

Yo, CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA

DUSAKAWI IPSI

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN

NIT

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

824002362

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE

CONTRATO

NÚMERO DOCUMENTO FUENTE

20004932024

FECHA SUSCRIPCIÓN

26

julio

2024

PLAZO DE EJECUCIÓN

DESDE

27

julio

2024

HASTA

23

diciembre

2024

RÉGIMEN TRIBUTARIO

NO REPSONABLE DEL IMPUESTO

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

29

noviembre

2024

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:

Vigencia

PAGO No:

3

DE

5

VALOR A PAGAR

\$ 67.364.753,00

EN LETRAS

SESENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE.

PERÍODO DE PAGO

DESDE

1

octubre

2024

HASTA

31

octubre

2024

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN	205624	27	C-4802-1300-5-30205B-4102016-02	101	02-02-02-009-003-03	\$ 67.364.753,00
						\$ 67.364.753,00

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

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:

BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BRVA

NÚMERO DE CUENTA

922000026

TIPO DE CUENTA

AHORROS

3. OBSERVACIONES

Se procede a certificar el periodo del 1 al 31 de octubre, despues de revisar cumplimiento del 100% del clausulado contractual y entrega de soportes según lo requerido en el manual operativo de la modalidad Centro de Recuperacion Nutricional contrato de aporte no. 20004932024,

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR

\$ -

A

EN LETRAS

AMORTIZACIÓN ANTICIPO

\$ -

CUOTA NÚMERO

DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA

GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA

TOTAL PAGO CORRIENTE

TOTAL A PAGAR (A+B)

VALOR

\$ 67.364.753,00

VALOR

\$ 67.364.753,00

VALOR

\$ 67.364.753,00

VALOR:

\$ 67.364.753,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE	COORDINADORA CZ CODAZZI	CESAR	CZ CODAZZI	
LOLI MAR ACOSTA ZABALETA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CESAR	CZ CODAZZI	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ALICIA FERNANDA BECERRA BECERRA	ENLACE FINANCIERO	CESAR	ASISTENCIA TECNICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ALICIA FERNANDA BECERRA BECERRA	GRUPO ASISTENCIA TECNICA		29/11/2024

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURÍAS			
RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

Documento de cobro No. D219397

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

DUSAKAWI IPSI
NIT. No. 824.002.362-1

LA SUMA DE:

SESENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS
CINCUENTA Y TRES PESOS (\$ 67,364,753,00) M/CTE.

POR CONCEPTO DE:

PRESTACION DE SERVICIO DEL CONTRATO N°20004932024, QUE TIENE COMO
OBJETIVO "CONTRIBUIR A LA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5
AÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA, CON LA PARTICIPACIÓN ACTIVA DE LA FAMILIA, LA
COMUNIDAD Y LA ARTICULACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE
BIENESTAR FAMILIAR"; DURANTE EL MES DE OCTUBRE 2024, DEL CENTRO DE
RECUPERACION NUTRICIONAL NANAECPO DEL MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI

SE FIRMA EN VALLEDUPAR, CESAR A LOS CATORCE DIAS (14) DEL MES DE NOVIEMBRE
DEL AÑO 2024.



DABINSON JAVIER RESTREPO FERNÁNDEZ
Representante Legal
CC. 1.193.149.118

VALLEDUPAR (CESAR) Calle 16 No. 17 – 141 Interior Hospital Rosario Pumarejo de López Cel. 310 4687088 Tel. 5804440 –
5805005 – **SEDE ADMINISTRATIVA:** Calle 39 N° 4B – 200 B. Panamá Valledupar - **CODAZZI (CESAR)** Calle 14 No. 10 – 56 B.
Santa Rita Tel. 5765104 - **SAN JUAN DEL CESAR (La Guajira)** Carrera 6 No. 7- 05 B. Félix Arias Cel. 320 5421871 Tel. 7742242.
E-mail: dusakawipsi@gmail.com **Línea de atención:** 01 8000 915005 **WEB:** www.ipsdusakawi.com
"Su Bienestar; Nuestro Compromiso"

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Valledupar, Noviembre 14 de 2024

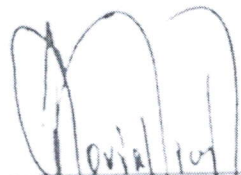
Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

Asunto: certificación de paz y salvo aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondiente al mes de Octubre 2024.

Atentamente,



GLORIA DIAZ PLATA
Revisora Fiscal
T.P. 27751-T

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



27751T

GLORIA
DIAZ

PLATA

C.C.

49.729.136

RESOLUCION INSCRIPCION 1707 FECHA 26/07/1990

UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

Presidente

00035245

C CARVAJAL S.A.

01/2000-24236

FIRMA DEL TITULAR

0235 T355

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



049729136



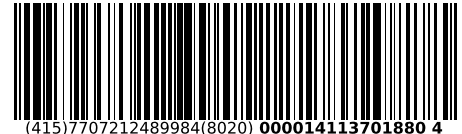
		Formulario del Registro Único Tributario				001		
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141137018804				
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 2 4 0 0 2 3 6 2				6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar		
						14. Buzón electrónico 2 4		
IDENTIFICACIÓN								
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica			25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición			28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido			32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social DUSAKAWI I.P.S.I								
36. Nombre comercial					37. Sigla			
UBICACIÓN								
38. País COLOMBIA			39. Departamento Cesar		40. Ciudad/Municipio Valledupar			
			1 6 9		2 0			
41. Dirección principal CL 16 AV LA POPA INTERIOR ROSARIO PUMAREJO DE LOP								
42. Correo electrónico facturasdsk@ipsdusakawi.com								
43. Código postal			44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
			6 0 5 5 8 0 4 4 0		6 0 5 5 8 0 3 8 9 8			
CLASIFICACIÓN								
Actividad económica				Ocupación				
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2		
8 6 1 0	1 9 9 9 0 3 1 4	4 6 3 1	1 9 9 9 0 3 1 4	8 6 2 1			1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos								
53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26								
06- Ingresos y patrimonio.								
07- Retención en la fuente a título de rent								
09- Retención en la fuente en el impuesto								
14- Informante de exogena								
16- Obligación facturar por ingresos bienes								
42- Obligado a llevar contabilidad								
52 - Facturador electrónico								
Usuarios aduaneros				Exportadores				
54. Código 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 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 - 15 / 11 : 06: 06		
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.				
Firma del solicitante:				Firma autorizada:				
				984. Nombre RESTREPO FERNANDEZ DABINSON JAVIER				
				985. Cargo Representante legal Certificado				

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 6 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141137018804			
(415)7707212489984(8020) 000014113701880 4							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 2 4 0 0 2 3 6 2		1		Impuestos y Aduanas de Valledupar		2 4	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		3		63. Formas asociativas			
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados		2 3	
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		2	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 1				82. Nacional 1 0 0 %	
72. Número		0 0 0 5				83. Nacional público 1 0 0 . 0 %	
73. Fecha		1 9 9 9 0 3 1 4				84. Nacional privado 0 . 0 %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro		9 8				85. Extranjero 0 %	
76. Fecha de registro						86. Extranjero público 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil						87. Extranjero privado 0 . 0 %	
78. Departamento		1 1					
79. Ciudad/Municipio		0 0 1					
Vigencia							
80. Desde		1 9 9 9 0 3 1 4					
81. Hasta		2 9 9 9 1 2 3 1					
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud 1 0							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 4	2 0 1 7 0 1 0 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							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141137018804



(415)7707212489984(8020) 000014113701880 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 2 4 0 0 2 3 6 2 1

Impuestos y Aduanas de Valledupar

2 4

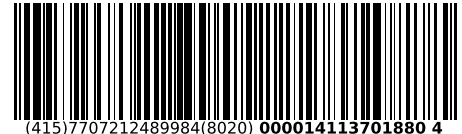
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 6 0 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 1 9 3 1 4 9 1 1 8	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido RESTREPO	105. Segundo apellido FERNANDEZ	106. Primer nombre DABINSON
107. Otros nombres JAVIER	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
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
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
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
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141137018804



(415)7707212489984(8020) 000014113701880 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 2 4 0 0 2 3 6 2 1

Impuestos y Aduanas de Valledupar

2 4

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 8 9 5 6 0 2 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido PEÑALOZA	116. Segundo apellido MARTINEZ	117. Primer nombre ALVARO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3, 1 1 0	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 7 0 1 9 3 7 5	113. DV 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido PEDROZO	116. Segundo apellido CELON	117. Primer nombre EUSEBIO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 6, 0 4, 1 8	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 5 7 0 7 5 9	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MONTERO	116. Segundo apellido PACHECO	117. Primer nombre LUIS	118. Otros nombres ALFREDO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3, 1 1 0	123. Fecha de retiro	

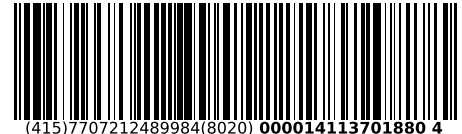
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 1 0 0 9 2 1 5 4	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MENDOZA	116. Segundo apellido MONTAÑO	117. Primer nombre ENDER	118. Otros nombres ALBERTO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0, 0 2, 2 7	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 8 4 0 3 8 6 1 3	113. DV 5	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido PLATA	116. Segundo apellido DAZA	117. Primer nombre REINALDO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0, 0 2, 2 7	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141137018804



(415)7707212489984(8020) 000014113701880 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 2 4 0 0 2 3 6 2 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

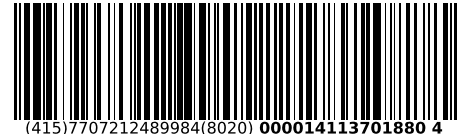
Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3	126. DV 4	127. Número de tarjeta profesional 9 7 2 9 1 3 6	128. DV 2	129. Número de tarjeta profesional 7 7 5 1
	128. Primer apellido DIAZ	129. Segundo apellido PLATA	130. Primer nombre GLORIA	131. Otros nombres		
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada			
	135. Fecha de nombramiento 2 0 0 4 0 3 0 1					
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional		
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres		
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada			
	147. Fecha de nombramiento					
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3	150. DV 7	151. Número de tarjeta profesional 7 7 1 6 0 4 7 4	152. DV 5	153. Número de tarjeta profesional 8 8 3 7 - T
	152. Primer apellido MENDOZA	153. Segundo apellido ISEDIA	154. Primer nombre JHONNY	155. Otros nombres		
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada			
	159. Fecha de nombramiento 2 0 0 4 0 3 0 1					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141137018804



(415)7707212489984(8020) 000014113701880 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 2 4 0 0 2 3 6 2 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

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

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento DUSAKAWI I.P.S.I			
163. Departamento Cesar	2 0	164. Ciudad/Municipio Valledupar	0 0 1
165. Dirección CL 16 AV LA POPA INTERIOR ROSARIO PUMAREJO DE LOP			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 9 0 3 1 4	
168. Teléfono 6 0 5 5 8 0 4 4 4 0		169. Fecha de cierre	

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	

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	