Yo, **SULLY JOHANA LOPEZ JIMENEZ**

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	RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	811018770-4			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05008042025	FECHA SUSCRIPCIÓN	20 (día) marzo (mes) 2025 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 26 (día) marzo (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	8 (día) octubre (mes) 2025 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	7	DE	7
VALOR A PAGAR	$ 197.814.855	EN LETRAS	CIENTO NOVENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/L		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) septiembre (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2025 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	179125	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	$ 197.814.855

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:	BANCOLOMBIA SA	NÚMERO DE CUENTA	73900001320	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

Se hace descuento por inasistencias en el servicio de JIEI Se hace el descuento de julio porque el desembolso anterior se tomo las inasistencias del mes de agosto

DESCUENTOS PROPA DIARIA - PERIODICA			
INASISTENCIAS JULIO	8	$ 8.158	$ 65.264
INASISTENCIAS SEPTIEMBRE	6	$ 8.158	$ 48.948
TOTAL			$ 114.212

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	$ 197.814.855
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 197.814.855
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 197.814.855

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
SULLY JOHANA LOPEZ JIMENEZ	SUPERVISORA DE CONTRATOS	ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL URABA	Sully J López J.

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
JOHANA DEL PILAR HERRERA CASTAÑO	SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN ROL FINANCIERO	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL URABA	
BEATRIZ ELENA FRANCO RODRÍGUEZ	SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN ROL TECNICO	ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL URABA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD INSTITUCIONAL
VIGENCIA FISCAL 2025

CONTRATISTA	**RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO**
CONTRATO No.	**05008042025**
SERVICIO	**EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL**

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	FASE CIERRE	VALOR	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	349	SEPTIEMBRE		$ 11.829	$ 4.128.321
	PROFESIONAL PEDAGOGICO	349	SEPTIEMBRE		$ 16.694	$ 5.826.206
	AGENTE EDUCATIVO	349	SEPTIEMBRE	$ 9.500.478	$ 117.217	$ 50.409.211
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	349	SEPTIEMBRE		$ 16.694	$ 5.826.206
	PROFESIONAL NUTRICIÓN	349	SEPTIEMBRE		$ 16.694	$ 5.826.206
	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	349	SEPTIEMBRE		$ 8.348	$ 2.913.452
	GESTOR DE ALIMENTOS	349	SEPTIEMBRE		$ 72.015	$ 25.133.235
	SABEDOR CULTURAL	349	SEPTIEMBRE		$ 14.652	$ 5.113.548
SEGUROS	SEGURO NIÑOS	349	SEPTIEMBRE	$ -	$ 1.062	$ 370.638
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	349	SEPTIEMBRE	$ 1.894.721	$ 5.429	$ 3.789.442
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	349	SEPTIEMBRE	$ -	$ 8.480	$ 2.938.318
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	349	SEPTIEMBRE	$ -	$ 1.796	$ 626.804
TRANSPORTE	TRANSPORTE	349	SEPTIEMBRE	$ -	$ 8.004	$ 2.793.396
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PREPARADA (RP)	349	SEPTIEMBRE	$ -	$ 158.399	$ 55.281.251
	OLLA COMUNITARIA	349	SEPTIEMBRE	$ -	$ 4.763	$ 1.662.287
DOTACION UNICA	CUADERNOS DE COMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL	349	SEPTIEMBRE	$ -	$ 27.428	$ -
	CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGÓGICO PARA EL TH	349	SEPTIEMBRE		$ 1.672	$ -
						$ 172.638.521
AJUSTE DE CANASTA, ADICIÓN Y/O PRORROGA:		0			$ -	$ -
Menos descuentos por inejecuciones				$ -	$ -	$ 48.948
Menos reinversión de inejecuciones				$ -	$ -	$ -
Menos redistribución de ahorros				$ -	$ -	$ -
DESCUENTOS						**$ 48.948**
TOTAL NETO						**$ 172.589.573**

SON: **CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/L**

El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.

FIRMA (Supervisor/a) | FIRMA (Rol Financiero) | FIRMA (Rol técnico)

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD INSTITUCIONAL
VIGENCIA FISCAL 2025

CONTRATISTA	**RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO**
CONTRATO No.	**05008042025**
SERVICIO	**EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (A) -PROPIA INTERCULTURAL**

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	FASE CIERRE	VALOR	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	34	SEPTIEMBRE	$ 101.430	$ 11.830	$ 503.650
	AGENTE EDUCATIVO	34	SEPTIEMBRE	$ 846.972	$ 133.549	$ 5.387.638
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	34	SEPTIEMBRE	$ 143.664	$ 16.694	$ 711.260
	PROFESIONAL NUTRICIÓN	34	SEPTIEMBRE		$ 16.694	$ 567.596
	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	34	SEPTIEMBRE	$ 143.664	$ -	$ 143.664
SEGUROS	SEGURO NIÑOS	34	SEPTIEMBRE		$ 1.062	$ 36.108
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	34	SEPTIEMBRE	$ 159.256	$ 4.684	$ 318.520
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	34	SEPTIEMBRE	$ -	$ 2.688	$ 91.392
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	34	SEPTIEMBRE	$ -	$ 1.796	$ 61.064
TRANSPORTE	TRANSPORTE	34	SEPTIEMBRE	$ -	$ 16.008	$ 544.272
ACOMPAÑAMIENTO	ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA	34	SEPTIEMBRE	$ -	$ 2.880	$ 97.920
	ACOMPAÑAMINETOS COMUNITARIAS	34	SEPTIEMBRE	$ -	$ 2.743	$ 93.262
ALIMENTACIÓN	RACION PARA PREPARAR (RPP)	34	SEPTIEMBRE	$ -	$ 175.620	$ 5.971.080
	OLLA COMUNITARIA	34	SEPTIEMBRE	$ -	$ 4.763	$ 161.942
	PRACTICA DE AUTOABASTECIMIENTO	34	SEPTIEMBRE	$ -	$ 26.387	$ 897.158
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDACTICO FAMILIAR	34	SEPTIEMBRE	$ -	$ 20.571	$ 699.414
DOTACION UNICA	CUADERNOS DE COMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL	34	SEPTIEMBRE	$ -	$ 27.428	$ -
	CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGÓGICO PARA EL TH	34	SEPTIEMBRE		$ 1.672	$ -
PRESTACIÓN DEL SERVICIO						**$ 16.285.940**
AJUSTE DE CANASTA, ADICIÓN Y/O PRORROGA:		0			$ -	$ -
Menos descuentos por inejecuciones				$ -	$ -	$ -
Menos reinversión de inejecuciones				$ -	$ -	$ -
Menos redistribución de ahorros				$ -	$ -	$ -
DESCUENTOS						**$ -**
TOTAL NETO						**$ 16.285.940**

SON: **DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/L**

El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.

Sully J López J.

FIRMA (Supervisor/a)

FIRMA (Rol Financiero)

FIRMA (Rol técnico)

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD INSTITUCIONAL
VIGENCIA FISCAL 2025

CONTRATISTA RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO
CONTRATO No. 05008042025
SERVICIO JARDINES INTERCULTURALES DE EDUCACIÓN INICIAL - PROPIA E INTECULTURAL

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	FASE CIERRE	VALOR	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	18	SEPTIEMBRE		$ 18.926	$ 340.668
	PROFESIONAL PEDAGOGICO	18	SEPTIEMBRE		$ 13.355	$ 240.390
	AGENTE EDUCATIVO	18	SEPTIEMBRE	$ 367.398	$ 66.775	$ 1.569.348
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	18	SEPTIEMBRE		$ 13.355	$ 240.390
	PROFESIONAL NUTRICIÓN	18	SEPTIEMBRE		$ 13.355	$ 240.390
	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	18	SEPTIEMBRE		$ 13.355	$ 240.390
	GESTOR DE ALIMENTOS	18	SEPTIEMBRE		$ 36.008	$ 648.144
	SABEDOR CULTURAL	18	SEPTIEMBRE		$ 58.608	$ 1.054.944
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	18	SEPTIEMBRE		$ 7.202	$ 129.636
INFRAESTRUCTURA	SERVICIOS PUBLICOS	18	SEPTIEMBRE	$ -	$ 23.744	$ 427.392
	ARRIENDO	18	SEPTIEMBRE	$ -	$ 15.840	$ 285.120
SEGUROS	SEGURO NIÑOS	18	SEPTIEMBRE	$ -	$ 1.062	$ 19.116
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	18	SEPTIEMBRE	$ -	$ 4.177	$ 75.186
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	18	SEPTIEMBRE	$ 140.580	$ 7.810	$ 281.414
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO	18	SEPTIEMBRE	$ -	$ 8.480	$ 152.640
TRANSPORTE	TRANSPORTE	18	SEPTIEMBRE	$ -	$ 8.004	$ 144.072
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PREPARADA (RP)	18	SEPTIEMBRE	$ -	$ 158.339	$ 2.850.102
DOTACION UNICA	CUADERNOS DE COMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL	18	SEPTIEMBRE	$ -	$ 27.428	$ -
	CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGÓGICO PARA EL TH	18	SEPTIEMBRE		$ 1.672	$ -
PRESTACIÓN DEL SERVICIO						**$ 8.939.342**
AJUSTE DE CANASTA, ADICIÓN Y/O PRORROGA:		0			$ -	$ -
Menos descuentos por inejecuciones				$ -	$ -	$ -
Menos reinversión de inejecuciones				$ -	$ -	$ -
Menos redistribución de ahorros				$ -	$ -	$ -
DESCUENTOS						**$ -**
TOTAL NETO						**$ 8.939.342**

SON: **OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/L**

El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.

FIRMA (Supervisor/a)	FIRMA (Rol Financiero)	FIRMA (Rol técnico)

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.

CIUDAD: NECOCLÍ, 08 DE OCTUBRE DE 2025

DOCUMENTO DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2
REGIONAL ANTIOQUIA
CALLE 45 NO 79-141 MEDELLÍN – ANTIOQUIA

DEBE A:

RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO
NIT: 811018770 – 4

LA SUMA DE: CIENTO NOVENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS *M/L*. ($197.814.855)

CONTRATO: 05008042025

OBJETO CONTRACTUAL 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."

PERIODO: SEPTIMO DESEMBOLSO

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA: CUENTA DE AHORROS NO **73900001320** BANCO BANCOLOMBIA

ATENTAMENTE,

GERMAN FLOREZ LAZARO
REPRESENTANTE LEGAL
RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO
NIT: 811018770 – 4
CELULAR: 310 6453120
correo electrónico: resguardoelvolao@gmail.com

FIRMA DE QUIEN RECIBE: _____

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141158366550

(415)7707212489984(8020) 000014115836655 0

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

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
RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Necoclí 4 9 0

41. Dirección principal
CORR CHANGAS VOLAO KILOMETRO 28 CARR VIA ARBOLETES NECOCL

42. Correo electrónico resguardoelvolao@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1 4	5 2	5 5																						

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

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 FLOREZ LAZARO GERMAN

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: 141158366550

(415)7707212489984(8020) **000014115836655 0**

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

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	1 0
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

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: Alcaldía 1 1

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141158366550

(415)7707212489984(8020) **000014115836655 0**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 1 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 0 5 2 8 5 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FLOREZ	LAZARO	GERMAN	

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 2 3 0 1 2 4

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MENDOZA	NERIO	LUIS	GABRIEL

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: 141158366550

(415)7707212489984(8020) **000014115836655 0**

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

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FLOREZ	LAZARO	GERMAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 1 2 4	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MENDOZA	NERIO	LUIS	GABRIEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 1 2 4	

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RUIZ	QUINTERO	MARCOS	ANTONIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 1 2 4	2 0 2 3 1 2 3 1

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SUAREZ	CIPRIAN	SOLFI	DEL CARMEN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 1 2 4	2 0 2 3 1 2 3 1

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 0 1 5 8 8 7 7 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FLOREZ	ROMERO	KARINA	JANETH

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 1 1 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: 141158366550

(415)7707212489984(8020) **000014115836655 0**

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

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 0 0 1 5 9 4 7 0 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VERTEL	FLOREZ	LINA	MARCELA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 1 1 8	

2

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

3

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

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARA FISCALES
ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y LA LEY 1150 DE 2007.

Yo, GERMAN FLOREZ LAZARO, identificado con CC: 70528525 expedida en arboletes Antioquia, en calidad de representante legal de la **RESGUARDO INDÍGENA ZENU DE EL VOLAO** identificada con **NIT: 811018770-4**

CERTIFICA

Que de acuerdo con el contexto de lo ordenado en el Artículo 50 de la LEY 789 de 2002 el **RESGUARDO INDÍGENA ZENU DE EL VOLAO identificado con NIT: 811018770-4**. Se encuentra a PAZ Y SALVO certifico el pago de los aportes realizados durante los últimos seis (06) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra cuenta de cobro por todo concepto sobre los aportes a las: **Entidades promotoras de Salud EPS. Fondo de Pensiones y administración de riesgos Laborales ARL Y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA**), que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tal fin.

Para constancia se firma la presente certificación en Necoclí Antioquia a los 08 días mes de octubre del 2025.

FIRMA
GERMAN FLOREZ LAZARO
RESGUARDO INDÍGENA ZENU DE EL VOLAO
CC: 70528525
Representante Legal

DIRECCION: VIA MUNICIPIO DE ARBOLETES - NECOCLÍ
E-MAIL: resguardoelvolao@gmail.com
CONTACTOS: 3106453120

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 70.528.525

Apellidos
FLOREZ LAZARO

Nombres
GERMAN

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.74	M

Fecha de nacimiento
09 FEB 1978

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SAN ANDRES DE SOTAVENTO (CORDOBA)

Fecha y lugar de expedición
29 ABR 1996, ARBOLETES

Firma

Fecha de expiración
03 SEPT 2031

Powered by CamScanner

.CO

0008295777

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0008295774O1037<<<<<<<<<<<
7802096M3109030COL7O528525<<<9
FLOREZ<LAZARO<<GERMAN<<<<<<<<<<

Powered by CamScanner

Necoclí, 10 de octubre del 2025

Señores:

ICBF CZ URABA
Apartadó, Antioquia

Asunto: Paz y salvo

Por medio de la presente certificamos que la EAS RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL ELVOLAO, identificada con NIT 811.018.770-4 se encuentra a PAZ Y SALVO con proveedores en las compras facturadas hasta el 30 de septiembre 2025.

Karina Yanet Flórez Romero
Cc:1001588773
Tesorera Resguardo Indígena zenu de el Volao
E-MAIL: resguardoelvolao@gmail.com

FIRMA
GERMAN FLOREZ LÁZARO
NIT N 811.018.770-4
CEL: 3205563398
Representante legal Resguardo indígena zenu de el Volao

Outlook

Autorización de desembolso contratos centro zonal Urabá

Desde Sully Johana Lopez Jimenez <sully.lopez@icbf.gov.co>
Fecha Mié 8/10/2025 3:07 PM
Para Ana Milena Cuartas Tobon <Ana.Cuartas@icbf.gov.co>; Nelly Patino Arboleda <Nelly.Patino@icbf.gov.co>
CC Johana Del Pilar Herrera Castano <Johana.Herrera@icbf.gov.co>

1 archivo adjunto (213 KB)
20253101500011437 3_memorando johana.pdf;

Cordial saludo.

En mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR, certifico para efectos del presente pago, que las EAS abajo relacionadas , cumplieron con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, han 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 de2016, además cumple a cabalidad con los requisitos de desembolso exigidos en la resolución 05360 de2023; por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados a:

N. Contrato	NOMBRE EAS	DESEMBOLSO
05019102024	ASOCIACIÓN EMPRENDEDORA POR EL CAMPO	Décimo
05019112024	ASOCIACIÓN EMPRENDEDORA POR EL CAMPO	Décimo
05019262024	FUNDACIÓN POR EL FUTURO ETNICO FUPET	Décimo
05019402024	FUNDACIÓN POR EL FUTURO ETNICO FUPET	Décimo
05008042025	RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO	Séptimo

"…los documentos remitidos a través de mensaje de datos son válidos y los mismos pueden obrar como prueba para el trámite de pago, siempre que cumplan con las condiciones establecidas en la Ley 527 de1999"; y estos documentos han sido radicados mediante ORFEO.

Cordialmente,

Sully Johana López Jimenez
Profesional Universitario – Supervisora
Grupo Promoción y Prevención
ICBF Centro Zonal Urabá – Regional Antioquia
Carrera 100 N° 105 - 06



Teléfono: 604 4093440 Ext. 415014
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion 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, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co