	ARMADA NACIONAL DE COLOMBIA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL		
	PROCESO GESTIÓN RECURSOS FINANCIEROS		
	LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITES DE PAGO		
	Versión: 10.0	Fecha: 26/09/2024	Página: 1 de 1

CONTRATOS DE PROVEEDORES (BIENES Y SERVICIOS)		
CONTRATISTA: LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL SUCRE	No 386-ARC-DISAN-DHONAC-2025	
ITEM	**DOCUMENTO**	**VERIFICACIÓN FÍSICA (Marque con una X)**
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO	
2	FORMATO "TRÁMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"	
3	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL O INFORME DE SUPERVISIÓN QUE INDIQUE EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO PRESTADO	
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE CON LOS REQUISITOS TRIBUTARIOS ESTABLECIDOS "FIRMA O SELLO DEL EMISOR"	
5	ENTRADA DE BIENES DEL ALMACEN	
6	SOPORTES DEL ÚLTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
DOCUMENTOS ADICIONALES EN EL PRIMER TRAMITE DE PAGO		**SECOP (Marque con una X)**
6	CERTIFICACIÓN BANCARIA DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR	
7	REPORTE SIIF NACIÓN REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA	
8	APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA	
9	PÓLIZA DE GARANTÍA	
10	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO	
11	COPIA DEL CONTRATO	
12	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	
OBSERVACIONES:		

TENIENTE DE FRAGATA EDILBERTO JOSÉ LÓPEZ NAVARRO
GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA SUPERVISOR

TENIENTE DE FRAGATA EDILBERTO JOSÉ LÓPEZ NAVARRO
GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ENTREGA — FIRMA ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

GRADO - NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE — FIRMA ÁREA DE CONTABILIDAD

	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :**25-06-2013

Acta Nº001 Correspondiente al mes de JULIO de 2025

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	29/08/2025
Contrato, Orden o convenio Nº	386-ARC-DISAN-DHONAC-2025
Contratista	LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL SUCRE
Identificación (Cedula o Nit)	892201100
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA, SUBPROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, COMO APOYO DIAGNOSTICO PARA LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDADES Y CONSULTA EN DERMATOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL I COROZAL
Valor Total del Contrato	$102.000.000,00
Plazo de Ejecución	30/09/2025
Forma y Condiciones de Pago	PAGOS PARCIALES
Número de la factura	L120113
Valor de la Factura	$6.655.294,00
Saldo del contrato	$95.344.706,00 6.52% ejecutado
No CDP	42425 DEL 28/01/2025
No CRP	66725 DEL 12/06/2025

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ESM	1048				
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 386-ARC-DISAN-DHONAC-2025 manifiesta que el contratista LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL SUCRE, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.				
CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO					
Descripción	Prestación de servicios de salud en los programas de salud pública, subprograma de salud sexual y reproductiva, como apoyo diagnóstico para la promoción y prevención de la enfermedades y consulta en dermatología, para los usuarios del subsistema de salud del dispensario médico nivel I Corozal.				
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 386-ARC-DISAN-DHONAC-2025 manifiesta que el contratista LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL SUCRE, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.				

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha 01 de julio de 2025.

TENIENTE DE FRAGATA EDILBERTO LOPEZ NAVARRO
SUPERVISOR CONTRATO No. 386-ARC-DISAN-DHONAC-2025
CC. 1.082.960.857

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL SUCRE
IDENTIFICACIÓN:	NI-892201100
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-02
FECHA DE PAGO:	2025-07-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33899306
TOTAL COTIZANTES:	20
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33899306
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.017.400	$ 3.017.400
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.400	$ 194.400
EPS042	900226715	COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.300	$ 240.300
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 388.900	$ 388.900
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.700	$ 403.700
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 196.800	$ 196.800
Subtotal Salud		7	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.619.500	$ 4.619.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 107.900	$ 107.900
230301	800224808	PORVENIR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.804.600	$ 1.804.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	11	$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 4.064.300	$ 4.064.300
Subtotal Pensión		3	20	$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 5.976.800	$ 5.976.800
14-11	890903790	ARL SURA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 858.200	$ 858.200
Subtotal ARL		1	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 858.200	$ 858.200
CCF41	892200015	CCF DE SUCRE	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.472.600	$ 1.472.600
Subtotal CCF		1	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.472.600	$ 1.472.600
PASENA	899999034	SENA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 736.500	$ 736.500
PAICBF	899999239	ICBF	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.105.100	$ 1.105.100
		Total a pagar		$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 14.768.700	$ 14.768.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/08/2025

Banco de Occidente

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que **LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL SUCRE** identificado con NIT número **892.201.100** es cuentahabiente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día **29/10/1986** con la cuenta Corriente **895-00312-7** la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de:
LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL SUC es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **23 de febrero de 2022** dirigida a:
LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL SUCRE .

BANCO DE OCCIDENTE
OF. SINCELEJO
KATHERIN VALETA - COD. 41698

KATHERIN VALETA MARTINEZ
Asesor de Servicios
Oficina OFICINA 895 SINCELEJO

Escaneado con CamScanner

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlcoronad	LUISA FERNANDA CORONADO PAYARES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-094	HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA
Fecha y Hora Sistema:	12/06/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 42425 de fecha 2025-01-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	66725	**Fecha Registro:**	2025-06-12	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	102.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	102.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	102.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	892201100	**Razón Social:**	LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL SUCRE	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	895003127	**Banco:**	BANCO DE OCCIDENTE	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	98396664	**Nombre:**	GABRIEL EFRAIN VALLEJO LOPEZ	**Cargo:**	DIRECTOR HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	386-ARC-DISAN-DHONAC-2025	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2025-06-12

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-094 HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA	Nación	10	CSF		102.000.000,00	0,00		
					Total:	102.000.000,00	0,00	102.000.000,00	102.000.000,00

Objeto:	PS DE SALUD EN LOS PROGRAMAS DE SALUD PUBLICA, SUBPROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, COMO APOYO DIAGNOSTICO PARA LA PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDADES Y CONSULTA EN DERMATOLOGIA, PARA LOS USUARIOS DEL SSMFM DMCOR.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-094	HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-09-30	102.000.000,00	102.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14977012776

(415)7707212489984(8020) 000001497701277 6

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

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
LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL SUCRE

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

41. Dirección principal
CR 13 B 17 07 BRR VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico licansu@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 5 2 7 2 0 0 4 1	

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

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
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

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 URUETA DE KARDUSS MARTHA DE JESUS

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14977012776

(415)7707212489984(8020) **000001497701277 6**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 3	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

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: Ministerio de Salud y de la Protección Social 1 9

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 1 0 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14977012776

(415)7707212489984(8020) **000001497701277 6**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 7 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 3 1 6 5 5 2 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
URUETA	DE KARDUSS	MARTHA	DE JESUS

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 5 0 3 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 3 1 7 3 2 0 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	ALVAREZ	MARTHA	

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14977012776

(415)7707212489984(8020) **000001497701277 6**

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

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	6 4 5 4 2 9 0 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PONTON	FERNANDEZ	MARIA	EUGENIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 8	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PORRAS	PEREZ	SHIRLEY	OMARIS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 1 5 8 9 3 7 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JARAVA	DEL CASTILLO	SILVIA	ESTER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 8	

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ISAAC	FERNANDEZ	CARMEN	CRISTINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 8	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	2 6 8 2 4 3 2 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CASTAÑEDA	DE UCROS	GUILLERMINA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 8	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14977012776

(415)7707212489984(8020) **000001497701277 6**

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

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	1 7 0 3 2 1 4 0		COLOMBIA 1 6 9	GUTIERREZ	CASTELLANOS	JULIO	ENRIQUE				2 0 1 5 0 3 0 6	
2	Cédula de Ciudada 1 3	3 3 1 7 0 8 5 6		COLOMBIA 1 6 9	FERIS	VERGARA	GLADYS	MARIA				2 0 1 5 0 3 0 6	
3	Cédula de Ciudada 1 3	2 3 1 7 0 2 0 4		COLOMBIA 1 6 9	CORRALES	DE BARRIOS	NORLA	DE JESUS				2 0 1 5 0 3 0 6	
4													
5													

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14977012776

(415)7707212489984(8020) **000001497701277 6**

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

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 9 2 9 5 0 5 1		4 5 1 3 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CORCHO	ESPINOSA	VICTOR	ERNESTO

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

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

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 1 6 5 4 7 4 4		1 1 5 4 7 1 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
PULIDO	ALGARRA	CONSUELO	

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

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 8 0 2

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 4 5 8 4 7 4 7		1 2 3 0 1 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RIOS	VELEZ	MARIA	LUISA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 2 0 6 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO