

MEMORANDO



Radicado No: 202533001000002283

Para: LUZ MILA MEDINA ROMERO
Coordinadora Grupo Financiero

Asunto: CUENTA SEXTO DESEMBOLSO ADICION: GIRO DE EJECUCIÓN
DE DICIEMBRE 2024 CONTRATO DE APOORTE 08001422024

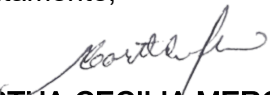
Fecha: 2025-01-23

Cordial saludo,

Anexo cuenta para su respectivo trámite

No. Ord.	CONTRATISTA Y/O PROGRAMA	MES	No. CONTRATO
1	FUNDACION SOCIAL CULTURAL INTEGRAL DEL CARIBE	Sexto Desembolso Adición: Ejecución de diciembre 2024	08001422024

Atentamente,



MARTHA CECILIA MERCADO FONTALVO
Profesional Especializado
Coordinadora Centro Zonal Norte Centro Histórico

Anexo: 1 archivos en formato PDF (Archivo con 17 folios)

Revisó y Aprobó: Martha Mercado /Profesional Especializado
Proyectó: Luis Lemus/Contratista

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

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	FUNDACION SOCIAL CULTURAL INTEGRAL DEL CARIBE				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900284481-2		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	08001422024	FECHA SUSCRIPCIÓN	26 febrero 2024 día mes año
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 26 febrero 2024 día mes año	HASTA 31 diciembre 2024 día mes año	RÉGIMEN TRIBUTARIO NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	23 enero 2025 día mes año				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Reserva presupuestal	PAGO No:	6	DE	6
VALOR A PAGAR	\$ 23.352.395,00	EN LETRAS	Veintitrés millones trescientos cincuenta y dos mil trescientos noventa y cinco pesos m/c.		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 diciembre 2024 día mes año	HASTA 31 diciembre 2024 día mes año			

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	32124	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161 SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	SERVICIOS DE EDUCACIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	\$ 5.454.692,00
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	32124	10	C-4602-1500-9-704020-4602008-02	997 INFRAESTRUCTURA	A-02-02-02-009-002-01 SERVICIOS DE EDUCACIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	\$ 17.897.703,00

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 Caja Social	NÚMERO DE CUENTA	24135219908	TIPO DE CUENTA	AHORRO
------------------------	-------------------	------------------	-------------	----------------	--------

3. OBSERVACIONES

PAGO CORRESPONDIENTE A UNA ADICION REALIZADA EN EL MES DE DICIEMBRE PARA SERVICIO Y ARRIENDO.

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 23.352.395,00
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 23.352.395,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 23.352.395,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MARTHA CECILIA MERCADO FONTALVO	COORDINADORA CENTRO ZONAL	ATLANTICO	CENTRO ZONAL NORTE CENTRO HISTÓRICO	
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LUIS MANUEL LEMUS QUINTERO	CONTRATISTA APOYO FINANCIERO A LA SUPERVISION	ATLANTICO	CENTRO ZONAL NORTE CENTRO HISTÓRICO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
MARTHA CECILIA MERCADO FONTALVO	CENTRO ZONAL NORTE CENTRO HISTÓRICO		23/01/2025
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



FUNDACION SOCIAL CULTURAL INTEGRAL DEL CARIBE "FUNSOINTEC" NIT.900284481-2

22 enero 2025.

CUENTA DE COBRO 007-142

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

DEBE A:

La FUNDACION SOCIAL CULTURAL INTEGRAL DEL CARIBE "FUNSOINTEC" identificada con Nit. 900.284.481-2, la suma de (\$ 23.352.395) VEINTITRES MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS m.c, concepto de pago correspondiente adición arrendamiento diciembre de HOGARES INFANTILES SANTA ROSA Y SIAPE, de acuerdo con lo establecido en el CONTRATO 142 2024, suscrito con el ICBF en el municipio de Barranquilla.

- CUENTA BANCARIA BANCO CAJA SOCIAL
Cuenta Maestra ICBF No 24135219908

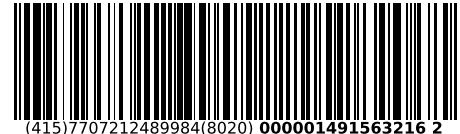
Atentamente,

Yolanda Calvo. c
Representante Legal.

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14915632162



(415)7707212489984(8020) 000001491563216 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 8 4 4 8 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

FUNDACION SOCIAL CULTURAL INTEGRAL DEL CARIBE

36. Nombre comercial

37. Sigla

FUNSOINTEC

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CL 72 B 24 C 34

42. Correo electrónico

funsointec@gmail.com

43. Código postal

0 8 0 0 1 4

44. Teléfono 1

3 5 6 9 6 7 2

45. Teléfono 2

3 0 1 6 7 3 1 8 4 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

9 4 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 8 0 8 1 5

Actividad secundaria

48. Código

7 4 9 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 4 2 0

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
57. Modo
58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 05 - 20 / 09 : 33: 21

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:

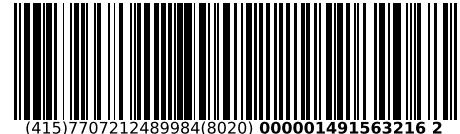
984. Nombre CALVO CALDERA YOLANDA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14915632162



(415)7707212489984(8020) 000001491563216 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 8 4 4 8 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1 6

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

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 1

0 1

72. Número

0 0 0 0 1

1 6

73. Fecha

2 0 0 8 0 4 1 8

2 0 1 9 1 1 2 4

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

0 3

76. Fecha de registro

2 0 0 9 0 5 1 9

2 0 1 9 1 1 2 5

77. No. Matrícula mercantil

9 0 0 0 0 1 0 0 7 2

5 5 4 2 3

78. Departamento

0 8

0 8

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

3

82. Nacional

0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Gobernación

9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 9 1 1 2 8		-
2				-
3				-
4				-
5				-

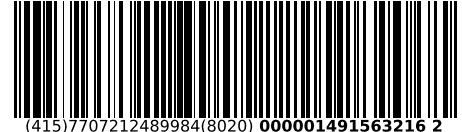
Vinculación económica

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

14915632162



(415)7707212489984(8020) 000001491563216 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 2 8 4 4 8 1

2

Impuestos de Barranquilla

2

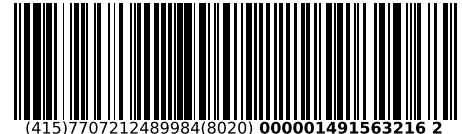
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 6 0 1 0 5	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 3 2 7 6 8 8 6 4		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido CALVO	105. Segundo apellido CALDERA		106. Primer nombre YOLANDA	107. Otros nombres GREGORIO	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 9 0 5 1 9	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 2 5 6 6 4 1 5		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido GUTIERREZ	105. Segundo apellido RAMOS		106. Primer nombre WILMER	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		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14915632162



(415)7707212489984(8020) 000001491563216 2

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

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

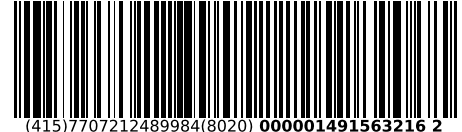
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 3 2 7 6 8 8 6 4	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido CALVO	116. Segundo apellido CALDERA	117. Primer nombre YOLANDA	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 1 1 2 5	123. Fecha de retiro	
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 2 5 6 6 4 1 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido GUTIERREZ	116. Segundo apellido RAMOS	117. Primer nombre WILMER	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 8 0 4 1 8	123. Fecha de retiro	
3	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 1 2 9 4 9 5 9 6 9	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido BONADIEZ	116. Segundo apellido CALVO	117. Primer nombre TIMOTEO	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 8 0 4 1 8	123. Fecha de retiro	
4	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 3 2 6 3 1 2 6 9	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido CALDERA	116. Segundo apellido RIVERA	117. Primer nombre NORA	118. Otros nombres DEL CARMEN	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 8 0 4 1 8	123. Fecha de retiro	
5	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 5 5 2 4 2 8 1 9	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido CALVO	116. Segundo apellido CALDERA	117. Primer nombre NOHEMY	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 8 0 4 1 8	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14915632162



(415)7707212489984(8020) 000001491563216 2

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

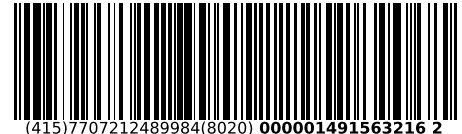
Revisor Fiscal y Contador

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14915632162



(415)7707212489984(8020) 000001491563216 2

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

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

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	161. Actividad económica Actividades de otras asociaciones n.c.p.	162. Nombre del establecimiento FUNDACIÓN SOCIAL CULTURAL INTEGRAL DEL CARIBE	163. Departamento Atlántico	164. Ciudad/Municipio Barranquilla	165. Dirección CR 21 N 75 B 117	166. Número de matrícula mercantil 2 3 9 0 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 5 1 9	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
1									
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
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



FUNDACION SOCIAL CULTURAL INTEGRAL DEL CARIBE “FUNSOINTEC” NIT.900284481-2

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **Alfredo tomas comas Suarez** identificado con cedula de ciudadanía N° 8692516 de Barranquilla, y con Tarjeta Profesional **No.37590-T de la Junta Central de Contadores de Colombia**, en mi condición de **Revisor Fiscal de la FUNDACION SOCIAL CULTURAL INTEGRAL DEL CARIBE “FUNSOINTEC”** identificada con **Nit. 900.284.481-2**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y CREE, (Artículo 25 Ley 1607 de 2012), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los último seis meses, Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Barranquilla, a los veintidós (22) días del mes de enero de 2025

Atentamente,



Alfredo Comas Suarez
REVISOR FISCAL T.P. 37.590-T
CC: 8692516



FUNDACION SOCIAL CULTURAL INTEGRAL DEL CARIBE **“FUNSOINTEC” NIT.900284481-2**

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Centro Zonal Norte Centro Histórico
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES Y TALENTO HUMANO

Yo, **Alfredo tomas comas Suarez** identificado con cedula de ciudadanía N° 8692516 de Barranquilla, y con Tarjeta Profesional **No.37590-T de la Junta Central de Contadores de Colombia**, en mi condición de **Revisor Fiscal de la FUNDACION SOCIAL CULTURAL INTEGRAL DEL CARIBE “FUNSOINTEC”** identificada con **Nit. 900.284.481-2**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico bajo la gravedad de juramento manifiesto que el operador del servicio efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con todo su talento humano y sus proveedores de bienes y servicios durante los últimos (6) seis meses. pagados por la compañía durante los último seis meses,

Dada en Barranquilla, a los veintidós (22) días del mes de enero de 2025

Atentamente,



Alfredo Comas Suarez
REVISOR FISCAL T.P. 37.590-T
CC: 8692516

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8692516**

COMAS SUAREZ
APELLIDOS

ALFREDO TOMAS
NOMBRES

[Signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-ABR-1958**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

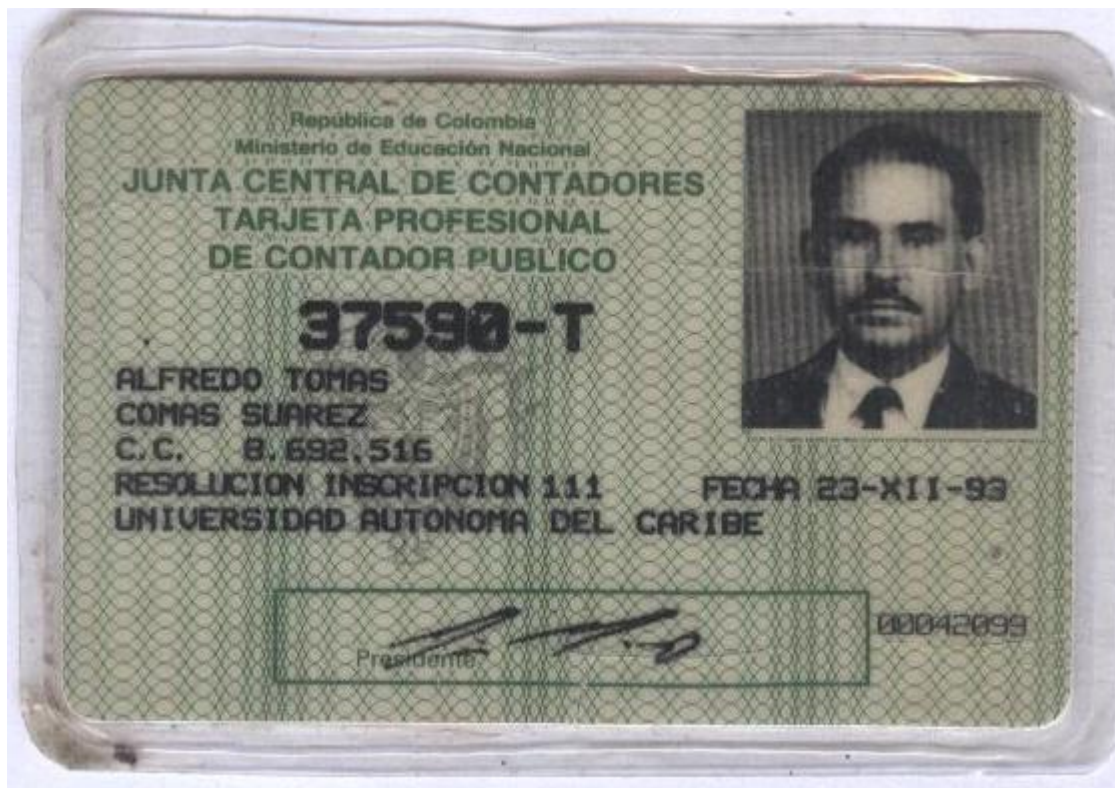
M
SEXO

20-SEP-1977 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-0302200-22101042-M-0008692516-20020308 03741 020618 01 127517574



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

509AA1B0517B03AA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ALFREDO TOMAS COMAS SUAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8692516 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 37590-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado