RV: AUTORIZACION PAGO CUENTAS POR PAGAR CONTRATOS TEB

Janeth Sastoque Martinez <Luz.Sastoque@icbf.gov.co>

Jue 21/12/2023 10:41

Para:Ibeth Maria Gomez Castrillon <Ibeth.Castrillon@icbf.gov.co>
CC:Elda Marina Ortiz Vidal <Elda.Ortiz@icbf.gov.co>

Buenos días,

Me permito informarle que ya se encuentra cargada en el SharePoint, en la carpeta del Centro Zonal Fonseca - Subcarpetas Certificaciones de Pago Territorios Étnicos con Bienestar - Cuentas por Pagar, la certificación para el pago correspondiente al Sexto desembolso (60% Adición) de los Contratos de Aportes 236, 242, 244, 250 de 2023.

Por lo tanto, se autoriza el pago:

CERTIFICACION DE PAGOS
ASOC. LUIS A. "EL NEGRO" ROBLES SUAREZ. - CONTRATOS DE APORTES N° 236 DE 2023
FUNDACION COTTIRRAWA - CONTRATOS DE APORTES N° 242 DE 2023
ORGANIZACIÓN WIWA YUGUMAIUN - CONTRATO DE APORTES N° 244 DE 2023
ASOCIACION MAYABAMGLOMA - CONTRATO DE APORTES N° 250 DE 2023

Cordialmente,

Luz Janeth Sastoque Martínez
Coordinadora
Centro Zonal Fonseca
ICBF Sede Regional La Guajira
Carretera Principal, vía a Barrancas
Teléfono: 605 7272485 Ext. 551000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Elda Marina Ortiz Vidal <Elda.Ortiz@icbf.gov.co>
Enviado el: jueves, 21 de diciembre de 2023 10:23 a. m.

BÚSQUEDA GLOBAL

búsqueda global

44002422023 Ir (Búsqueda avanzada)

RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

Usted está buscando objetos que tienen todas las palabras "44002422023" en todas las páginas. Restablecer búsqueda Guardar búsqueda

Identificación del sistema	Referencia	Descripción	Usuario Responsable	Fecha de creación	Tipo de objeto	Estado	
CO1.PCCNTR.4812438	44002422023	PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES JUNTO CON SUS FAMILIAS Y COMUNIDADES ÉTNICAS, A TRAVÉS DE ACCIONES DIFERENCIALES QUE FORTALEZCAN LA ATENCIÓN PARA CONTRIBUIR A SU PERVIVENCIA FÍSICA Y CULTURAL DESDE MODELOS O CONSTRUCCIONES PROPIAS DE LOS PUEBLOS O COMUNIDADES ÉTNICAS	CLAUDIA PATRICIA GONZÁLEZ RODRÍGUEZ	27/03/2023 21:39:10	ContrataciónContrato	Modificado	Detalle

OPCIONES

No hay opciones disponibles

LISTA DE CARPETAS

Todo

HERRAMIENTAS

No hay herramientas disponibles

ÁREA DE APROBACIÓN

Este documento fue aprobado.

Ronda de flujo de trabajo de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Ronda 2 del flujo de trabajo de aprobación

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Catalogar
4 Documentos de atestación
5 Documento de contrato
6 Información de presupuesto
7 **Ejecución del contrato**
8 Versiones de contrato
9 Incumplimientos

Cancelar | Imprimir | Hacer modificación | Paso anterior | Próximo paso

Ejecución del contrato

○ Porcentaje ○ ArtículoRecepción

Factura de contrato

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la fac
No se encontraron artículos...					

Saldo de entrega y pagos

		% del valor del contrato	% del valor adelantado
Valor total del contrato:	273.795.057,00 pesos	-	-
Valor de pago adelantado:	0,00 pesos	0 %	-
Valor entregado:	0,00 pesos	0 %	-
Valor facturado:	0,00 pesos	0 %	-
Valor Aceptado:	0,00 pesos	0 %	-
Valor pagado:	0,00 pesos	0 %	-
Valor Total Amortizado:	0,00 pesos	0 %	0 %
Valor Total Pendiente de Amortización:	0,00 pesos	0 %	0 %
Valor Total de Pago Pendiente:	273.795.057,00 pesos	100 %	-
Valor Total Pendiente de Recepción/Ejecución:	273.795.057,00 pesos	100 %	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	subido por		
☐	Acta de inicio Contrato 44002422023_Fundación Cottirrawa.pdf	Acta de inicio Contrato 44002422023_Fundación Cottirrawa.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	ACTA_LEGALIZACION 001_TEB_CONTRATO 242_ABRIL 2023.pdf	ACTA_LEGALIZACION 001_TEB_CONTRATO 242_ABRIL 2023.pdf	Comprador	descargar	Detalle

☐	ACTA_LEGALIZACION 002_TEB_CONTRATO 242_MAYO 2023.pdf	ACTA_LEGALIZACION 002_TEB_CONTRATO 242_MAYO 2023.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	ACTA_LEGALIZACION 003_TEB_CONTRATO 242_JUNIO 2023.pdf	ACTA_LEGALIZACION 003_TEB_CONTRATO 242_JUNIO 2023.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	COMUNICACION DE DESIGNACION DE SUPERVICION CZ FONSECA-L.pdf	COMUNICACION DE DESIGNACION DE SUPERVICION CZ FONSECA-L.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO N° 1_CONTRATO 242.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO N° 1_CONTRATO 242.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO N° 2_CONTRATO 44002422023.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO N° 2_CONTRATO 44002422023.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO N° 3_CONTRATO 242.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO N° 3_CONTRATO 242.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO N° 4_CONTRATO 242.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO N° 4_CONTRATO 242.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO N° 5_CONTRATO 242.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO N° 5_CONTRATO 242.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO N° 6_CONTRATO 242.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN PAGO N° 6_CONTRATO 242.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	MEMO TERRITORIOS FONSECA.pdf	MEMO TERRITORIOS FONSECA.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	MEMORANDO COMUNICACION DE MODIFICACION FONSECA (DIC).pdf	MEMORANDO COMUNICACION DE MODIFICACION FONSECA (DIC).pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	MEMORANDO DE COMUNICQACION DE DESIGNACION DE SUPERVISION CZ N. 3-.pdf	MEMORANDO DE COMUNICQACION DE DESIGNACION DE SUPERVISION CZ N. 3-.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	RP ADICION CONTRATO 44002422023.pdf	RP ADICION CONTRATO 44002422023.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	RP CONTRATO 44002422023.pdf	RP CONTRATO 44002422023.pdf	Comprador	descargar	Detalle

Quitar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar | Imprimir | Hacer modificación | Paso anterior | Próximo paso

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Inglés

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

Yo, **LUZ JANETH SASTOQUE MARTINEZ**

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	FUNDACIÓN COTTIRRAWA						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900198330-0				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	242	FECHA SUSCRIPCIÓN	27 (día)	marzo (mes)	2023 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 30 (día) marzo (mes) 2023 (año)	HASTA	30 (día) diciembre (mes) 2023 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	20 (día) diciembre (mes) 2023 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Cuentas por pagar	PAGO No: 6	DE 6
VALOR A PAGAR	$ 53.876.694,00	EN LETRAS	CINCUENTA T TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L
PERÍODO DE PAGO	DESDE 15 (día) diciembre (mes) 2023 (año)	HASTA	30 (día) diciembre (mes) 2023 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	84723	27	C-4102-1500-20-0-4102045-02	152	A-02-02-02-009-003-05	$ 21.653.791,00
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	84723	27	C-4102-1500-21-0-4102045-02	153	A-02-02-02-009-003-05	$ 32.222.903,00

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BBVA	NÚMERO DE CUENTA	0087282661	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

EL OPERADOR FUNDACION COTTIRRAWA DIO CUMPLIMIENTO CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO 242 del 27/03/2023 INFORMACION QUE FUE REVISADA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR Y SU APOYO FINANCIERO Y REPOSA EN EL CENTRO ZONAL, PAGO CORRESPONDIENTE AL SEXTO DESEMBOLSO, DEL 60%. DEL VALOR DE LA ADICION.

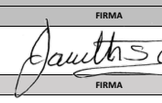
4. ANTICIPOS

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	$ 53.876.694,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 53.876.694,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 53.876.694,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LUZ JANETH SASTOQUE MARTINEZ	SUPERVISORA	GUAJIRA	No. 3 FONSECA	
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
ELDA MARINA ORTIZ VIDAL	TECNICO ADMINISTRATIVO	GUAJIRA	No. 3 FONSECA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ELDA MARINA ORTIZ VIDAL	CENTRO ZONAL FONSECA		20/12/2023

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

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

CUENTA DE COBRO No. 006

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF
NIT. 899.999.239-2

DEBE A:

LA FUNDACIÓN COTTIRRAWA
Nit. 900198330-0

La suma de $53.876.694

Por concepto del Pago correspondiente al sexto Desembolso (60%) de la adición del contrato **242**, que tiene como objeto ***"****Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niñas, niños, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo.)"*, *en los municipios de Hato nuevo y Barrancas.*

SON: CINCUENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L.

Hatonuevo, 20 de diciembre de 2023

Atentamente,

FILIZ DEL CARMEN VILORIA MARTINEZ
Representante Legal

Calle 15 # 15-41 Barrio el Carmen, Teléfono: 315-8802820 - 312-4731336
email: cottirrawa@hotmail.com

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACIÓN COTTIRRAWA

CERTIFICA:

Yo, **YOLKY JOSÉ MENDOZA ZÁRATE,** identificado con cédula de ciudadanía No. **17.958.489**, en mi condición de Revisor Fiscal de **La Fundación COTTIRRAWA** identificada con **Nit. 900.198.330-0,** certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, esta fundación no ha vinculado empleados directos ni indirectos, por lo cual, se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

De igual manera certifico el pago de la SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, del personal que presta sus servicios por OPS.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003.

Para mayor constancia, se expide en Hatonuevo a los 11 días del mes de diciembre de 2023.

Yolky Mendoza

YOLKY MENDOZA

Revisor Fiscal









Acti
Ve a

Calle 15 # 15-41 Barrio el Carmen, Teléfono: 315-8802820 - 312-4731336
email: cottirrawa@hotmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C860BBCB99D8EC8C

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 **YOLKY JOSE MENDOZA ZARATE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17958489 de FONSECA (LA GUAJIRA) Y Tarjeta Profesional No 145173-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14968214711

(415)7707212489984(8020) 000001496821471 1

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

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
FUNDACION COTTIRRAWA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Hatonuevo 3 7 8

41. Dirección principal
CL 15 15 33

42. Correo electrónico cottirrawa@hotmail.com

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

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

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	4	8	5	2	5	5														

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

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 12 - 19 / 09 : 28: 47

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 VILORIA MARTINEZ FILIZ DEL CARMEN

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14968214711

(415)7707212489984(8020) **000001496821471 1**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	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	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: 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 8 0 6 2 1		-
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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14968214711

(415)7707212489984(8020) **000001496821471 1**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 6 1 9

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VILORIA	MARTINEZ	FILIZ	DEL CARMEN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

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: 14968214711

(415)7707212489984(8020) **000001496821471 1**

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

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	4 0 9 1 5 1 9 8		COLOMBIA 1 6 9	PUCHE	PINTO	LEONOR	CECILIA				2 0 1 0 0 6 0 1	
2	Cédula de Ciudada 1 3	4 0 9 6 0 0 9 1		COLOMBIA 1 6 9	MEJIA	OJEDA	GABRIELA	PAOLA				2 0 1 0 0 6 0 1	2 0 1 5 1 2 2 1
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 1 2 4 0 0 8 8 4 4		COLOMBIA 1 6 9	CASTRO	LEON	YICETH	PAOLA				2 0 1 4 0 4 1 5	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	2 6 9 8 7 2 0 0		COLOMBIA 1 6 9	LIÑAN	GONZALEZ	LEONOR					2 0 1 0 0 6 0 1	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	5 6 0 5 4 9 4 3		COLOMBIA 1 6 9	ORTIZ	RIVERO	YAIDENIS					2 0 1 0 0 6 0 1	

DOCUMENTO CERTIFICADO 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: 14968214711

(415)7707212489984(8020) **000001496821471 1**

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

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 Ciudadana 1 3	4 0 9 6 0 1 6 3		COLOMBIA 1 6 9	MEJIA	OJEDA	YARITZA					2 0 1 8 0 6 1 9	
2	Cédula de Ciudadana 1 3	1 1 2 1 3 0 1 1 6 1		COLOMBIA 1 6 9	VILORIA	MARTINEZ	FILIZ	DEL CARMEN				2 0 1 5 1 2 2 2	2 0 1 8 0 6 1 8
3	Cédula de Ciudadana 1 3	1 1 2 1 3 0 3 9 2 6		COLOMBIA 1 6 9	ANDRADE	CUELLO	LORENA	MARCELA				2 0 1 5 1 2 2 2	
4													
5													

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14968214711

(415)7707212489984(8020) **000001496821471 1**

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

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	1 7 9 5 8 4 8 9		1 4 5 1 7 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MENDOZA	ZARATE	YOLKY	JOSE

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 0 8 0 6

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO