Interior

Al contestar cite Radicado 2024-3-002410-025677 Id: 392218
Folios: 2 Fecha: 27-08-2024 10:16:56
Anexos: 1 Documentos electrónicos, 1 Documentos electrónicos,
Remitente: DIRECCION DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA
Destinatario: GRUPO DE CONSULTA PREVIA REGION PACIFICA

**MEMORANDO**

BogotáD.C, martes 27de agostode2024

**PARA:** Cesar Eduardo Pabón Correa, Grupo de Contractual de Consulta Previa

**DE:** Subdirector De Gestión - Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa

**ASUNTO**:Informe contrato 1830 de 2024 – **ASOCIACION DEL CONSEJO REGIONAL DEL PUEBLO NASA DEL PUTUMAYO KWE´SX KSXA´W**

Cordial saludo,

De manera cordial, remito el informe del primer desembolso correspondiente al 30% del contrato No 1830 del 31/07/2024 – **ASOCIACION DEL CONSEJO REGIONAL DEL PUEBLO NASA DEL PUTUMAYO KWE´SX KSXA´W,** cuyo OBJETO: "*CONTRATAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA LA ELABORACIÓN DE RECOMENDACIONES TÉCNICAS DE CONSULTA PREVIA CON LOS RESGUARDOS Y CABILDOS DEL PUEBLO NASA, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO, EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA SENTENCIA T-300 DEL 2017 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL, EL FALLO DE SEGUNDA INSTANCIA 11001333501620200037001 DEL TRIBUNAL DE CUNDINAMARCA Y LA SENTENCIA SU-545 DEL 2023 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL*"

En atención a lo anterior se anexan los siguientes documentos:

1. InformemensualdelSupervisor,Anexo4
2. Factura No FV-114 del 22/08/2024
3. Certificación de aportes parafiscales
4. Cronograma de actividades
5. Trece (13) hojas de vida del equipo de trabajo
6. Documento metodológico en el cual se indica como se efectuarán los entregables

Cordialmente,

**WILSON VILLEGAS RAMÍREZ**
Subdirector de Gestión - DANCP
Supervisor CTO. 1830//2024

Anexo. Lo enunciado
Elaboró: Andrea Fernández – Contratista Subdirección de Gestión
Revisó y aprobó: Wilson Villegas Ramírez - Subdirector de Gestión



**Ministerio del Interior – Sede Correspondencia**
Edificio Camargo, calle 12B N° 8-46, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 242 7400 - Línea Gratuita: (+57) 01 8000 91 04 03
servicioalciudadano@mininterior.gov.co
www.mininterior.gov.co

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Interior | **PROCESO** | GESTION DE BIENES Y SERVICIOS | **VERSIÓN** | **4** |
| | | | **PÁGINA** | **1 de 2** |
| | **FORMATO** | **PRESENTACIÓN DE INFORME MENSUAL DEL SUPERVISOR EN CONTRATOS (DIFERENTES A LOS DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÒN) /CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS O DE ASOCIACIÓN ANEXO 4.** | **FECHA DE VIGENCIA** | **06/09/2023** |

| **INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO/CONVENIO | **No. 1830 de 2024** | | |
| OBJETO | Contratar los servicios técnicos y administrativos para la elaboración de recomendaciones técnicas de consulta previa con los resguardos y cabildos del Pueblo NASA, departamento del Putumayo, en el marco del cumplimiento de la Sentencia T-300 del 2017 de la Corte Constitucional, el fallo de segunda instancia 11001333501620200037001 del Tribunal de Cundinamarca y la Sentencia SU-545 del 2023 de la Corte Constitucional. | | |
| CONTRATANTE | **MINISTERIO DEL INTERIOR** | | |
| NIT | 830.114.475-6 | | |
| CONTRATISTA/CONVENIDO | Asociación Consejo Regional del Pueblo Nasa del Putumayo KWES'X KSXA'W | | |
| NIT | 846.003.542-3 | | |
| REPRESENTANTE LEGAL | **JUAN CARLOS CUNDA DIZU** | | |
| C.C. | 15.572.014 | | |
| FECHAS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN | 31 de julio de 2024 | | |
| VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO | $ 2.188.790.000 | | |
| ADICIONES (si aplica) | N/A | | |
| PRORROGAS (si aplica) | Primera prórroga hasta el: N/A | | |
| SUSPENSIONES (si aplica) | N/A | | |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | | | |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.** | **RECURSO** | **Fecha** | **Valor** |
| 24224 | N/A | 02/04/2024 | 2.188.790.000 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL No.** | | | |
| 149824 | 11 | 31/07/2024 | 2.188.790.000 |
| **SUPERVISIÓN** | | | |
| NOMBRE | Wilson Villegas Ramírez | | |
| | | | |
| CARGO | Subdirector de Gestión de la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa. | | |
| ACTO DE DESIGNACIÓN (Si aplica) | Memorando ID 381204 | | |
| FECHA | **06 de agosto del 2024** | | |
| **GESTIÓN DE PAGOS/DESEMBOLSO DE APORTES** | | | |
| De acuerdo con lo establecido en el contrato/convenio se deben realizar los pagos/desembolso de aportes así: (ejemplo)<br><br>CLAUSULA TERCERA. FORMA DE PAGO. El primer desembolso por el monto de SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE ($656.637.000,00), equivalente al 30% del monto total, con la presentación de: 1) Realizar el documento en el que se especifiquen las fechas para el desarrollo de las reuniones de consulta previa con los resguardos indígenas y entrega de | | | |

productos en el marco de cada una de los fallos a los que se pretende dar cumplimiento para la ejecución de este proceso, como son Sentencia T-300-2017, Fallo de tutela 2020-00370-01, y Sentencia SU-545 DE 2023. Cabe resaltar que, las fechas y entrega de productos, serán distintos dependiendo a la comunidad con la que se realice la concertación. Este documento que debe ser en medio físico y magnético al momento de construirse tendrá como base: a) el inicio efectivo del contrato, los tiempos que aprovechan las comunidades para la recreación de su cultura y tradiciones y c) los cronogramas de las otras comunidades vinculadas a este proceso.2) Las hojas de vida del equipo de trabajo. 3) un documento metodológico en el que se indique como se efectuaran los entregables.

## DESARROLLO DEL CONTRATO

Para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato/convenio, según lo pactado, el contratista/convenido constituyó garantía única de cumplimiento con la Compañía de Seguros del Estado S.A. como sigue:

| PÓLIZA No. | AMPAROS | VALORES ASEGURADOS | VIGENCIAS | |
|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA INICIO | FECHA FINAL |
| 41-44-101285129 | Cumplimiento | $437.758.000 | 29/07/2024 | 15/05/2025 |
| | Calidad del Servicio | $218.879.000 | 29/07/2024 | 15/05/2025 |
| | Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | $109.439.500 | 27-07-2024 | 15/11/2027 |

El contratista/convenido presentó informe de ejecución de las actividades a su cargo, el cual contó con el visto bueno del Supervisor, de la siguiente manera:

- El contratista/convenido cumplió a satisfacción con el objeto y obligaciones pactadas durante el período ejecutado, para lo cual se verifico el cumplimiento de los requisitos establecidos para el trámite del pago del primer desembolso, según Clausula TERCERA del anexo de condiciones del contrato de prestación de servicios 1830 de 2024

Fecha de expedición del presente informe: 27 de agosto del 2024



**Wilson Villegas Ramírez**
Subdirector de Gestión-DANCP
Supervisor del contrato 1830 del 2024

| Interior | PROCESO | GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN | 6 |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO | INFORME PARA PAGO ANEXO 6 | PÁGINA | 1 de 2 |
| | | | FECHA DE VIGENCIA | 06/09/2023 |

Espacio para Radicado

**INFORMACIÓN GENERAL**

No. DE CONTRATO 1830 FECHA. Día 31 Mes: julio Año: **2024**

**OBJETO:** CONTRATAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA LA ELABORACIÓN DE RECOMENDACIONES TÉCNICAS DE CONSULTA PREVIA CON LOS RESGUARDOS Y CABILDOS DEL PUEBLO NASA, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO, EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA SENTENCIA T-300 DEL 2017 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL, EL FALLO DE SEGUNDA INSTANCIA 11001333501620200037001 DEL TRIBUNAL DE CUNDINAMARCA Y LA SENTENCIA SU-545 DEL 2023 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL.

**NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL:** ASOCIACIÓN DEL CONSEJO REGIONAL DEL PUEBLO NASA DEL PUTUMAYO - KWE´SX KSXA´W – JUAN CARLOS CUNDA

| | |
|---|---|
| **DIRECCIÓN:** Calle 24ª No 12-95 – Barrio La Unión – Mocoa-Putumayo | **TELÉFONO:** 3209281017 – 3125379199 |
| CÉDULA Y/O NIT: **846.003.542-3** | CORREO ELECTRÓNICO: **: pueblonasaptyo2003@yahoo.es** |
| NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): **Wilson Villegas – Subdirector de Gestión - DANCP** | |
| DEPENDENCIA: **DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA** | No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: **(1) 242 74 00 EXT 6622** |
| **FECHA DE INICIO** DÍA**: 31** MES**: julio** AÑO: **2024** | **FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA**: 15** MES: **NOVIEMBRE** AÑO: **2024** |
| Valor total del contrato **$ 2.188.790.000,00** | Valor desembolso del convenio **$ 656.637.000,00** |

| **VALOR IVA** (Cuando aplique) | **VALOR FACTURAS** (Cuando aplique) | **VALOR DESPLAZAMIENTOS** (Cuando aplique) | **VALOR ADICIÓN** (Cuando aplique) | **PRÓRROGA** (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado) | **SUSPENSIÓN** | **CESIÓN** | **TERMINACIÓN ANTICIPADA** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **$104.841.201,68** | **$ 551.795.798,32** | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

**ASPECTOS ECONÓMICOS**

| Número de pago | Periodo de pago | Valor por cobrar en el periodo | Pensionado |
|---|---|---|---|
| 01 (UNO) | **Primer desembolso (30%)** | **$ 656.637.000,00** | Sí____ No_X |

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)

RP 149824

| | | |
|---|---|---|
| A-03-03-01-034 | 11 | **$ 656.637.000** |

No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)

**37-01-02**

| Entidad bancaria | No. de cuenta bancaria | Tipo de cuenta |
|---|---|---|
| Banco Popular | 220690173380 | Ahorros_X__ Corriente___ |

**PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

| | Entidad | Valor ($) | Periodo Mes | Periodo Año | No. de planilla |
|---|---|---|---|---|---|
| **EPS** | N/A | $0 | 08 | 2024 | Certificación expedida el 20 de agosto del 2024 |
| **FONDO PENSIÓN** | N/A | $0 | | | |
| **ARL** | N/A | $0 | | | |

**OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS**

**CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)**
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor,incluya la calificación que sea pertinente.

| Ítem | Categoría | Criterios de Evaluación. | Calificación |
|---|---|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Cumplimiento | Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato. | 3 | |
| 2 | Responsabilidad | Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor. | 3 | |
| 3 | Oportunidad | Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato. | 3 | |
| 4 | Calidad | Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas. | 3 | |
| 5 | SG-SST | Acató los lineamientos e instrucciones en matrería de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad. | 3 | |

## Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lodispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

**NOTA:** Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

## OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

**Con relación al entregable de las hojas de vida, se anexan 13 hojas de vida, conforme a lo estipulado en los estudios previos**

## CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (____) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato ydemás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del_____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $_____conforme a la cláusula_____del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_____
4. El valor de la cesión es de $_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de $

**FIRMA RESPONSABLE:**



_____

Supervisor y/o Interventor

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
b8344626eecaf4c864b9d920e91e935157c18aadc6e671a99f2acf78dc5314f24f6e91f192912ea577ea0187c1083b49

**Número de Factura:** FV-114
**Fecha de Emisión:** 22/08/2024
**Fecha de Vencimiento:** 22/08/2024
**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:** ASOCIACIÓN DEL CONSEJO REGIONAL DEL PUEBLO NASA DEL PUTUMAYO - KWE'SX KSAXW
**Nombre Comercial:** ASOCIACIÓN DEL CONSEJO REGIONAL DEL PUEBLO NASA DEL PUTUMAYO - KWE'SX KSAXW
**Nit del Emisor:** 846003542
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:**R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA
**Actividad Económica:** 9492

**País:** Colombia
**Departamento:** Putumayo
**Municipio / Ciudad:** Mocoa
**Dirección:** CR 24 A 12 95 BARRIO LA UNION
**Teléfono / Móvil:** 3108873555
**Correo:** pueblonasaptyo2003@yahoo.es

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** MINISTERIO DEL INTERIOR
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 830114475
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** O-23
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.
**Dirección:** CRA 13 # 75 - 58
**Teléfono / Móvil:** 2427400
**Correo:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | AKS CONT 1830 SENTENCIA 370 | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1830 Y ANTICIPO DEL 30 PORCIENTO | 94 | 1,00 | $ 551.795.798,32 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 104.841.201,68 | 19.00 | | | $551.795.798,32 |

### Notas Finales

#$37-01-02; contrato1830;wilson.villegas@mininterior.gov.co#$ FACTURA CORRESPONDIENTE AL 30% DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 1830 DEL 2024 SUSCRITO ENTRE LA NACIÓN-MINISTERIO DEL INTERIOR-DIRRECIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE MINISTERIO DEL INTERIOR DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA Y LA ASOCIACIÓN DEL CONSEJO REGIONAL DEL PUEBLO NASA DEL PUTUMAYO - KWE´SX KSXA´W CUYO OBJETO ES "CONTRATAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA LA ELABORACIÓN DE RECOMENDACIONES TÉCNICAS DE CONSULTA PREVIA CON LOS RESGUARDOS Y CABILDOS DEL PUEBLO NASA, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO, EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA SENTENCIA T-300 DEL 2017 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL, EL FALLO DE SEGUNDA INSTANCIA 11001333501620200037001 DEL TRIBUNAL DE CUNDINAMARCA Y LA SENTENCIA SU-545 DEL 2023 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL".
Linea de negocio:

## Datos Totales



**Documento validado por la DIAN 2024-08-22 12:16:09**
**Documento generado el: 2024-08-22 12:16:08**
**Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 551.795.798,32 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 551.795.798,32 |
| IVA | | | 104.841.201,68 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 104.841.201,68 |
| **Total neto factura (=)** | | | 656.637.000,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 656.637.000,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764068512814 Rango desde: 101 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-04-05

# CERTIFICADO DE PARAFISCALES

En calidad de Contadora Pública, Margarita María Rodríguez Restrepo identificada con Cédula de Ciudadanía 1.152.691.171 de Medellín, y con tarjeta profesional número 233248 – T, certifico que la ASOCIACIÓN DEL CONSEJO REGIONAL DEL PUEBLO NASA DEL PUTUMAYO - KWE´SX KSXA´W identificada con Nit: 846.003.542 -3 durante los últimos 6 meses no cuenta con personal en nomina y por lo tanto no hay lugar a realizar aportes parafiscales.

Se expide a los veinte días (20) del mes de agosto de 2024.

Atentamente,

Margarita Rodríguez Restrepo

CC 1.152.691.171
TP: 233248 – T

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141117104841

(415)7707212489984(8020) 000014111710484 1

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

## 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

ASOCIACIÓN DEL CONSEJO REGIONAL DEL PUEBLO NASA DEL PUTUMAYO - KWE'SX KSAXW

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Putumayo 8 6 | Mocoa 0 0 1 |

41. Dirección principal

CR 24 A 12 95 BARRIO LA UNION

42. Correo electrónico pueblonasaptyo2003@yahoo.es

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 8 8 7 3 5 5 5 | 3 2 0 9 2 8 1 0 1 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 |
| 9 4 9 2 | 2 0 0 3 0 4 2 6 | 9 4 9 9 | 2 0 0 3 0 4 2 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 7 | 1 | 4 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 20 / 15 : 57: 46

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 CUNDA DIZU JUAN CARLOS

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: 141117104841

(415)7707212489984(8020) **000014111710484 1**

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

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 3 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | 7 |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

## Composición del Capital

| | | |
|---|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 | % |
| 83. Nacional público | 1 0 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

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | Año Mes Día | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141117104841

(415)7707212489984(8020) **000014111710484 1**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 3 0 5 2 3 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 5 5 7 2 0 1 4 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| CUNDA | DIZU | JUAN | CARLOS |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| 8 4 6 0 0 3 5 4 2 | 3 | ASOCIACION DEL CONSEJO REGIONAL DEL PUEBLO NASA DEL PUTUMAYO | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141117104841

(415)7707212489984(8020) **000014111710484 1**

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

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

| | 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | 119. Razón social | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cédula de Ciudada 1 3 | 7 6 2 9 8 8 0 1 | | COLOMBIA 1 6 9 | PITO | TOMBE | ORLANDO | | | | | 2 0 1 9 0 6 1 4 | |
| 2 | Cédula de Ciudada 1 3 | 1 8 1 5 2 3 4 1 | | COLOMBIA 1 6 9 | LATIN | CUNDA | GILBERTO | | | | | 2 0 1 9 0 6 1 4 | |
| 3 | Cédula de Ciudada 1 3 | 7 6 2 3 5 1 5 1 | | COLOMBIA 1 6 9 | MUSE | CAMPO | ARTURO | | | | | 2 0 2 3 0 5 2 3 | |
| 4 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 0 6 6 6 3 1 4 6 | | COLOMBIA 1 6 9 | CAMPO | GARCES | THALIA | JHESSENIA | | | | 2 0 1 9 0 6 1 4 | |
| 5 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 1 2 7 0 7 8 9 0 1 | | COLOMBIA 1 6 9 | PIAMBA | ULCUE | EDGAR | NORBEY | | | | 2 0 1 9 0 6 1 4 | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141117104841

(415)7707212489984(8020) **000014111710484 1**

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

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

**1**

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

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ACHIPIZ | MUCHICON | ALEXANDER | |

119. Razón social

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

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 1 2 5 4 1 1 9 6 9 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MUÑOZ | CIFUENTES | NEIVY | SOLANYE |

119. Razón social

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

**3**

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

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROJAS | MANCHOLA | JOSE | ALVARO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 9 0 6 1 4 | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHtcontrej | TATIANA CONTRERAS JAIME |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 37-01-02 | DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-08-23-11:47 a. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 24224 de fecha 2024-04-02. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 149824 | **Fecha Registro:** | 2024-07-31 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 37-01-02 DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 2.188.790.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 2.188.790.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 2.188.790.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 846003542 | **Razón Social:** | ASOCIACIÓN DEL CONSEJO REGIONAL DEL PUEBLO NASA DEL PUTUMAYO - KWE'SX KSAXW | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 220690173380 | **Banco:** | BANCO POPULAR S. A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 10255488 | **Nombre:** | ALVARO ECHEVERRY LONDONO | **Cargo:** | DIRECTOR CONSULTA PREVIA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CTO 1830-24 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2024-07-31 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37-01-02 AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA | A-03-03-01-034 FORTALECIMIENTO A LA CONSULTA PREVIA. CONVENIO 169 OIT, LEY 21 DE 1991, LEY 70 DE 1993 | Nación | 11 | CSF | | 2.188.790.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 2.188.790.000,00 | 0,00 | 2.188.790.000,00 | 2.188.790.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | CTO 1830-24 CONTRATAR LOS SERV TÉCNICOS Y ADMITVOS PARA LA EJECUCIÓN DE RUTAS METODOLÓGICAS DE LOS PROCESOS DE CONSULTA PREVIA CON LOS RESGUARDOS Y CABILDOS DEL PUEBLO NASA, DPTO DEL PUTUMAYO, EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LA SENT T-300 DEL 2017 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37-01-02 | AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA | 1-3 | ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS | 2024-08-31 | 656.637.000,00 | 656.637.000,00 | NINGUNO |
| 37-01-02 | AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA | 1-3 | ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS | 2024-10-31 | 1.094.395.000,00 | 1.094.395.000,00 | NINGUNO |
| 37-01-02 | AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA | 1-3 | ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS | 2024-11-15 | 437.758.000,00 | 437.758.000,00 | NINGUNO |

**HELMUT HERNANDEZ GOMEZ**

**COORDINADOR GRUPO DE GESTION FINANCIERA Y CONTABLE**

banco popular

# CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
MOCOA

El Banco Popular, hace constar que el cliente ASOC. DEL CONSEJO REGIONAL DEL PUEBLO NA identificado con NIT Persona Jurídica No. 8460035423 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 690 Mocoa con las siguientes caracteristicas:

| | |
|---|---|
| Tipo de Producto: | 538 Ahorro Pyme |
| Número: | 220-690-17338-0 |
| Fecha de Apertura: | |
| Nombre Cuenta | ASOC. DEL CONSEJO REGIONAL DEL PUEBLO NA |
| Estado | ACTIVA |

Esta constancia se expide con destino a SOLICITUD DEL TITULAR
Elaborada en la oficina 690 MOCOA el dia 12 del mes 08 del año 2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

*Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.*
**BANCO POPULAR**

Fogafín