

MEMORANDO



Radicado No: 202549005000043683

Para: ANA ESTELA PORTELA NOGUERA
Pagadora Financiera - Regional Magdalena

Asunto: cuarto desembolso del contrato No. 47001252025.

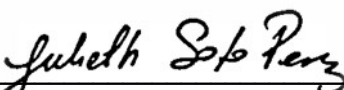
Fecha: 2025-05-15

Cordial saludo:

Remito a usted documentos soporte para el cuarto desembolso **FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR**, Contrato No.47001252025, anexando los siguientes documentos:

- Certificación por parte del supervisor del Contrato
- Factura.
- Certificado Paz y Salvo del pago de la seguridad social, pensión, riesgos profesionales y parafiscales, firmado por el Representante legal y/ o revisor fiscal
- Certificado de Paz y Salvo pago a proveedores
- Copia Tarjeta Profesional del Contador público de la EAS
- Copia certificado digital del Contador público de la EAS

Cordialmente,


JULIETH PAOLA SOTO PEREZ
Profesional Universitario
Coordinadora Centro Zonal Fundación
ICBF Regional Magdalena

www.icbf.gov.co

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

MEMORANDO



Radicado No: 202549005000043703

Para: KAREN MARLEN FREYLE MANCILLA
Coordinadora Grupo Jurídico ICBF

Asunto: cuarto desembolso del contrato No. 47001252025.

Fecha: 2025-05-15

Cordial saludo:

Remito a usted documentos soporte para el cuarto desembolso a **FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR**, Contrato No.47001252025, anexando los siguientes documentos:

- Certificación por parte del supervisor del Contrato
- Factura.
- Certificado Paz y Salvo del pago de la seguridad social, pensión, riesgos profesionales y parafiscales, firmado por el Representante legal y/ o revisor fiscal
- Certificado de Paz y Salvo pago a proveedores
- Copia Tarjeta Profesional del Contador público de la EAS
- Copia certificado digital del Contador público de la EAS

Cordialmente



JULIETH PAOLA SOTO PEREZ
Profesional Universitario
Coordinadora Centro Zonal Fundación
ICBF Regional Magdalena

www.icbf.gov.co

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia



CERTIFICACION AUTORIZACION DE PAGO				
Nº. CONTRATO DE APORTE	BENEFICIARIO CONTRATO			COMPROMISO – 28325 CDP - 32925
ICBF-CA-125-2025-04/02/2025	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR NIT: 900.726.417., representado por MARIA BELEN OLIVEROS MARTINEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No.1.083.567.761.			DD MM AA
				16 05 2025
OBJETO DEL CONTRATO	"Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de “cero a siempre”			
ALCANCE DEL OBJETO	La atención se prestó en el Municipio de Fundación cupo, 734 educación inicial campesina A sin ración			
	CUARTO DESEMBOLSO por el valor de CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES SESENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTICUATRO M/CTE (\$ 189.068.124)			
VALOR DEL CONTRATO	MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$1.632.266.895).			
SUPERVISOR DEL CONTRATO	JULIETH PAOLA SOTO PEREZ - Profesional Universitaria con funciones de Coordinadora del Centro Zonal Fundación.			
OBLIGACIONES DEL OPERADOR	(iii.) Para el cuarto desembolso: a) Informe de la ejecución financiera del período anterior. El informe financiero deberá cumplir con el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF. b) Informe de ejecución técnica y administrativa del periodo anterior que deberá tener el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF. c) Copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, correspondiente al periodo anterior. d) Certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidas en el periodo anterior. e) Planilla de pago del talento humano correspondiente al periodo anterior, acompañado del soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales de todo el talento humano contratado para la ejecución del contrato. f) Registro, actualización y reporte del 100% de los datos con calidad del talento humano con su respectivo perfil profesional y cargo con el cual se desempeña en las UDS, contratado para la ejecución, en el Sistema de Información que el ICBF disponga. g) Reporte generado por el Sistema de Información del 100% de las UDS asociadas al contrato, manteniendo el código del Sistema de Información Cuéntame y actualizando los datos del nombre, responsable o coordinador, los datos de georreferenciación, dirección exacta (según servicios públicos), teléfono y dotación de materiales culturales entregados en el marco de la política pública de primera infancia. Y la dotación de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación para las Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral (cuando el ICBF lo disponga). h) Reporte de información con calidad generado por el Sistema Cuéntame, del 100% de los			



	beneficiarios atendidos, con el 100% de la información de los procesos de formación a padres o cuidadores que hayan asistido a las jornadas de formación a las familias de acuerdo con el manual y el 100% de la respectiva toma nutricional realizada de acuerdo con el estado nutricional y el seguimiento según los manuales operativos de la Modalidad. i) Registro y actualización del 100% de información de las atenciones priorizadas de acuerdo con las orientaciones de la Dirección de Primera Infancia. j) Registro Mensual de Asistencia -RAM – o el instrumento que defina el ICBF según la atención
--	--

OBLIGACIONES DISPONIBILIDAD Y RECURSOS	CDP N° - 32925– COMPROMISO N° - 28325		
	CODIGO: C-4602-1500-9-704020-4602020-02		
	161 SERVICIO DE EDUCACION COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA		
	FUENTE: NACION– RECURSOS 10		
FECHA CERTIFICACION	DIA :16	MES MAYO	AÑO: 2025

Julieth Soto Perez

JULIETH PAOLA SOTO PEREZ
Profesional Universitario con Funciones de Coordinadora Centro Zonal Fundación

Yo, **JULIETH SOTO PEREZ**, 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 PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: **NIE** No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **900726417**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **CONTRATO** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **47001252025** FECHA SUSCRIPCIÓN: **4 febrero 2025**

PLAZO DE EJECUCIÓN: DESDE **4 febrero 2025** HASTA **30 septiembre 2025** RÉGIMEN TRIBUTARIO: **RESPONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **16 mayo 2025**

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Vigencia** PAGO No: **4** DE **8**

VALOR A PAGAR: **\$ 189.068.124,00** EN LETRAS: **CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES SESENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS**

PERÍODO DE PAGO: DESDE **1 mayo 2025** HASTA **31 mayo 2025**

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BVS- SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE SOBREVIVENCIA Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	28325	10	C-4802-3500-9-704020-4602020-02	183 SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	02-02-02-009-002-01	5 189.068.124,00

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **DAVIVIENDA** NÚMERO DE CUENTA: **550110500069973** TIPO DE CUENTA: **MAESTRA DE AHORRO**

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR: **\$** A EN LETRAS:

AMORTIZACIÓN ANTICIPO: **\$** CUOTA NÚMERO: DE:

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR:	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR:	\$ 189.068.124,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR:	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR:	\$ 189.068.124,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 189.068.124,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.E.	FIRMA
JULIETH PAOLA SOTO PER	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCION DE COORDINADORA DEL CZ FUNDACION	REGIONAL MAGDALENA	CENTRO ZONAL FUNDACION	<i>Julieth Soto Perez</i>

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.E.	FIRMA
AHLTON ORTEGA MARRIAGA	APOYO A LA SUPERVISIÓN FINANCIERA	REGIONAL MAGDALENA	CENTRO ZONAL FUNDACION	<i>Ahlton Ortega Marr</i>

RESPONSABLE DEL VIBADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ALVARO ANTONIO PEREZ GARCIA	ALVARO ANTONIO PEREZ GARCIA	<i>Alvaro</i>	

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORÍAS

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 PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR**

NIT. 900726417-9

CUENTA DE COBRO No 4

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT 899.999.239 – 2**

DEBE A:

**FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR**

NIT. 900.726.417-9

LA SUMA DE:

**CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES SESENTA Y OCHO MIL CIENTO
VEINTICUATRO M/CTE (\$ 189.068.124)**

POR CONCEPTO DE:

CUARTO: Desembolso para la atención del servicio, según Clausula tres de especificaciones del Contrato De Aportes No. 47001252025 cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos y guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre".

Atentamente,

Maria Belen Oliveros

**María Belén Oliveros Martínez
Representante Legal**

E-mail: fundeprinez@gmail.com

Tel. 3002479661

Dir. Carrera 42 N. 18d-2



**FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900726417-9**

Fundación, 12 de mayo del 2025

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Señores

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL MAGDALENA**

Yo, CESAR AUGUSTO PORRAS AYALA, identificado con cédula de ciudadanía C.C. No. 8.776.533, portador de la tarjeta profesional No. 66380-T en mi calidad de Revisor Fiscal de la FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR, identificada con NIT 900.726.417-9 manifiesto bajo la gravedad de juramento que esta entidad, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y Servicios a la fecha y ha cumplido con el pago oportuno de salarios del talento humano correspondientes a la nómina de los últimos 6 meses la presente certificación, cumpliendo con las políticas internas de pago de la institución.

Atentamente,

CESAR PORRAS AYALA
Revisor Fiscal

E-mail: fundeprinez@gmail.com
Tel. 3002479661
Dir. Carrera 42 N. 18d-2



**FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, ADOLESCENCIA Y ADULTO MAYOR
NIT. 900726417-9**

Fundación Magdalena, 12 de mayo del 2025

**Certificación de cumplimiento de seguridad social y parafiscales artículo 50 de la Ley
789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.**

Yo **CESAR AUGUSTO PORRAS AYALA**, identificado con Cédula de Ciudadanía No **8.776.533** y con Tarjeta Profesional **T.P. 66380-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de de **LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR**, NIT. **900726417-9**, 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 realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la documentación para la presente Invitación Pública, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

La presente certificación es otorgada a los 12 días del mes de mayo del año 2025

Atentamente,

CESAR AUGUSTO PORRAS AYALA
Ciudadanía No **8.776.533**
Tarjeta Profesional **T.P. 66380-T**

E-mail: fundeprinez@gmail.com
Tel. 3002479661
Dir. Carrera 42 N. 18d-2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8.776.533**

PORRAS AYALA
APELLIDOS

CESAR AUGUSTO
NOMBRES

Cesar Porras Ayala
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-NOV-1973**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-JUN-1992 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almendra Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMENDRA RENGIFO LOPEZ



A-0305200-22117631-M-0008776533-20040723 01422 04201N 01 131150736

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

66380-T

CESAR AUGUSTO
PORRAS AYALA
C.C. 8776533
RESOLUCION INSCRIPCION 54
UNIVERSIDAD CORPORACION

FECHA 18/06/93
EDUCATIVA SIMON

Presidente 

00075035



COPIA DE LA TARJETA

023775

FIRMA DEL TITULAR

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 Educacion Nacional - Junta Central de
Contadores.

08776533



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

455311EB78F7E4A2

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 **CESAR AUGUSTO PORRAS AYALA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8776533 de SOLEDAD (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 66380-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Marzo de 2025 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

CERTIFICADO

Municipio de Ciénaga
COLOMBIA,

12/03/2025

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa
FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL LA PROTECCIÓN Y LA
PROSPERIDAD DE LA INFANCIA LA ADOLESCENCIA con NIT número
9007264179

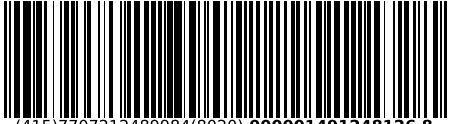
Posee en el banco Davivienda:

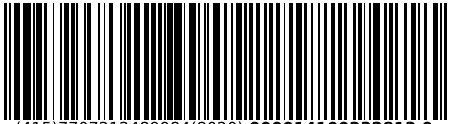
CUENTA MAESTRA DE AHORROS

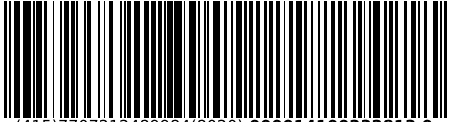
Numero **0550110500069973**
Fecha de apertura **30/01/2025**

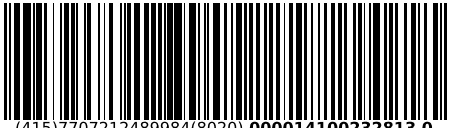
Cordialmente,

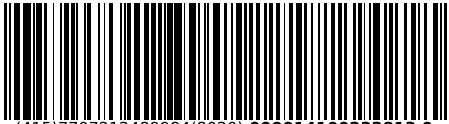


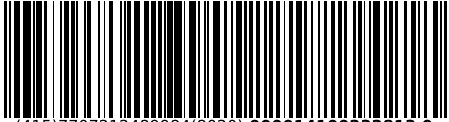
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 01 Inscripción				4. Número de formulario 14912481268			
				 (415)7707212489984(8020) 000001491248126 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 8 3 5 6 7 7 6 1		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta		14. Buzón electrónico 1 9	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 8 3 5 6 7 7 6 1			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Magdalena 4 7		30. Ciudad/Municipio Ciénaga 1 8 9			
31. Primer apellido OLIVEROS		32. Segundo apellido MARTINEZ		33. Primer nombre MARIA		34. Otros nombres BELEN	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Magdalena 4 7		40. Ciudad/Municipio Ciénaga 1 8 9			
41. Dirección principal CR 42 18 D 2 BRR NUEVA FRUTERA							
42. Correo electrónico lewintono@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 2 0 2 2 0 0 5 0 6		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 6 9 2	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 3 0 5 0 5	48. Código 7 0 1 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 3 0 5 0 5	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 2 2 4 9							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
49 - No responsable de IVA							
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			
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 SILVERA ARENAS MARIA ELVIA 985. Cargo Gestor III			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141002328130			
				 (415)7707212489984(8020) 000014100232813 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 7 2 6 4 1 7		9		Impuestos y Aduanas de Santa Marta		1 9	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona jurídica		1					
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social							
FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, LA PROTECCION Y LA PROSPERIDAD DE LA INFANCIA, LA ADOLESCENCIA Y EL ADULTO MAYOR							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
				FUNDEPRINEZ			
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Magdalena		Ciénaga			
1 6 9		4 7		1 8 9			
41. Dirección principal							
CR 42 18 D 2 BRR NUEVA FRUTERA							
42. Correo electrónico fundeprinez@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 0 0 2 4 7 9 6 6 1		3 2 0 2 2 0 0 5 0 6	
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		51. Código			
9 4 9 9		2 0 2 2 1 0 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 5 7 1 4 4 2 5 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
07- Retención en la fuente a título de renta							
14- Informante de exógena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
55 - Informante de Beneficiarios Finales							
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 X				60. No. de Folios: 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 1.6.1.2.6 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 OLIVEROS MARTINEZ MARIA BELEN			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 5 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141002328130			
 (415)7707212489984(8020) 000014100232813 0							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 7 2 6 4 1 7 9		9		Impuestos y Aduanas de Santa Marta		1 9	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros			
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio		2	
		1 6					
Constitución, Registro y Última Reforma				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 1		0 1		82. Nacional	
72. Número				3		1 0 0 %	
73. Fecha		2 0 1 4 0 4 1 1		2 0 2 2 0 9 1 9		83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3		0 3		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 2 2 1 0 1 3		2 0 2 2 1 0 1 3		1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		S 0 5 0 8 6 6 6		S 0 5 0 8 6 6 6		85. Extranjero	
78. Departamento		4 7		4 7		0 %	
79. Ciudad/Municipio		3 2		3 2		86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		2 0 1 4 0 4 1 1				87. Extranjero privado	
81. Hasta		2 0 9 9 1 2 3 1				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		8 1		2 0 1 7 0 1 0 2		-	
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							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 5 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141002328130			
				 (415)7707212489984(8020) 000014100232813 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 7 2 6 4 1 7		9		Impuestos y Aduanas de Santa Marta		1 9	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 1 2 2 3			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 1 0 8 3 5 6 7 7 6 1		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido OLIVEROS		105. Segundo apellido MARTINEZ		106. Primer nombre MARIA		107. Otros nombres BELEN	
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			
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			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales				001		
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 5 Hoja 4				
				4. Número de formulario 141002328130				
				 (415)7707212489984(8020) 000014100232813 0				
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
9 0 0 7 2 6 4 1 7		9		Impuestos y Aduanas de Santa Marta		1 9		
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales								
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana		112. Número de identificación 1 0 8 3 5 6 7 7 6 1		113. DV 1		114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9	
	115. Primer apellido OLIVEROS		116. Segundo apellido MARTINEZ		117. Primer nombre MARIA		118. Otros nombres BELEN	
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 0 9 1 9		123. Fecha de retiro	
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana		112. Número de identificación 1 2 2 1 9 6 6 2 5 7		113. DV 1		114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9	
	115. Primer apellido CORREA		116. Segundo apellido MEEK		117. Primer nombre LEONARDO		118. Otros nombres SEGUNDO	
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 0 9 1 9		123. Fecha de retiro	
3	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana		112. Número de identificación 1 0 8 3 4 6 5 5 3 2		113. DV 1		114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9	
	115. Primer apellido ECHEVERRIA		116. Segundo apellido POLO		117. Primer nombre ADRIAN		118. Otros nombres PAOLO MARCELO	
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 0 9 1 9		123. Fecha de retiro	
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	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 5 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141002328130			
 (415)7707212489984(8020) 000014100232813 0							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 7 2 6 4 1 7		9		Impuestos y Aduanas de Santa Marta		1 9	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		8 7 7 6 5 3 3		6 6 3 8 0 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	PORRAS		AYALA		CESAR		AUGUSTO
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
	2 0 2 2 0 9 1 9						
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
Contador	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						
	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						