MEMORANDO

20253000100002106 3

Radicado No: 20253000100002106 3

Para: **RAUL FERNANDO ACHURY ROMERO**
Coordinador del Grupo de Gestión y soporte

Asunto: Entrega de documentos requeridos para tramitar séptimo desembolso de pago parcial del contrato 91000832025 correspondiente al periodo del 01 de agosto hasta el 31 de agosto de 2025.

Fecha: 2025-08-25

Cordial Saludo,

Por medio del presente oficio, hago entrega de los documentos requeridos para el trámite respectivo de pago para el periodo del 01 de agosto hasta el 31 de agosto de 2025., del contrato de aporte No. **91000832025**, a nombre de la **EAS IGLESIA CENTRO CRISTIANO con NIT 800.164.908**, a continuación, se relaciona los documentos que son adjuntados a este:

- **a)** Certificación pago contratos prestación de servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos, expedida por el supervisor, debidamente diligenciada, de acuerdo con la normatividad vigente
- **b)** Documento de cobro.
- **c)** Copia actualizada del Registro Único Tributario (RUT)
- **d)** Certificación suscrita por el revisor fiscal
- **e)** Correo institucional de autorización por parte del supervisor dirigido a financiera para el trámite de pago.
- **f)** Certificado paz y salvo pago proveedores
- **g)** Certificado paz y salvo pago talento Humano
- **h)** Certificado paz y salvo de impuestos con soporte de pago y declaración presentada.
- **i)** Soporte de consignaciones Rendimientos financieros.
- **j)** Captura de pantalla en plataforma SECOP II

Cordialmente,

KARINA NARANJO GONZÁLEZ
Supervisora

Folios ( )

	NOMBRE CARGO	FIRMA	FECHA
Aprobó	Karina Naranjo González- Supervisora		25/08/2025
Revisó	Karina Naranjo González- Supervisora		25/08/2025
Proyectó	Donny Darlo Díaz Peñaranda -contratista Apoyo financiero a supervisión		25/08/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.			

Yo,	KARINA NARANJO GONZALEZ

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 o 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: **IGLESIA CENTRO CRISTIANO**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: Nit

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **800164908**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: CONTRATO

NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **91000832025**

FECHA SUSCRIPCIÓN: 2 (día) Marzo (mes) 2025 (año)

PLAZO DE EJECUCIÓN: DESDE 3 (día) Marzo (mes) 2025 (año) HASTA 30 (día) Septiembre (mes) 2025 (año)

RÉGIMEN TRIBUTARIO: **NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: 22 (día) Agosto (mes) 2025 (año)

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: Vigencia

PAGO No: 7 DE 8

VALOR A PAGAR: $ 350.915.015

EN LETRAS: TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL QUINCE PESOS M/CTE.

PERÍODO DE PAGO: DESDE 1 (día) Agosto (mes) 2025 (año) HASTA 31 (día) Agosto (mes) 2025 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	**20625**	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	**161** SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	02-02-02-009-002-01	$ 350.915.015

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: BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA

NÚMERO DE CUENTA: 855000037

TIPO DE CUENTA: AHORRO

3. OBSERVACIONES

PARA EL PRESENTE DESEMBOLSO SE REALIZARÁ UN PAGO PARCIAL DONDE SOLO SE TENDRÁN EN CUENTA LOS RUBROS TALENTO HUMANO Y ALIMENTACIÓN Y APLICANDO DESCUENTOS CON LOS REPORTES DE RAM DEL PERIODO DE JULIO POR VALOR DE $1.799.989, EJECUTANDO EL SÉPTIMO DESEMBOLSO DEL CONTRATO DE APORTE NO. 91000832025, DESDE EL 01 DE AGOSTO HASTA EL 31 DE AGOSTO DEL 2025, POR VALOR DE $ 350.915.015 TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL QUINCE PESOS M/CTE, LO ANTERIOR DE ACUERDO CON EL PLAN DE PAGOS.

4. ANTICIPOS

VALOR A: $ - 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	$ 350.915.015	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 350.915.015	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	**$ 350.915.015**	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
KARINA NARANJO GONZALEZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	AMAZONAS	LETICIA	
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**
DONNY DARIO DIAZ PEÑARANDA	APOYO FINANCIERO A LA SUPERVISION DE P. I	AMAZONAS	LETICIA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
CONSUELO ARIAS OSPINA	GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA		22/08/2025

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

AM.ENV-20250007

CUENTA DE COBRO 007

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
N.I.T. 899.999.239–2

DEBE A:

IGLESIA CENTRO CRISTIANO
Personería Jurídica Especial 1613 – septiembre 27 de 1999 Ministerio del Interior N.I.T. 800.164.908-8

VALOR: $ 350.915.015 periodo del 01 de agosto al 31 de agosto

TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL QUINCE PESOS MONEDA CTE.

POR CONCEPTO DE: Séptimo desembolso según programación del Contrato de Aporte 91000832025 de Marzo 03 de 2025 a la cláusula relacionada con la forma de pago, realizada hasta 30 septiembre 2025; correspondientes a la prestación del servicio de educación inicial en el marco de la atención integral en la Modalidad Familiar Educación Inicial en el Hogar de conformidad con los manuales operativos de la Modalidad Familiar y la guía técnica de educación inicial en el hogar y el lineamiento Técnico para la atención a la Primera Infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

Leticia, agosto 22 - 2025.

JAIME ALEXANDER ORTIZ GÓMEZ
CC 1.046.905.229 de Segovia
RL Apoderado Iglesia Centro Cristiano

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
(Ley 1231/08, Art.617 ET y Art.3 dec.522 de 2003)

Ciudad y Fecha: Agosto 22 de 2025

AM.ENV-20250007

Datos del Vendedor o de quien presta el servicio
Razón Social /Nombre y Apellido
IGLESIA CENTRO CRISTIANO
Dirección y ciudad:
CALLE 5 No. 7A-35 2° Piso BARRIO EL PORVENIR
Datos del Comprador o contratante Razón Social /Nombre y Apellido
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dirección y Ciudad: carrera 4 N°4-10 barrio Gaitán

NIT O C.C.
800164908-8

Código Actividad:
9491
Teléfono
NIT:899.999.239 - 2
Teléfono:
5926399

Cant	Descripción	Vlr unitario		Vlr Total
1	Septimo desembolso según programación del Contrato de Aporte 91000832025 de Marzo 03 de 2025 conforme a la cláusula relacionada con la forma de pago, y adición realizada hasta septiembre 30 de 2025; correspondientes a la prestación del servicio de educación inicial en el marco de la atención integral en la Modalidad Familiar educacion inicial en el hogar de conformidad con los manuales operativos de la modalidad familair y guia tecnica de la educacion inicial en el hogaar y el lineamiento Técnico para la atención a la Primera Infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.	$ 350.915.015		$ 350.915.015
	PERIODO DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO			-
	TOTAL			$ 350.915.015

Son: TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL QUINCE PESOS MONEDA CTE. .

Observaciones:

IGLESIA CENTRO CRISTIANO Nit. # 800164908-8

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14756779921

(415)7707212489984(8020) 000001475677992 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 8 0 5 3 7 0 9 4	5	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 0 5 0 6 8 3 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DOS	SANTOS	JOSE	SATIRIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
AV 9 E 5 N 10 BRR LOS PINOS

42. Correo electrónico SATIRIOD@YAHOO.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 5 7 4 4 2 9 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 1	2 0 0 5 1 2 2 1						2 4 6 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

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

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 13-03-2025 03:52:46PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14932533340

(415)7707212489984(8020) 000001493253334 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 6 4 9 0 8	8	Impuestos de Cúcuta 7	

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
IGLESIA CENTRO CRISTIANO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
AV 9 E 5 N 10 URB LOS PINOS

42. Correo electrónico iglesiacucuta@centrocristiano.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
9 9 5	7 5 7 4 4 2 9 5	7 5 7 7 7 6 5 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 1	1 9 9 5 0 7 0 7	8 8 9 9	2 0 0 8 0 3 0 3	8 7 9 0	8 7 3 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 6 7 10 14 42 48 52 55

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
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

54. Código 23

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

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 DOS SANTOS JOSE SATIRIO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 09-05-2025 03:38:40PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14932533340

(415)7707212489984(8020) 000001493253334 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 6 4 9 0 8	8	Impuestos de Cúcuta	7	

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	2 7	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 6 2 4		-
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

4. Número de formulario 14932533340

(415)7707212489984(8020) 000001493253334 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 6 4 9 0 8	8	Impuestos de Cúcuta 7	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 0 5 0 6 8 3 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DOS	SANTOS	JOSE	SATIRIO

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

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 14932533340

(415)7707212489984(8020) 000001493253334 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 6 4 9 0 8	8	Impuestos de Cúcuta	7	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	6 8 0 5 3 7 0 9 4	5	BRASIL 1 0 5

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DOS	SANTOS	JOSE	SATIRIO

119. Razón social

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

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 3 4 4 5 7 0 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DELGADO		PEDRO	VENANCIO

119. Razón social

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

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	1 9 2 9 7 6 2 5	7	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GARCIA	TRUJILLO	JULIAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 2 1 2 0 1	2 0 1 8 0 2 1 0

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARTINEZ	VILLAMIZAR	CARLOS	EDUARDO

119. Razón social

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

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 3 4 5 8 6 0 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CONTRERAS		JESUS	HERNAN

119. Razón social

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

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 14932533340

(415)7707212489984(8020) 000001493253334 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 6 4 9 0 8	8	Impuestos de Cúcuta	7	

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 9 1 9 3 9 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JAIMES	ARIAS	ALVARO	

119. Razón social

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

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 9 9 0 1 9 0 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BUITRAGO	ENCISO	ALBERTO	

119. Razón social

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

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	1 3 4 5 8 8 2 9	2	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
URIBE	TUIRAN	OMAR	ULICES

119. Razón social

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

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	8 8 2 0 9 2 0 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JIMENEZ	RIVERA	FAUSTO	HERNAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 2 1 0	

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

4. Número de formulario: 14932533340

(415)7707212489984(8020) 000001493253334 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 6 4 9 0 8	8	Impuestos de Cúcuta	7	

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	7 7 0 1 0 5 1 3		2 1 0 6 9 - T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GUTIERREZ	MOLINA	LUIS	ENRIQUE

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 2 1 2 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 0 3 7 2 5 6 5		1 1 7 0 2 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MARQUEZ	ACEVEDO	RUTH	KARIME

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 0 6 0 3 0 2

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14932533340

(415)7707212489984(8020) 000001493253334 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 6 4 9 0 8	8	Impuestos de Cúcuta	7	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Otro tipo de establecimiento 9 9	Actividades de asociaciones religiosas 9 4 9 1	

162. Nombre del establecimiento: IGLESIA CENTRO CRISTIANO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: AV 9 E 5 N 10 URB LOS PINOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono: 7 5 7 4 4 2 9 5	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	

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Yo, **LUIS ENRIQUE GUTIÉRREZ MOLINA** Identificado con Cedula de Ciudadanía N° 77.010.513 de Valledupar, en calidad de Revisor Fiscal de la **IGLESIA CENTRO CRISTIANO** identificada con NIT 800.164.908–8, bajo gravedad de juramento manifiesto que la Iglesia Centro Cristiano ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO HASTA LA FECHA** con las empresas Promotoras de Salud –EPS, Los Fondos de Pensiones, Las Administradoras de Riesgos Laborales, ARL, La Caja de Compensación Familiar, Al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, dando cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 820 de 2003, según **contrato de aportes 91000832025**

Se expide a solicitud del interesado a los catorce (14) días del mes de agosto (08) de dos mil veinticinco (2025), con destino al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia De La Fuente de Lleras.

Atentamente,

LUIS ENRIQUE GUTIERREZ MOLINA
C.C. 77.010.513 de Valledupar
T.P. 21069-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 1 7 A E 0 A Z Z 8 8 0 3 9 9 E

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 **LUIS ENRIQUE GUTIERREZ MOLINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 77010513 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 21069-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

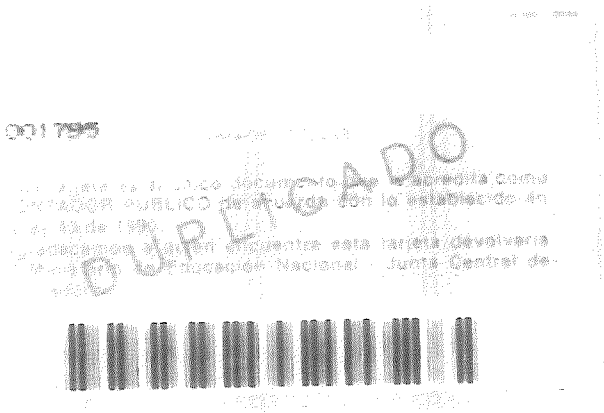
21069-T

LUIS ENRIQUE
GUTIERREZ MOLINA
C.C. 77019814
RESOLUCION INSCRIPCION 1492 FECHA 23/06/1988
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE

28709





Karina Naranjo Gonzalez

De: Karina Naranjo Gonzalez
Enviado el: lunes, 25 de agosto de 2025 10:36 a. m.
Para: Sandra Paola Loaiza Cruz
CC: Luis Alfonso Llamas Villarreal; Karen Carvalho Dominguez; William Alexander Barragan Barbosa; Consuelo Arias Ospina; Donny Dario Diaz Penaranda
Asunto: Autorización pago parcial séptimo desembolso Contratos De Aporte No. 91000832025 Iglesia Centro Cristiano

Cordial saludo,

Por medio de la presente autorizo un pago parcial donde solo se tendrán en cuenta los rubros talento humano y alimentación y aplicando descuentos con los reportes de RAM del periodo de julio por valor de $1.799.989, ejecutando el séptimo desembolso del contrato de aporte No. 91000832025, **desde el 01 de agosto hasta el 31 de agosto del 2025**, por valor de **$ 350.915.015 TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL QUINCE PESOS M/CTE**, Lo anterior de acuerdo con el plan de pagos.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Karina Naranjo González
Profesional Universitario
Centro Zonal Leticia
ICBF Sede Regional Amazonas
Dirección: Cra 11 Nro. 5-92 Barrio Florida
Teléfono: 4377630 Ext. 893013
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Yo, **LUIS ENRIQUE GUTIÉRREZ MOLINA** Identificado con Cedula de ~~Ciudadanía N° 77.010.513 de Valledupar, en calidad de Revisor Fiscal de la~~ de la **IGLESIA CENTRO CRISTIANO** identificada con NIT 800.164.908–8, bajo gravedad de juramento manifiesto que la Iglesia Centro Cristiano, se encuentra a **PAZ Y SALVO HASTA LA FECHA** por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y Servicios, de acuerdo con las Políticas internas de pago de la Iglesia Centro Cristiano para el contrato de aportes **91000832025.**

Se expide a solicitud del interesado a los catorce (14) días del mes de agosto (08) de dos mil veinticinco (2025), con destino al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia De La Fuente de Lleras.

Atentamente,

LUIS ENRIQUE GUTIERREZ MOLINA
C.C. 77.010.513 de Valledupar
T.P. 21069-T

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A TALENTO HUMANO

Yo, **LUIS ENRIQUE GUTIÉRREZ MOLINA** Identificado con Cedula de ~~Ciudadanía N° 77.010.513 de Valledupar, en calidad de Revisor Fiscal de la~~ de la **IGLESIA CENTRO CRISTIANO** identificada con NIT 800.164.908–8, certifico que se encuentra a **PAZ Y SALVO HASTA LA FECHA** con los pagos del Talento Humano contratado para la ejecución del **contrato de aporte CA 91000832025,** ya que no había ningún contrato con la entidad.

Se expide a solicitud del interesado a los catorce (14) días del mes de agosto (08) de dos mil veinticinco (2025), con destino al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia De La Fuente de Lleras.

Atentamente,

LUIS ENRIQUE GUTIERREZ MOLINA
C.C. 77.010.513 de Valledupar
T.P. 21069-T

DIAN

Declaración retenciones en la fuente

PRIVADA

350

1. Año: 2025 | 3. Período: 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 3510643345150

(415)7707212489984(8020) 000351064334515 0

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8001649088	8				

11. Razón social: IGLESIA CENTRO CRISTIANO

12. Cód. Dirección seccional: 7

Si es una corrección indique: 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 27. Autorretenedores Personas Jurídicas exonerados de aportes (Art. 114-1 E.T). Actividad económica principal | 28. Tarifa

Concepto	A personas jurídicas: Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		A personas jurídicas: Retenciones a título de renta		A personas naturales: Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		A personas naturales: Retenciones a título de renta	
Rentas de trabajo					77	92,676,000	93	4,172,000
Rentas de pensiones					78	0	94	0
Honorarios	29	0	42	0	79	6,971,000	95	697,000
Comisiones	30	860,000	43	95,000	80	74,000	96	8,000
Servicios	31	15,454,000	44	480,000	81	39,977,000	97	1,896,000
Rendimientos financieros e intereses	32	114,000	45	8,000	82	5,606,000	98	392,000
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	29,565,000	46	1,045,000	83	44,423,000	99	1,581,000
Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34	0	47	0	84	0	100	0
Dividendos y participaciones	35	0	48	0	85	0	101	0
Compras	36	100,329,000	49	1,780,000	86	282,091,000	102	7,318,000
Transacciones con tarjetas débito y crédito	37	0	50	0	87	0	103	0
Contratos de construcción	38	89,255,000	51	1,785,000	88	600,000	104	21,000
Enajenación de activos fijos de per. naturales ante notarios y autoridades de tránsito					89	0	105	0
Loterías, rifas, apuestas y similares	39	0	52	0	90	0	106	0
Hidrocarburos, carbón y demás productos mineros	40	0	53	0	91	0	107	0
Otros pagos sujetos a retención	41	0	54	0	92	0	108	0
Pagos al exterior: Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	55	0	57	0	109	0	111	0
Pagos al exterior: Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	56	0	58	0	110	0	112	0
Autorretenciones: Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	59	0	68	0				
Autorretenciones: Ventas	60	0	69	0	113	0	121	0
Autorretenciones: Honorarios	61	0	70	0	114	0	122	0
Autorretenciones: Comisiones	62	0	71	0	115	0	123	0
Autorretenciones: Servicios	63	0	72	0	116	0	124	0
Autorretenciones: Rendimientos financieros	64	0	73	0	117	0	125	0
Autorretenciones: Pagos men. provisionales de car vol (hidrocarburos y demás prod mineros)	65	0	74	0	118	0	126	0
Autorretenciones: Exportación de hidrocarburos, carbón y demás productos mineros	66	0	75	0	119	0	127	0
Autorretenciones: Otros conceptos	67	0	76	0	120	0	128	0

Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	129	0
Total retenciones renta y complementario	130	21,278,000

Retenciones practicadas por otros impuestos

A título de IVA: A responsables del impuesto sobre las ventas	131	0
A título de IVA: Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	132	0
A título de IVA: Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	133	0
A título de IVA: **Total retenciones IVA**	134	0
Retenciones impuesto timbre nacional	135	0
Total: **Total retenciones**	136	21,278,000
Total: Sanciones	137	0
Total: **Total retenciones más sanciones**	138	21,278,000

139. No. Identificación signatario | 140. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio para sello

Fecha: DIAN 2025-07-18 / 02:03:26 PM

2025227497378 9

202 Fecha Acuse de Recibo :26

Firmado

980. Pago total $: 0

906. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91900311651580

DIAN

Recibo oficial de pago impuestos nacionales

PRIVADA

490

1. Año 2025 | 2. Concepto 61 | 3. Período 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 4910954076702

(415)7707212489984(8020) 000491095407670 2

Datos del obligado

5. Número de Identificación Tributaria	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 0 0 1 6 4 9 0 8	8				

11. Razón social: IGLESIA CENTRO CRISTIANO

12. Cód. Dirección seccional: 7

24. Si es gran contribuyente, marque "X"

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito (Año Mes Día)	27. Cuota No	28. De	29. No. de formulario
		1	1	3510643345150

30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial (AAAA MM DD)	32. Fecha para el pago de este recibo	USO OFICIAL (AAAA MM DD)	33. Cód. Título
			2025 07 18	

Pagos

Valor pago sanción	34	0
Valor pago intereses de mora	35	0
Valor pago impuesto	36	21,278,000

Deudor solidario o subsidiario

37. Tipo de Documento	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)	39. DV	Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario			
			40. Primer apellido	41. Segundo apellido	42. Primer nombre	43. Otros nombres

44. Razón social

45. Dirección	46. Teléfono	47. Cód. Dpto.	48. Cód. Ciudad/ Municipio

988. Código deudor

Firma deudor solidario o subsidiario

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

2025-07-18/14:46:15

980. Pago total $ 21,278,000

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

13999703479302

2025379124556 7

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: ASOCIACION CTRO.CRI **Nombre del pago:** 460649 **Fecha:** 16-07-2025 **Hora:** 11:38:30 **Fecha de envío de**

NIT: 800164908 **Secuencia:** af **Fecha de Generación:** 16-07-2025 **Fecha para Proces**

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 81600011447

Impreso por: danifer98

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendien**
Valor Total del Pago: $4,000,000.00	**Valor Registros Procesados:** $4,000,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pe**

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO
00000000323008623	Corriente	800164908	Iglesia Centro Cri	4,000,000.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE A

Detalle Fichero

16/Jul/25 11:52:25

Información del fichero

Clave Empresa:	PROV ICBF	Cuenta de Cargo:	AH - 00130855000200000037
F.de proceso:	15-07-2025	Nombre Fichero:	3106
Referencia:	DVP 15/07/2025	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	1.688.860,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
IGLESIA CENTRO CRISTIANO	0000008001649088	0323000100008623	0013 - BBVA COLOMBIA	1.688.860,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO