040799

(415)7707212489984(8020) 000014101904079 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 5 1 7 2 8 4 7	1 9 9 9 1 0 1 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINTO	NIEVES	HANNER	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CR 5 B 20 C 14

42. Correo electrónico: pintonieveshannerdavid@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 6 2 4 3 2 6 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

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

985. Cargo

DOCUMENTO IMPRESO POR EL USUARIO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACION	15172847
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			HANNER DAVID PINTO NIEVES
CIUDAD/MUNICIPIO	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALL	TELÉFONO:	5777777
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7944366495	TIPO DE PLANILLA:					INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO		2024
DÍAS DE MORA:			42						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024-10-23	NÚMERO AUTORIZACIÓN					999990426

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.400	$ 0		$ 208.000	$ 6.400	$ 214.4
SUBTOTALES:											**$ 208.000**	**$ 6.400**	**$ 214.4**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 162.500	$ 5.000	$ 0	$ 167.5
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 5.000**	**$ 0**	**$ 167.5**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IEP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 1.000	$ 0	$ 32.7
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 32.7**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP									CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINED	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTA APOR
1	CC 15172847	PINTO NIEVES HANNER DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 15172847	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL	$ 414.60

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE
NIT: 900301477-6

DEBE A:

RAFAEL SANTOS DAZA GUTIÉRREZ
C.C. 1.065.833.813

LA SUMA DE $4.326.000 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISÉIS MIL PESOS).

Por concepto de: Prestación de servicios en el cargo de **Gestor de Experiencia**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** ejecutadas en el municipio de Jagua de Ibirico, durante el periodo comprendido entre el 24 de Septiembre al 23 de Octubre de 2024.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 656208694-19 del banco Bancolombia.

Atentamente,

RAFAEL SANTOS DAZA GUTIÉRREZ
C.C. 1.065.833.813
Cel: 3013143626

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.065.833.813

DAZA GUTIERREZ

APELLIDOS

RAFAEL SANTOS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1997

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

07-JUL-2015 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1200150-01026262-M-1065833813-20180726 00620 41041A 1 1685061535

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141120421994

(415)7707212489984(8020) 000014112042199 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 8 3 3 8 1 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DAZA	GUTIERREZ	RAFAEL	SANTOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 34 2 B 90 BRR LOS MAYALES

42. Correo electrónico: rafadazatkd@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 1 9	2 0 1 8 0 5 2 2							

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 9																									

49 - No responsable de IVA

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 - 08 - 29 / 12 : 03: 01

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 DAZA GUTIERREZ RAFAEL SANTOS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065533813
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL SANTOS DAZA GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 34	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PLANILLA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4575175159			TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	20						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/23			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999436408

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301 PORVENIR	1	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 41.600	$ 600	$ 42.200
SUBTOTALES:										**$ 41.600**	**$ 600**	**$ 42.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32.500	$ 0	$ 500	$ 0	$ 32.500	$ 500	$ 0	$ 33.000
SUBTOTALES:													**$ 32.500**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 33.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.400	$ 1.400	$ 100	$ 0	$ 1.500
SUBTOTALES:									**$ 1.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																															PENSIÓN							SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065533813	DAZA GUTIERREZ RAFAEL SANTOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000			NO	25															230301-PORVENIR	6	$ 260.000	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 41.600	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 260.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-11 - ARL SURA	6	$ 260.000	1065533581	$ 1.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 76.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065833813
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL SANTOS DAZA GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 34	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PLANILLA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4575175159**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		20			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990439408

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 42.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 33.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 33.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 1.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 75.500**
VALOR MORA:	**$ 1.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 76.700**

CUENTA DE COBRO 004

LA FUNDACIÓN HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **ANGIE DANIELA RIVERA DURAN**

C.C. 1036967619

LA SUMA DE $ 4.098.900 **(CUATRO MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS)**

Por concepto de prestación de servicios en el cargo de **GESTOR DE EXPERIENCIA**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase de ATENCIÓN ejecutadas en el municipio de CODAZZI del 24 de Septiembre al 23 de OCTUBRE 2024.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 02400102239 del banco BANCOLOMBIA



C.C. 1036967619

Cel: 3244106391

DE
SANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.036.967.619



Apellidos

RIVERA DURAN

Nombres

ANGIE DANIELA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.66	F

Fecha de nacimiento

27 OCT 1999

G.S.

O+

Lugar de nacimiento

VALLEDUPAR (CESAR)



Fecha y lugar de expedición

15 FEB 2018, RIONEGRO

Firma

Angie Mh D

Fecha de expiración

25 AGO 2031



Powered by CamScanner

.CO

0007831174

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0007831748012 14<<<<<<<<<<<
9910274F3108251COL1036967619<6
RIVERA<DURAN<<ANGIE<DANIELA<<<

Powered by CamScanner

Certificación
Bancaria

Viernes, 01 de noviembre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANGIE DANIELA RIVERA DURAN identificado(a) con CC 1036967619, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	02400102239	2019-09-30	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

TRANSPORTE

e-mail: caminoverderio@gmail.com
Dirección: CALLE 6 # 3-38Celular de Contacto 3156764966
Riohacha – La Guajira

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1b6697d14fab4ff58bcf729dff465e47f27917e7ec9918b4b078be2c82220304ea5c6d3b026519d29d5fe93ae0ca5b41

Número de Factura: SHA-2
Fecha de Emisión: 07/11/2024
Fecha de Vencimiento: 07/11/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SHAVID S.A.S
Nombre Comercial: SHAVID S.A.S
Nit del Emisor: 901726212
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6810

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Valledupar
Dirección: CR 19 7 C 32
Teléfono / Móvil: 3152692659
Correo: SHAVIDSAS@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900301477
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: caminoverde.mag@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	VEHICULOS CONTRATADOS	VEHICULOS CONTRATADOS	NIU	1,00	$ 9.408.838,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.408.838,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
07/11/2024 12:22:58
Documento validado por la DIAN:
07/11/2024 12:22:59
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			9.408.838,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			9.408.838,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			9.408.838,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	9.408.838,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	376.353,52
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764079767411 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-09-18

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14921923534

(415)7707212489984(8020) 000001492192353 4

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

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
AVID S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CR 19 7 C 32

42. Correo electrónico SHAVIDSAS@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 2 6 9 2 6 5 9	

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
6 8 1 0	2 0 2 3 0 6 2 0	7 9 1 2	2 0 2 3 0 6 2 0	4 9 2 1	5 6 2 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	5	7	9	1 4	4 2	4 8																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							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 2023 - 06 - 23 / 10 : 45: 55

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 VIVES ROJAS SHADIA ISABEL
985. Cargo REPRESENTANTE

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: 14921923534

(415)7707212489984(8020) 000001492192353 4

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Estado y Beneficio

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14921923534

(415)7707212489984(8020) 000001492192353 4

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 6 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 8 2 9 6 5 5 1 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VIVES	ROJAS	SHADIA	ISABEL

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/09/2023 - 14:46:16
Recibo No. S000745305, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN DPuwmd4QtQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : SHAVID S.A.S
Nit : 901726212-1
Domicilio: Valledupar, Cesar

MATRÍCULA

Matrícula No: 201876
Fecha de matrícula: 22 de junio de 2023
Ultimo año renovado: 2023
Fecha de renovación: 22 de junio de 2023
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

PEQUEÑA EMPRESA JOVEN

QUE EL MATRICULADO TIENE LA CONDICIÓN DE PEQUEÑA EMPRESA JOVEN DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 2 DE LA LEY 1780 DE 2016.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CR 19 7 C 32 - Los cortijos
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico : shavidsas@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3152692659
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CR 19 7 C 32 - Los cortijos
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico de notificación : shavidsas@gmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3152692659
Teléfono notificación 2 : No reportó.
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 20 de junio de 2023 de la Asamblea Constitutiva de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de junio de 2023, con el No. 52083 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada SHAVID S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Objeto social: El objeto social de la compañía es de naturaleza comercial con beneficio e interés colectivo, consiste en la realización de toda actividad comercial y civil lícita en el país y en el extranjero sin reserva ni limitación alguna interviniendo en forma individual o en asociación con otras personas jurídicas o naturales. Y en especial se dedicará a las siguientes actividades:

Explotación económica de inmuebles rurales y/o urbanos y la administración de los mismos, bien siendo propios o recibir para su administración. El arrendamiento de bienes inmuebles destinados o no a vivienda. construidos y/o adquiridos por dichas sociedades, igualmente administración, compra, venta, de toda clase de bienes raíces o muebles bien sea para conservarlos para sí o para arrendarlos o administrarlos. Estudios, consultorías, asesorías, interventorías e investigaciones relacionadas con el desarrollo urbano, rural, la construcción, sus normas jurídicas y el mercado inmobiliario en general en sus diferentes modalidades y especialidades. En desarrollo de su objeto social la sociedad podrá ejecutar los actos o contratos que fueren necesarios para el cabal cumplimiento del mismo y que se describen, a título enunciativo a continuación: adquirir, poseer, usar, arrendar, administrar, construir y enajenar toda clase de bienes, muebles o inmuebles, edificios, establecimientos de comercio e instalaciones y gravarlos o tomarlos a cualquier tipo y construir otros derechos, reales o personales, respecto de los mismos; dar y recibir en garantía de obligaciones bienes muebles o inmuebles y tomar y dar en arrendamiento y/u opción de compra bienes de cualquier naturaleza. adquirir, constituir, participar y /o fusionadas, y/o fusionarse con sociedades que tengan objetos sociales similares o complementarios al de ella misma. Tomar dinero en calidad de mutuo con o sin intereses con el fin de financiar las operaciones de la sociedad. Celebrar toda clase de contratos y operaciones bancarias. Celebrar toda clase de operaciones con títulos valores e instrumentos negociables. poseer, adquirir, vender, arrendar, o tomar en arrendamiento los bienes muebles o inmuebles de cualquier clase, patentes y derechos que requiera la empresa para su funcionamiento. celebrar contratos de toda índole, incluyendo, sin limitación, agencia de mandato, de comisión de operación, mantenimiento, interventoría, consultoría, finanzas, actividades comerciales, suministro, deposito, cuentas bancarias, crédito, suscripción de acciones, etc. mencionándose estos tipos como ejemplo y no como limitación. gravar y limitar en cualquier forma el título que pueda tener sobre sus bienes muebles e inmuebles a fin de obtener créditos de entidades financieras para el desarrollo de las actividades correspondientes a su objeto social.

Prestar todo tipo de servicios turísticos, tours, servir de intermediaria entre los turistas y otros prestadores de servicios turísticos y entre los prestadores de servicios turísticos entre sí, así como reservar espacios en los medios de transporte aéreos, terrestres y marítimos y expedir a nombre de los transportistas y a favor de los turistas, los boletos, cupones u órdenes de servicios correspondientes. Alquiler de todo tipo de inmuebles para uso turístico, servicio de restaurantes, bares, y todo tipo actividades de alimentación y recreación. La prestación de servicios de todo tipo de alojamientos si es el caso, y sitios de atracción turística y/o deportiva; así como la organización de eventos o paseos y expedir boletos o cupones que amparen tales servicios, ya sea que éstos sean prestados por un tercero o por la sociedad. La prestación de servicios de todo tipo de recreaciones acuáticas autorizada y permitida por nuestra legislación. Prestación de servicios de marketing, consultoría, planeación, administración, supervisión, en materia turística. Elaborar organizar y llevar a cabo proyectos, planes e itinerarios turísticos. Servir de intermediario entre los turistas y los prestadores de servicios

de transporte de cualquier género, en los términos que señalen las leyes reglamentarias en vigor.

Transporte de carga y pasajeros, arrendamientos de vehículos y maquinaria pesadas, compra y venta de repuestos y partes para vehículos y maquinaria pesada, lavado y limpieza, de maquinaria y equipo a presión y a vapor, servicios técnicos especializados en mantenimientos y reparaciones de maquinarias livianas y pesadas, mecánica automotriz y servicios generales. Prestación de servicio de aseo y limpieza para hospitales, empresas, hogar, etc., servicio de lavandería de toda clase de prendas en general, suministros de elementos y equipos de aseo, La prestación de los servicios de vigilancia, portería, protección de áreas comunes, jardinería, mantenimiento de piscinas. Instalación de cámaras de seguridad, estudios de seguridad física, seguridad de personal y servicios de seguimiento. Servicio de publicidad, asesorías, servicios creativos, producción de material publicitario y utilización de medios de difusión. igualmente en desarrollo de su objeto la sociedad podrá realizar toda clase de operaciones de financiación de créditos, recibir mercancías en consignación, garantizar obligaciones de terceros, las administración, manejo y bodegaje de materiales y las demás que tengan que ver con el objeto social.

Parágrafo: desarrollo del objeto social: Para la realización del objeto social la compañía podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad. En este sentido, la compañía podrá ejecutar las siguientes actividades que se nombran de forma meramente enunciativa: Adquirir todos los activos fijos, muebles o inmuebles, que sean necesarios para el desarrollo de los negocios sociales; gravar o limitar el dominio de sus activos fijos, sean muebles o inmuebles, y enajenarlos cuando por razones de necesidad o conveniencia fuere aconsejable: edificar locales para uso de sus propios establecimientos, sin perjuicio de que pueda accesoriamente enajenar pisos, locales o departamentos, darlos en arrendamiento o explotarlos en otra forma conveniente; administrar, establecer y explotar empresas comerciales de distribución, ventas o fabricación de elementos o bienes que se requieran en el desarrollo de sus actividades; concurrir a la constitución de nuevas sociedades o ingresar como socio a las ya existentes, así como la realización e intervención en procesos de fusión y escisión de sociedades.

CAPITAL

	* CAPITAL AUTORIZADO *
Valor	$ 1.000.000.000,00
No. Acciones	10.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 100.000,00

	* CAPITAL SUSCRITO *
Valor	$ 5.000.000,00
No. Acciones	50,00
Valor Nominal Acciones	$ 100.000,00

	* CAPITAL PAGADO *
Valor	$ 5.000.000,00
No. Acciones	50,00
Valor Nominal Acciones	$ 100.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación legal: La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá un subgerente, designado para un término de un año por la Asamblea General de accionistas. El subgerente remplazará al gerente en sus faltas temporales, accidentales y absolutas

Las funciones del representante legal terminarán en caso de dimisión o revocación por parte de la Asamblea General de accionistas, de deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidación privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona jurídica.

La cesación de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnización de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la Ley laboral, si fuere el caso.

La revocación por parte de la Asamblea General de accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo.

En aquellos casos en que el representante legal sea una persona jurídica, las funciones quedarán a cargo del representante legal de ésta.

Toda remuneración a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad, deberá ser aprobada por la Asamblea General de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del representante legal: La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 20 de junio de 2023 de la Asamblea Constitutiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 22 de junio de 2023 con el No. 52083 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	SHADIA ISABEL VIVES ROJAS	C.C. No. 1.082.965.514

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR, los sábados **SI** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: L6810
Actividad secundaria Código CIIU: N7912
Otras actividades Código CIIU: H4921 I5629

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: SHAVID
Matrícula No.: 201877
Fecha de Matrícula: 22 de junio de 2023
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CR 19 7 C 32 - Los Cortijos
Municipio: Valledupar, Cesar

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/09/2023 - 14:46:16
Recibo No. S000745305, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN DPuwmd4QtQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $0,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : L6810.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

A. Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES. b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



EDGAR RINCON CASTILLA
Secretario

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT: 900301477-6

DEBE A: **PAOLA SEGURA SEGURA**

C.C. 1.057.575.265

LA SUMA DE $ 1.394.596 (UN MILLON TRESIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE)

Por concepto de TRANSPORTE en el cargo de **COORDINADORA**, en la modalidad **ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS,** en las actividades correspondiente a la fase atención del 24 de septiembre al 23 de octubre de 2024, ejecutadas en los municipios de SAN DIEGO, CODAZZI, BECERRIL Y LA JAGUA.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro No. 76326183004 de Bancolombia

PAOLA SEGURA SEGURA
C.C. **1.057.575.265 de Sogamoso**
Cel: 317 714 7363

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.057.575.265

SEGURA SEGURA
APELLIDOS

PAOLA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1987

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

19-AGO-2005 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00423369-F-1057575265-20130131 0032349544A 1 1072152915

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Número de formulario: 14944726402

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
1 0 5 7 5 7 5 2 6 5	0	3 2	

IDENTIFICACIÓN

22. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 7 5 7 5 2 6 5	2 0 0 5 0 8 1 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyaca 1 5	Sogamoso 7 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEGURA	SEGURA	PAOLA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 71 F SUR 79 72 AP 201

42. Correo electrónico: paolasegura87@gmail.com

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

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
5	4	9																							

53. Código

05- Impto renta y compl. regimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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. Folios: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023-09-06 15:11:58

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que los datos de este formulario del registro, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), obtenido son exactos y veraces, en caso de constatar inexactitud alguna de los datos consignados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a que haya lugar, según el caso.

Parágrafo del artículo 11 del Decreto 1625 de 2016

Firma del declarante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LINA CONSUELO CEVANTES

985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 06/09/2023 03:12:58PM

REGRIGERIOS ENCUENTROS GRUPALES

e-mail: caminoverderio@gmail.com
Dirección: CALLE 6 # 3-38Celular de Contacto
3156764966
Riohacha – La Guajira

COMERCIALIZADORA MASCARIB
NIT 901.307.387-2
CL 9A 17 48
Tel: (035) 3172117640
Valledupar - Colombia
fabianruiz.1902@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 439

Señores	FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDES		
NIT	900.301.477-6	**Teléfono**	(035) 5887454
Dirección	CC UNICENTRO LOCAL 208	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	30/10/2024, 10:52
Expedición	30/10/2024, 10:52
Vencimiento	14/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Refrigerio reforzado-grupales	8,000.00	6,895.79	19 %	64,268,762.80

Total items: 1

Valor en Letras:
Sesenta y cuatro millones doscientos sesenta y ocho mil setecientos sesenta y dos pesos m/cte con ochenta cent.

Total Bruto	55,166,320.00
IVA 19%	10,481,600.80
Retefuente 2.5%	1,379,158.00
Total a Pagar	64,268,762.80

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-14 por $ 52.268.762,80

Observaciones:
Suministro de refrigerios para encuentros grupales del mes de octubre 2024.
Cada refrigerio lleva una fruta, un lacteo y un panificado.
Anticipo por valor de $12.000.000

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764079890087 aprobado en 20240919 prefijo FE desde el número 422 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 10
CUFE: 4897af440845913ed4d15f25a12657bf69a192b313d9ea2542b7ab6a8d83fe3ebc2fa58f059e1abeadf58649fdb25999

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S. - Nit 830.048.145-8 Nombre Software: Siigo Nube Firma electrónica: ver en el XML

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUN.CAMINO VERDE
NIT: 900301477
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ANTALIM2MESC2024
Secuencia: AA
Número de cuenta a debitar: 52600004248

Fecha: 07-11-2024 **Hora:** 14:30:02
Fecha de Generación: 07-11-2024

Fecha de envío del pago: 04-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 04-10-2024

Impreso por: caminoverde2019

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $12,000,000.00	**Valor Registros Procesados:** $12,000,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
52400019901	Corriente	901307387	COMERCIALIZADORA M	12,000,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-10-2024

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

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
COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMERCIALIZADORA MASCARIBE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CC UNICENTRO LC 208

42. Correo electrónico comercializadoramascaribesas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

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 - 10 - 17 / 10 : 30: 54

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 ZARATE CONTRERA JIMMYS LEONARDO
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: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 9 0 7 3 0		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 8 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 2 6 4 3 9 5 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ZARATE	CONTRERA	JIMMYS	LEONARDO

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 6 0 9 7 8 5		2 0 3 0 9 6

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
IGLESIA	JARAMILLO	JEINER	DAVID

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos alimenticios 4 6 3 1	

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA MASCARIBE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1	

165. Dirección: CC UNICENTRO LC 208

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 0 1 6 4 2 9 0	2 0 1 9 0 7 3 0	
168. Teléfono: 3 1 7 2 1 1 7 6 4 0	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 03/10/2024 - 15:02:40
Recibo No. S000844646, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Sk8hnBCSyF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S
Nit : 901307387-2
Domicilio: Valledupar, Cesar

MATRÍCULA

Matrícula No: 164289
Fecha de matrícula: 30 de julio de 2019
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 15 de marzo de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Direccion del domicilio principal : CC UNICENTRO -LC 208
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico : fabianruiz.1902@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3172117640
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CC UNICENTRO -LC 208
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico de notificacion : fabianruiz.1902@hotmail.com
Teléfono para notificacion 1 : 3172117640

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. 1 del 24 de julio de 2019 de la Asamblea General De Accionistas de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de julio de 2019, con el No. 39129 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)

La persona jurídica no ha inscrito el acto administrativo que lo habilita para prestar el

servicio público de transporte automotor en la modalidad de carga.

OBJETO SOCIAL

Objeto social: Preparacion y utilizacion de alimentos de alto valor nutricional; comercializacion de productos de rancho, licores y en general viveres y abarrotes. Comprar y vender toda clase de productos de rancho, licores y en general viveres y abarrotes. Comprar y vender toda clase de productos de pan, elaboracion de productos de panaderia; reempacar y comercializacion de toda clase de productos agricolas, avicolas, quimicos, alimentos perecederos y no perecederos; servicios de apoyo y operador logistico, la inversion de sus recursos en la comercializacion, distribucion y manipulacion de alimentos en restaurantes; transporte de comida y alquiler de establecimientos para eventos. Comercializacion y distribucion de materiales didacticos. Comercializacion y distribucion de dotacion de aseo, dotacion y distribucion de uniformes.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	$ 100.000.000,00
No. Acciones	100.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	$ 8.000.000,00
No. Acciones	8.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	$ 8.000.000,00
No. Acciones	8.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación legal: la representacion legal de la sociedad por acciones simplificada estara a cargo de una persona natural o juridica, accionista o no, quien podra tener un suplente, designado para un termino de un año por la asamblea general de accionistas. el suplente remplazara al representante legal en sus faltas temporales, accidentales y absolutas

las funciones del representante legal terminaran en caso de dimision o revocacion por parte de la asamblea general de accionistas, de deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidacion privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona juridica.

la cesacion de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnizacion de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la ley laboral, si fuere el caso.

la revocacion por parte de la asamblea general de accionistas no tendra que estar motivada y

podra realizarse en cualquier tiempo. en aquellos casos en que el representante legal sea una persona juridica, las funciones quedaran a cargo del representante legal de esta.

toda remuneracion a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad, debera ser aprobada por la asamblea general de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

facultades del representante legal. la sociedad sera gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendra restricciones de contratacion por razon de la naturaleza ni de la cuantia de los actos que celebre. por lo tanto, se entendera que el representante legal podra celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

el representante legal se entendera investido de los mas amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepcion de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. en las relaciones frente a terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

le esta prohibido al representante legal y a los demas administradores de la sociedad, por si o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad juridica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantia de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 002 del 20 de agosto de 2024 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 20 de septiembre de 2024 con el No. 56526 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	JIMMYS LEONARDO ZARATE CONTRERA	C.C. No. 12.643.957

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR, los sábados **SI** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto

suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

CERTIFICA: QUE SEGUN DOCUMENTO PRIVADO DEL 29 DE JULIO DEL 2019, SUSCRITO POR LA SEÑORA INGRID PATRICIA ARAUJO CANALES (CONTROLANTE) INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30 DE JULIO DE 2019 BAJO EL N. 39130 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO SITUACION DE CONTROL: SUBORDINADA COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S, Y LA SEÑORA INGRID PATRICIA ARAUJO CANALES (CONTROLANTE).

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4631
Actividad secundaria Código CIIU: G4711
Otras actividades Código CIIU: C1081 H4923

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: COMERCIALIZADORA MASCARIBE
Matrícula No.: 164290
Fecha de Matrícula: 30 de julio de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CC UNICENTRO - LC 208
Municipio: Valledupar, Cesar

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la

Fecha expedición: 03/10/2024 - 15:02:40
Recibo No. S000844646, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Sk8hnBCSyF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $4.562.541.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4631.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

A. Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES. b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

EDGAR RINCON CASTILLA
Secretario

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

REGRIGERIOS ENCUENTROS COMUNITARIOS

e-mail: caminoverderio@gmail.com
Dirección: CALLE 6 # 3-38Celular de Contacto
3156764966
Riohacha – La Guajira

COMERCIALIZADORA MASCARIB
NIT 901.307.387-2
CL 9A 17 48
Tel: (035) 3172117640
Valledupar - Colombia
fabianruiz.1902@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 441

Señores	FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDES		
NIT	900.301.477-6	**Teléfono**	(035) 5887454
Dirección	CC UNICENTRO LOCAL 208	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/10/2024, 11:01
Expedición	30/10/2024, 11:01
Vencimiento	30/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Refrigerio Reforzado-Comunitario	2,000.00	6,895.80	19 %	16,067,214.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dieciseis millones sesenta y siete mil doscientos catorce pesos m/cte

Forma de pago:
Efectivo

Medio de pago:
Consignación

Total Bruto	13,791,600.00
IVA 19%	2,620,404.00
Retefuente 2.5%	344,790.00
Total a Pagar	16,067,214.00

Observaciones:
Suministro de refrigerios para encuentros comunitarios del mes de octubre/2024.
Cada refrigerio incluye una fruta, un panificado y un lácteo.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764079890087 aprobado en 20240919 prefijo FE desde el número 422 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 10
CUFE: ebb7a9009c705c37ce8da349e4c3a60376d01c1dd11caac76fc490ad99f12fd755c68e5db50b864ad349f6a4a70462d7

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUN.CAMINO VERDE
NIT: 900301477
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: REFEC1024
Secuencia: aa
Número de cuenta a debitar: 52600004248

Fecha: 07-11-2024 **Hora:** 14:29:05
Fecha de Generación: 07-11-2024

Fecha de envío del pago: 30-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 30-10-2024

Impreso por: caminoverde2019

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $16,067,210.00	**Valor Registros Procesados:** $16,067,210.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
52400019901	Corriente	901307387	COMERCIALIZADORA M	16,067,210.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-10-2024

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

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
COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMERCIALIZADORA MASCARIBE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CC UNICENTRO LC 208

42. Correo electrónico comercializadoramascaribesas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

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

Usuarios aduaneros

54. Código

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 - 10 - 17 / 10 : 30: 54

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 ZARATE CONTRERA JIMMYS LEONARDO
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: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Caracteristicas y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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 personeria juridica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

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 9 0 7 3 0		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 8 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 2 6 4 3 9 5 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ZARATE	CONTRERA	JIMMYS	LEONARDO

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 6 0 9 7 8 5		2 0 3 0 9 6

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
IGLESIA	JARAMILLO	JEINER	DAVID

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos alimenticios 4 6 3 1	

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA MASCARIBE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1	

165. Dirección: CC UNICENTRO LC 208

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 0 1 6 4 2 9 0	2 0 1 9 0 7 3 0	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 7 2 1 1 7 6 4 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 03/10/2024 - 15:02:40
Recibo No. S000844646, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Sk8hnBCSyF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S
Nit : 901307387-2
Domicilio: Valledupar, Cesar

MATRÍCULA

Matrícula No: 164289
Fecha de matrícula: 30 de julio de 2019
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 15 de marzo de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Direccion del domicilio principal : CC UNICENTRO -LC 208
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico : fabianruiz.1902@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3172117640
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CC UNICENTRO -LC 208
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico de notificacion : fabianruiz.1902@hotmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3172117640

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. 1 del 24 de julio de 2019 de la Asamblea General De Accionistas de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de julio de 2019, con el No. 39129 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)

La persona jurídica no ha inscrito el acto administrativo que lo habilita para prestar el

servicio público de transporte automotor en la modalidad de carga.

OBJETO SOCIAL

Objeto social: Preparacion y utilizacion de alimentos de alto valor nutricional; comercializacion de productos de rancho, licores y en general viveres y abarrotes. Comprar y vender toda clase de productos de rancho, licores y en general viveres y abarrotes. Comprar y vender toda clase de productos de pan, elaboracion de productos de panaderia; reempacar y comercializacion de toda clase de productos agricolas, avicolas, quimicos, alimentos perecederos y no perecederos; servicios de apoyo y operador logistico, la inversion de sus recursos en la comercializacion, distribucion y manipulacion de alimentos en restaurantes; transporte de comida y alquiler de establecimientos para eventos. Comercializacion y distribucion de materiales didacticos. Comercializacion y distribucion de dotacion de aseo, dotacion y distribucion de uniformes.

CAPITAL

	* CAPITAL AUTORIZADO *
Valor	$ 100.000.000,00
No. Acciones	100.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

	* CAPITAL SUSCRITO *
Valor	$ 8.000.000,00
No. Acciones	8.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

	* CAPITAL PAGADO *
Valor	$ 8.000.000,00
No. Acciones	8.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación legal: la representacion legal de la sociedad por acciones simplificada estara a cargo de una persona natural o juridica, accionista o no, quien podra tener un suplente, designado para un termino de un año por la asamblea general de accionistas. el suplente remplazara al representante legal en sus faltas temporales, accidentales y absolutas

las funciones del representante legal terminaran en caso de dimision o revocacion por parte de la asamblea general de accionistas, de deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidacion privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona juridica.

la cesacion de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnizacion de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la ley laboral, si fuere el caso.

la revocacion por parte de la asamblea general de accionistas no tendra que estar motivada y

podra realizarse en cualquier tiempo. en aquellos casos en que el representante legal sea una persona juridica, las funciones quedaran a cargo del representante legal de esta.

toda remuneracion a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad, debera ser aprobada por la asamblea general de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

facultades del representante legal. la sociedad sera gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendra restricciones de contratacion por razon de la naturaleza ni de la cuantia de los actos que celebre. por lo tanto, se entendera que el representante legal podra celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

el representante legal se entendera investido de los mas amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepcion de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. en las relaciones frente a terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

le esta prohibido al representante legal y a los demas administradores de la sociedad, por si o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad juridica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantia de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 002 del 20 de agosto de 2024 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 20 de septiembre de 2024 con el No. 56526 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	JIMMYS LEONARDO ZARATE CONTRERA	C.C. No. 12.643.957

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR, los sábados **SI** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto

suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

CERTIFICA: QUE SEGUN DOCUMENTO PRIVADO DEL 29 DE JULIO DEL 2019, SUSCRITO POR LA SEÑORA INGRID PATRICIA ARAUJO CANALES (CONTROLANTE) INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30 DE JULIO DE 2019 BAJO EL N. 39130 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO SITUACION DE CONTROL: SUBORDINADA COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S, Y LA SEÑORA INGRID PATRICIA ARAUJO CANALES (CONTROLANTE).

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4631
Actividad secundaria Código CIIU: G4711
Otras actividades Código CIIU: C1081 H4923

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: COMERCIALIZADORA MASCARIBE
Matrícula No.: 164290
Fecha de Matrícula: 30 de julio de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CC UNICENTRO - LC 208
Municipio: Valledupar, Cesar

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMÈRCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la

Fecha expedición: 03/10/2024 - 15:02:40
Recibo No. S000844646, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Sk8hnBCSyF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $4.562.541.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4631.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

A. Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES. b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

EDGAR RINCON CASTILLA
Secretario

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

OLLA COMUNITARIA

e-mail: caminoverderio@gmail.com
Dirección: CALLE 6 # 3-38Celular de Contacto
3156764966
Riohacha – La Guajira

COMERCIALIZADORA MASCARIB
NIT 901.307.387-2
CL 9A 17 48
Tel: (035) 3172117640
Valledupar - Colombia
fabianruiz.1902@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 440

Señores	FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDES		
NIT	900.301.477-6	**Teléfono**	(035) 5887454
Dirección	CC UNICENTRO LOCAL 208	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	30/10/2024, 10:56
Expedición	30/10/2024, 10:56
Vencimiento	14/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Costilla kilo	150.00	25,000.00	0 %	3,656,250.00
2	Hueso carnudo	150.00	18,412.00	0 %	2,692,755.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Seis millones trescientos cuarenta y nueve mil cinco pesos m/cte

Total Bruto	6,511,800.00
Retefuente 2.5%	162,795.00
Total a Pagar	6,349,005.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-14 por $ 6,349,005.00

Observaciones:
Suministro de proteína para alimentación del mes de octubre/2024.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764079890087 aprobado en 20240919 prefijo FE desde el número 422 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 10
CUFE: ae614a51127fc6410befcba19734cc9e9987304ceac73272657e7f6ac84609693ef14a53900d1aaadcc846446de2cd19

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

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
COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMERCIALIZADORA MASCARIBE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CC UNICENTRO LC 208

42. Correo electrónico comercializadoramascaribesas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
54. Código																							57. Modo		
																							58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripcion 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 - 10 - 17 / 10 : 30: 54

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 ZARATE CONTRERA JIMMYS LEONARDO
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: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Caracteristicas y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

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 9 0 7 3 0		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 8 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 2 6 4 3 9 5 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ZARATE	CONTRERA	JIMMYS	LEONARDO

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 6 0 9 7 8 5		2 0 3 0 9 6

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
IGLESIA	JARAMILLO	JEINER	DAVID

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos alimenticios 4 6 3 1	

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA MASCARIBE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1	

165. Dirección: CC UNICENTRO LC 208

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 0 1 6 4 2 9 0	2 0 1 9 0 7 3 0	
168. Teléfono: 3 1 7 2 1 1 7 6 4 0	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 03/10/2024 - 15:02:40
Recibo No. S000844646, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Sk8hnBCSyF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S
Nit : 901307387-2
Domicilio: Valledupar, Cesar

MATRÍCULA

Matrícula No: 164289
Fecha de matrícula: 30 de julio de 2019
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 15 de marzo de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Direccion del domicilio principal : CC UNICENTRO -LC 208
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico : fabianruiz.1902@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3172117640
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CC UNICENTRO -LC 208
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico de notificación : fabianruiz.1902@hotmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3172117640

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. 1 del 24 de julio de 2019 de la Asamblea General De Accionistas de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de julio de 2019, con el No. 39129 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)

La persona jurídica no ha inscrito el acto administrativo que lo habilita para prestar el

servicio público de transporte automotor en la modalidad de carga.

OBJETO SOCIAL

Objeto social: Preparacion y utilizacion de alimentos de alto valor nutricional; comercializacion de productos de rancho, licores y en general viveres y abarrotes. Comprar y vender toda clase de productos de rancho, licores y en general viveres y abarrotes. Comprar y vender toda clase de productos de pan, elaboracion de productos de panaderia; reempacar y comercializacion de toda clase de productos agricolas, avicolas, quimicos, alimentos perecederos y no perecederos; servicios de apoyo y operador logistico, la inversion de sus recursos en la comercializacion, distribucion y manipulacion de alimentos en restaurantes; transporte de comida y alquiler de establecimientos para eventos. Comercializacion y distribucion de materiales didacticos. Comercializacion y distribucion de dotacion de aseo, dotacion y distribucion de uniformes.

CAPITAL

	* CAPITAL AUTORIZADO *
Valor	$ 100.000.000,00
No. Acciones	100.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00
	* CAPITAL SUSCRITO *
Valor	$ 8.000.000,00
No. Acciones	8.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00
	* CAPITAL PAGADO *
Valor	$ 8.000.000,00
No. Acciones	8.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación legal: la representacion legal de la sociedad por acciones simplificada estara a cargo de una persona natural o juridica, accionista o no, quien podra tener un suplente, designado para un termino de un año por la asamblea general de accionistas. el suplente remplazara al representante legal en sus faltas temporales, accidentales y absolutas

las funciones del representante legal terminaran en caso de dimision o revocacion por parte de la asamblea general de accionistas, de deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidacion privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona juridica.

la cesacion de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnizacion de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la ley laboral, si fuere el caso.

la revocacion por parte de la asamblea general de accionistas no tendra que estar motivada y

podra realizarse en cualquier tiempo. en aquellos casos en que el representante legal sea una persona juridica, las funciones quedaran a cargo del representante legal de esta.

toda remuneracion a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad, debera ser aprobada por la asamblea general de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

facultades del representante legal. la sociedad sera gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendra restricciones de contratacion por razon de la naturaleza ni de la cuantia de los actos que celebre. por lo tanto, se entendera que el representante legal podra celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

el representante legal se entendera investido de los mas amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepcion de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. en las relaciones frente a terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

le esta prohibido al representante legal y a los demas administradores de la sociedad, por si o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad juridica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantia de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 002 del 20 de agosto de 2024 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 20 de septiembre de 2024 con el No. 56526 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	JIMMYS LEONARDO ZARATE CONTRERA	C.C. No. 12.643.957

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR, los sábados **SI** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto

suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

CERTIFICA: QUE SEGUN DOCUMENTO PRIVADO DEL 29 DE JULIO DEL 2019, SUSCRITO POR LA SEÑORA INGRID PATRICIA ARAUJO CANALES (CONTROLANTE) INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30 DE JULIO DE 2019 BAJO EL N. 39130 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO SITUACION DE CONTROL: SUBORDINADA COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S, Y LA SEÑORA INGRID PATRICIA ARAUJO CANALES (CONTROLANTE).

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4631
Actividad secundaria Código CIIU: G4711
Otras actividades Código CIIU: C1081 H4923

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: COMERCIALIZADORA MASCARIBE
Matrícula No.: 164290
Fecha de Matrícula: 30 de julio de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CC UNICENTRO - LC 208
Municipio: Valledupar, Cesar

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la

Fecha expedición: 03/10/2024 - 15:02:40
Recibo No. S000844646, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Sk8hnBCSyF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $4.562.541.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4631.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

A. Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES. b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

EDGAR RINCON CASTILLA
Secretario

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

KIT DE ASEO

e-mail: caminoverderio@gmail.com
Dirección: CALLE 6 # 3-38Celular de Contacto
3156764966
Riohacha – La Guajira

COMERCIALIZADORA MASCARIB
NIT 901.307.387-2
CL 9A 17 48
Tel: (035) 3172117640
Valledupar - Colombia
fabianruiz.1902@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 442

Señores	FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDES		
NIT	900.301.477-6	**Teléfono**	(035) 5887454
Dirección	CC UNICENTRO LOCAL 208	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/10/2024, 11:06
Expedición	30/10/2024, 11:06
Vencimiento	14/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	KIT DE ASEO PERSONAL	10.00	97,708.40	19 %	1,162,729.96

Total items: 1

Total Bruto	977,084.00
IVA 19%	185,645.96
Total a Pagar	1,162,729.96

Valor en Letras:
Un millón ciento sesenta y dos mil setecientos veintinueve pesos m/cte con noventa y seis cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-14 por $ 1,162,729.96

Observaciones:
Suministro de kits para aseo personal por el mes de atención de octubre/2024.
Cada kit contiene: 24 rollos de papel higienico, 2 paquetes de toallas de pape por 150 unidades y un litro de jabon de manos antibacterial.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764079890087 aprobado en 20240919 prefijo FE desde el número 422 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 10
CUFE: 3b6f9a8a5f3d20faa1c901db676f39608427aab26f2e32aea29051224f372c2608db5c91fdc531cfee906adaae483f9b

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

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
COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMERCIALIZADORA MASCARIBE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CC UNICENTRO LC 208

42. Correo electrónico comercializadoramascaribesas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
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 - 10 - 17 / 10 : 30: 54

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 ZARATE CONTRERA JIMMYS LEONARDO
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: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 9 0 7 3 0		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 8 2 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 2 6 4 3 9 5 7		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ZARATE	CONTRERA	JIMMYS	LEONARDO
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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 6 0 9 7 8 5		2 0 3 0 9 6

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
IGLESIA	JARAMILLO	JEINER	DAVID

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos alimenticios 4 6 3 1	

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA MASCARIBE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1	

165. Dirección: CC UNICENTRO LC 208

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 0 1 6 4 2 9 0	2 0 1 9 0 7 3 0	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 7 2 1 1 7 6 4 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 03/10/2024 - 15:02:40
Recibo No. S000844646, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Sk8hnBCSyF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S
Nit : 901307387-2
Domicilio: Valledupar, Cesar

MATRÍCULA

Matrícula No: 164289
Fecha de matrícula: 30 de julio de 2019
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 15 de marzo de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Direccion del domicilio principal : CC UNICENTRO -LC 208
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico : fabianruiz.1902@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3172117640
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CC UNICENTRO -LC 208
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico de notificación : fabianruiz.1902@hotmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3172117640

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. 1 del 24 de julio de 2019 de la Asamblea General De Accionistas de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de julio de 2019, con el No. 39129 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)

La persona juridica no ha inscrito el acto administrativo que lo habilita para prestar el

servicio público de transporte automotor en la modalidad de carga.

OBJETO SOCIAL

Objeto social: Preparacion y utilizacion de alimentos de alto valor nutricional; comercializacion de productos de rancho, licores y en general viveres y abarrotes. Comprar y vender toda clase de productos de rancho, licores y en general viveres y abarrotes. Comprar y vender toda clase de productos de pan, elaboracion de productos de panaderia; reempacar y comercializacion de toda clase de productos agricolas, avicolas, quimicos, alimentos perecederos y no perecederos; servicios de apoyo y operador logistico, la inversion de sus recursos en la comercializacion, distribucion y manipulacion de alimentos en restaurantes; transporte de comida y alquiler de establecimientos para eventos. Comercializacion y distribucion de materiales didacticos. Comercializacion y distribucion de dotacion de aseo, dotacion y distribucion de uniformes.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	$ 100.000.000,00
No. Acciones	100.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	$ 8.000.000,00
No. Acciones	8.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	$ 8.000.000,00
No. Acciones	8.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación legal: la representacion legal de la sociedad por acciones simplificada estara a cargo de una persona natural o juridica, accionista o no, quien podra tener un suplente, designado para un termino de un año por la asamblea general de accionistas. el suplente remplazara al representante legal en sus faltas temporales, accidentales y absolutas

las funciones del representante legal terminaran en caso de dimision o revocacion por parte de la asamblea general de accionistas, de deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidacion privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona juridica.

la cesacion de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnizacion de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la ley laboral, si fuere el caso.

la revocacion por parte de la asamblea general de accionistas no tendra que estar motivada y

podra realizarse en cualquier tiempo. en aquellos casos en que el representante legal sea una persona juridica, las funciones quedaran a cargo del representante legal de esta.

toda remuneracion a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad, debera ser aprobada por la asamblea general de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

facultades del representante legal. la sociedad sera gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendra restricciones de contratacion por razon de la naturaleza ni de la cuantia de los actos que celebre. por lo tanto, se entendera que el representante legal podra celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

el representante legal se entendera investido de los mas amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepcion de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. en las relaciones frente a terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

le esta prohibido al representante legal y a los demas administradores de la sociedad, por si o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad juridica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantia de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 002 del 20 de agosto de 2024 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 20 de septiembre de 2024 con el No. 56526 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	JIMMYS LEONARDO ZARATE CONTRERA	C.C. No. 12.643.957

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR, los sábados **SI** son dias hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto

suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

CERTIFICA: QUE SEGUN DOCUMENTO PRIVADO DEL 29 DE JULIO DEL 2019, SUSCRITO POR LA SEÑORA INGRID PATRICIA ARAUJO CANALES (CONTROLANTE) INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30 DE JULIO DE 2019 BAJO EL N. 39130 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO SITUACION DE CONTROL: SUBORDINADA COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S, Y LA SEÑORA INGRID PATRICIA ARAUJO CANALES (CONTROLANTE).

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4631
Actividad secundaria Código CIIU: G4711
Otras actividades Código CIIU: C1081 H4923

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: COMERCIALIZADORA MASCARIBE
Matrícula No.: 164290
Fecha de Matrícula: 30 de julio de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CC UNICENTRO - LC 208
Municipio: Valledupar, Cesar

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la

Fecha expedición: 03/10/2024 - 15:02:40
Recibo No. S000844646, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Sk8hnBCSyF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $4.562.541.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4631.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

A. Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES. b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

EDGAR RINCON CASTILLA
Secretario

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

SERVICIO DE COMINICACION E INTERNET

e-mail: caminoverderio@gmail.com
Dirección: CALLE 6 # 3-38Celular de Contacto 3156764966
Riohacha – La Guajira

SUMINISTROS H.M.G.

NIT/CC. 1065846363-7
Servicio de fotocopias, anillados, laminacion, papelería en general y recargas.

Valledupar 29 de octubre 2024.

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN HUMANITARIA CAMINO VERDE
NIT: 900301477-6

DEBE A:

SUMINISTROS H.M.G.
NIT: 1065846363-7

La suma de: **UN MILLÓN CATORCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L/C ($1.014.650)** por concepto de:

Cant.	Descripción	V/U	V/Total
27	Recargas de datos y minutos		$ 1.014.650
	(Paquete todo incluido)		**$ 1.014.650**
	Por un mes por persona		

Favor consignar a la cuenta de ahorro de Bancolombia No. 52314496124 suscrita a mi nombre.

Att,

JUAN PABLO MORALES GRANADILLO
Propietario

Transversal 18 No. 20 – 06 Local 1 **Tel:** (60) 5 601592 **Cel:** 301 489 95 77 Valledupar - Cesar
E-mail: suministroshmg@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141089481215

(415)7707212489984(8020) 000014108948121 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1065846363	7	Impuestos y Aduanas de Valledupar 24	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadania 13	1065846363	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	Valledupar 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORALES	GRANADILLO	JUANPABLO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
SUMINISTROS H.M.G.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	Valledupar 001

41. Dirección principal: TV 18 20 06

42. Correo electrónico: suministroshmg@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3014899577	3007526331

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4761	20220520	7112	20230331				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 22

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

54. Código

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 - 08 - 02 / 10 : 49: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), debera 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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.065.846.363
MORALES GRANADILLO
APELLIDOS
JUANPABLO
NOMBRES
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 26-OCT-1998
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71 AB+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-ENE-2017 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLEGO VACHA

INDICE DERECHO

P-1200100-00876367-M-1065846363-20170119 0053144642A 1 46655360

MATERIALES DE CONSUMO

e-mail: caminoverderio@gmail.com
Dirección: CALLE 6 # 3-38Celular de Contacto
3156764966
Riohacha – La Guajira

COMERCIALIZADORA MASCARIB
NIT 901.307.387-2
CL 9A 17 48
Tel: (035) 3172117640
Valledupar - Colombia
fabianruiz.1902@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 443

Señores	FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDES		
NIT	900.301.477-6	Teléfono	(035) 5887454
Dirección	CC UNICENTRO LOCAL 208	Ciudad	Valledupar - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	30/10/2024, 11:42
Expedición	30/10/2024, 11:43
Vencimiento	14/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Boligrafos mina negra - Caja	40.00	22,500.00	19 %	1,048,500.00
2	PAPEL BOND	3.00	3,400.00	19 %	11,883.00
3	Nota adhesiva - Block	10.00	3,200.00	19 %	37,280.00
4	Marcadores permanentes - Caja	10.00	35,000.00	19 %	407,750.00
5	Papel Kraft - Rollo	4.00	45,000.00	19 %	209,700.00
6	Cinta de enmascarar - Rollo	10.00	6,800.00	19 %	79,220.00
7	Temperas - Caja	10.00	15,000.00	19 %	174,750.00
8	Pinceles - Sets	20.00	42,000.00	19 %	978,600.00
9	Pegante en líquido - Unidad	10.00	3,500.00	19 %	40,775.00
10	Colores - Caja	10.00	7,000.00	19 %	81,550.00
11	Fichas bibliográficas - Paquete	30.00	52,000.00	19 %	1,817,400.00
12	Lana - Paquete	10.00	32,000.00	19 %	372,800.00
13	Lana Silvia - Paquete	10.00	36,500.00	19 %	425,225.00
14	Ovillo hilo algodón eco - Paquete	10.00	48,200.00	19 %	561,530.00
15	Plastilina - Caja	10.00	9,200.00	19 %	107,180.00
16	Lápices - Paquete	10.00	12,000.00	19 %	139,800.00
17	Taja Lápiz - Unidad	40.00	1,200.00	19 %	55,920.00
18	Tijeras punta roma - Unidad	40.00	4,200.00	19 %	195,720.00
19	Palillos tipo pincho - Paquete	3.00	4,230.00	19 %	14,783.85
20	Borradores - Caja	3.00	7,000.00	19 %	24,465.00
21	Clips estándar - Caja	3.00	7,950.00	19 %	27,785.25
22	Papel Crepé - Rollo	3.00	17,450.00	19 %	60,987.75
23	Bandas elásticas - Bolsa	2.00	9,500.00	19 %	22,135.00
24	Arcilla - Paquete	3.00	9,400.00	19 %	32,853.00
25	Cartón paja - Paquete	10.00	24,500.00	19 %	285,425.00
26	Cartulina - Paquete	10.00	15,500.00	19 %	180,575.00
27	Regla plástica - Paquete	4.00	29,000.00	19 %	135,140.00
28	Silicona Liquida - Unidad	10.00	3,600.00	19 %	41,940.00
29	Papel para origami - Block	10.00	12,800.00	19 %	149,120.00
30	Acuarelas - Unidad	20.00	43,000.00	19 %	1,001,900.00
31	Vinilos - Unidad	20.00	5,200.00	19 %	121,160.00
32	Papel iris - Block	30.00	8,900.00	19 %	311,055.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
33	Palos de paleta - Paquete	3.00	26,400.00	19 %	92,268.00
34	Block de dibujo - Block	30.00	22,000.00	19 %	768,900.00
35	Formato DIN A3 - Block	10.00	32,000.00	19 %	372,800.00
36	Tabla de dibujo formato DIN A3 - Unidad	50.00	42,000.00	19 %	2,446,500.00
37	Lápiz de dibujo HB - Caja	10.00	47,000.00	19 %	547,550.00
38	Lápiz de dibujo 2H - Caja	10.00	50,000.00	19 %	582,500.00
39	Cuaderno de dibujo - Unidad	80.00	27,500.00	19 %	2,563,000.00
40	Libreta de bocetos - Unidad	80.00	17,500.00	19 %	1,631,000.00
41	Plumas artificiales - Paquete	10.00	37,000.00	19 %	431,050.00
42	Lienzo con Bastidor - Unidad	50.00	88,000.00	19 %	5,126,000.00
43	Lápiz carboncillo charcoal Dixon Suave C / Pita - Unidad	30.00	18,000.00	19 %	629,100.00
44	Tinta china de colores - Caja	2.00	22,000.00	19 %	51,260.00
45	Set de plumones - Unidad	24.00	35,000.00	19 %	978,600.00
46	Masa porcelana fria - Unidad	10.00	26,901.00	19 %	313,396.65
47	Tiza oleo - Caja	20.00	48,000.00	19 %	1,118,400.00
48	Set óleo - Caja	10.00	55,600.00	19 %	647,740.00
49	Pintura para vidrios cristal visos - Caja	2.00	48,000.00	19 %	111,840.00
50	Secante Cobalto - Unidad	4.00	15,000.00	19 %	69,900.00
51	Barniz Super Brillante - Unidad	4.00	22,800.00	19 %	106,248.00
52	Disolvente Oleo - Unidad	4.00	17,000.00	19 %	79,220.00
53	Trementina o aguarrás - Unidad	4.00	34,000.00	19 %	158,440.00
54	Estuche acrílico - Caja	10.00	22,300.00	19 %	259,795.00
55	Papel filigrana - Paquete	60.00	7,000.00	19 %	489,300.00
56	Kit de Miyuki - Kit	10.00	79,000.00	19 %	920,350.00
57	Madejas de hilos - Kit	10.00	81,000.00	19 %	943,650.00
58	Kit de Bisuteria - Kit	10.00	59,800.00	19 %	696,670.00
59	Agujas para bordar - Paquete	10.00	67,000.00	19 %	780,550.00
60	Balones de fútbol - Unidad	10.00	12,000.00	19 %	139,800.00
61	Balones de baloncesto - Unidad	10.00	28,000.00	19 %	326,200.00
62	Lazos - Unidad	20.00	14,550.00	19 %	339,015.00
63	Balón de voleibol - Unidad	10.00	31,979.61	19 %	372,562.46

Total items: 63

Total Bruto	28,539,496.10
IVA 19%	5,422,504.26
Retefuente 2.5%	713,487.40
Total a Pagar	33,248,512.96

Valor en Letras:
Treinta y tres millones doscientos cuarenta y ocho mil quinientos doce pesos m/cte con noventa y seis cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-14 por $ 33,248,512.96

Observaciones:
Suministro de material didáctico y de consumo para operaciones del mes de octubre/2024.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

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
COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMERCIALIZADORA MASCARIBE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CC UNICENTRO LC 208

42. Correo electrónico comercializadoramascaribesas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 - 10 - 17 / 10 : 30: 54

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 ZARATE CONTRERA JIMMYS LEONARDO
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: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 9 0 7 3 0		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 8 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 2 6 4 3 9 5 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ZARATE	CONTRERA	JIMMYS	LEONARDO

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 6 0 9 7 8 5		2 0 3 0 9 6

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
IGLESIA	JARAMILLO	JEINER	DAVID

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137665491

(415)7707212489984(8020) 000014113766549 1

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos alimenticios 4 6 3 1	

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA MASCARIBE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1	

165. Dirección: CC UNICENTRO LC 208

166. Número de matricula mercantil	167. Fecha de la matricula mercantil	
0 0 0 0 1 6 4 2 9 0	2 0 1 9 0 7 3 0	
168. Teléfono: 3 1 7 2 1 1 7 6 4 0	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matricula mercantil	167. Fecha de la matricula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matricula mercantil	167. Fecha de la matricula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 03/10/2024 - 15:02:40
Recibo No. S000844646, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Sk8hnBCSyF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S
Nit : 901307387-2
Domicilio: Valledupar, Cesar

MATRÍCULA

Matrícula No: 164289
Fecha de matrícula: 30 de julio de 2019
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 15 de marzo de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Direccion del domicilio principal : CC UNICENTRO -LC 208
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico : fabianruiz.1902@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3172117640
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CC UNICENTRO -LC 208
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico de notificación : fabianruiz.1902@hotmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3172117640

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. 1 del 24 de julio de 2019 de la Asamblea General De Accionistas de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de julio de 2019, con el No. 39129 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)

La persona juridica no ha inscrito el acto administrativo que lo habilita para prestar el

servicio público de transporte automotor en la modalidad de carga.

OBJETO SOCIAL

Objeto social: Preparacion y utilizacion de alimentos de alto valor nutricional; comercializacion de productos de rancho, licores y en general viveres y abarrotes. Comprar y vender toda clase de productos de rancho, licores y en general viveres y abarrotes. Comprar y vender toda clase de productos de pan, elaboracion de productos de panaderia; reempacar y comercializacion de toda clase de productos agricolas, avicolas, quimicos, alimentos perecederos y no perecederos; servicios de apoyo y operador logistico, la inversion de sus recursos en la comercializacion, distribucion y manipulacion de alimentos en restaurantes; transporte de comida y alquiler de establecimientos para eventos. Comercializacion y distribucion de materiales didacticos. Comercializacion y distribucion de dotacion de aseo, dotacion y distribucion de uniformes.

CAPITAL

	* CAPITAL AUTORIZADO *
Valor	$ 100.000.000,00
No. Acciones	100.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

	* CAPITAL SUSCRITO *
Valor	$ 8.000.000,00
No. Acciones	8.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

	* CAPITAL PAGADO *
Valor	$ 8.000.000,00
No. Acciones	8.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación legal: la representacion legal de la sociedad por acciones simplificada estara a cargo de una persona natural o juridica, accionista o no, quien podra tener un suplente, designado para un termino de un año por la asamblea general de accionistas. el suplente remplazara al representante legal en sus faltas temporales, accidentales y absolutas

las funciones del representante legal terminaran en caso de dimision o revocacion por parte de la asamblea general de accionistas, de deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidacion privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona juridica.

la cesacion de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnizacion de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la ley laboral, si fuere el caso.

la revocacion por parte de la asamblea general de accionistas no tendra que estar motivada y

podra realizarse en cualquier tiempo. en aquellos casos en que el representante legal sea una persona juridica, las funciones quedaran a cargo del representante legal de esta.

toda remuneracion a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad, debera ser aprobada por la asamblea general de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

facultades del representante legal. la sociedad sera gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendra restricciones de contratacion por razon de la naturaleza ni de la cuantia de los actos que celebre. por lo tanto, se entendera que el representante legal podra celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

el representante legal se entendera investido de los mas amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepcion de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. en las relaciones frente a terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

le esta prohibido al representante legal y a los demas administradores de la sociedad, por si o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad juridica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantia de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 002 del 20 de agosto de 2024 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 20 de septiembre de 2024 con el No. 56526 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	JIMMYS LEONARDO ZARATE CONTRERA	C.C. No. 12.643.957

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR, los sábados **SI** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto

suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

CERTIFICA: QUE SEGUN DOCUMENTO PRIVADO DEL 29 DE JULIO DEL 2019, SUSCRITO POR LA SEÑORA INGRID PATRICIA ARAUJO CANALES (CONTROLANTE) INSCRITO EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 30 DE JULIO DE 2019 BAJO EL N. 39130 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO SITUACION DE CONTROL: SUBORDINADA COMERCIALIZADORA MASCARIBE S.A.S, Y LA SEÑORA INGRID PATRICIA ARAUJO CANALES (CONTROLANTE).

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4631
Actividad secundaria Código CIIU: G4711
Otras actividades Código CIIU: C1081 H4923

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: COMERCIALIZADORA MASCARIBE
Matrícula No.: 164290
Fecha de Matricula: 30 de julio de 2019
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CC UNICENTRO - LC 208
Municipio: Valledupar, Cesar

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la

Fecha expedición: 03/10/2024 - 15:02:40
Recibo No. S000844646, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN Sk8hnBCSyF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $4.562.541.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4631.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

A. Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES. b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



EDGAR RINCON CASTILLA
Secretario

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

SEGURO DE LOS NIÑOS

e-mail: caminoverderio@gmail.com
Dirección: CALLE 6 # 3-38Celular de Contacto
3156764966
Riohacha – La Guajira

PAN AMERICAN LIFE DE COLOMBIA COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A.

Confianza Toda la vida
www.palig.com

Pan American Life de Colombia Compañía de Seguros S.A.
NIT: 860.038.299-1
AV Calle 116 # 23 - 06/28 Piso 7
Bogotá, Colombia
Tel. (571) 756-2323
E-mail:servicioalclienteco@palig.com

No Factura: SMSC - 41638
Fecha y hora de emisión: 2024/08/12 - 17:44:41-05:00
Fecha y hora de expedición: 12/08/2024-17:44:42
ID Interno: 010010020000037543
Oficina de recaudo: Bogotá
CUFE: f9168cb950592babd0b9190998ff906397c9978a31982a7348c208a3a189646d4254377e0cd97645d1bd4205e8784d63

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Adquiriente:	I-FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERD	**Póliza:**	10061
Tipo de Documento:	Nit	**Producto:**	VIDA
Identificación adquiriente:	900301477	**Intermediario:**	MAILDE DEL CARMEN ROMERO DE LA CRUZ
Cliente/Asegurado	I-FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERD	**Frecuencia de pago:**	ANUAL
Dirección:	CENTRO COMERCIAL UNICENTRO LC	**Vigencia del cobro:**	2024-07-15
	208 VALLEDUPAR WB	**Tipo de Pago**	Credito

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	COP
póliza de seguros - Seguro de VIDA 10061 I-FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERD	1	5,168,133.00

Medio de pago: Acuerdo mutuo	Total items: 1	Importe Total	5,168,133.00
Comentarios:		Impuesto al Valor Agregado	
		TOTAL	5,168,133.00

RESOLUCION DIAN No. 18764056183947 VIGENCIA DESDE 2023/09/15 HASTA 2025/03/15 NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL SMSC30421 - SMSC500000

RETENEDOR DEL IMPUESTO A LAS VENTAS - IVA
RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION DIAN 001220 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2022
ACTIVIDAD ECONOMICA 6512

Por favor realizar su pago teniendo en cuenta alguna de las siguientes opciones:

1. **Realizando una transferencia electrónica a la cuenta corriente de Bancolombia No. 126-15461327, cuyo titular es Pan American Life de Colombia Compañía de Seguros S.A., identificada con Nit No. 860.038.299-1.**
2. **Consignando en cualquier oficina a nivel nacional de Bancolombia y sus corresponsales bancarios, bajo el convenio No. 77224; en la referencia incluir "0" más el número de la póliza.**
3. **En nuestro sitio web www.palig.com ingresando a la opción de pagos en línea donde de manera segura podrá pagar usando su cuenta o tarjeta de crédito.**

Agradecemos remitir el soporte de su transacción al siguiente correo electrónico: Recaudoscolectivo@palig.com. Recuerde, la ausencia de identificación del pago o la falta de envio del soporte, puede causar errores, demora en la aplicación y / o posible interrupción del servicio de su cuenta.

iFactura - Transformando S.A. NIT. 900.032.159-4

GASTOS OPERATIVOS

e-mail: caminoverderio@gmail.com
Dirección: CALLE 6 # 3-38Celular de Contacto
3156764966
Riohacha – La Guajira

PENT HOUSE

CUENTA DE COBRO

Valledupar 06 de noviembre de 2024.

FUNDACIÓN HUMANITARIA CAMINO VERDE

NIT 900301477-6

DEBE A:

INGENIERIA MODERNA

NIT 49734231-3

La suma de: **DOCE MILLONES QUINIENTOS VEINTI NUEVE MIL SEIS PESOS M/L/C ($12.529.006)** por concepto de:

Cant.	Descripción	V/U	V/Total
15.000	Scanner	$600	$ 9.000.000
10.000	Fotocopias	$195	$ 1.950.000
4.166	Impresiones	$379	$ 1.579.006
			$ 12.529.006

Favor consignar a la cuenta de ahorro de Bancolombia No. 19700001637 suscrita a mi nombre.

ILVA JOSEFINA CURVELO CABAS
CC : 49734231
CEL: 3005236376
EMAIL: ANDRESCAMILOFLOREZCURVELO09@GMAIL.COM

DIRECCION: TRANV 13B 6A 95 CIUDAD JARDIN
CUENTA AHORRO BANCOLOMBIA 19700001637

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14850674500

(415)7707212489984(8020) 000001485067450 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 9 7 3 4 2 3 1	1 9 8 3 0 7 2 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CURVELO	CABAS	ILVA	JOSEFINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: TV 13 B 6 A 95 BRR CIUDAD JARDIN

42. Correo electrónico: ilvajosefinacurvelocabas@gmail.com

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

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
8 2 1 1	2 0 2 1 0 8 0 2						

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 9 5																									

49 - No responsable de IVA

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2022 - 08 - 18 / 14 : 39: 01

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 BUENO PENSO SANDRA LUCIA

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1961

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-JUL-1983 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.734.231
CURVELO CABAS
APELLIDOS
ILVA JOSEFINA
NOMBRES

FIRMA

