FUNDACION COLOMBIANA PARA EL COMPROMISO SOCIAL

NIT: 830504182-7

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CL 4 A SUR 4 E 35 BRR NUEVO MUNICIPIO, El Cerrito, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3161752555

Email. fundacioncolombianafccs@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764083827051 válida desde 2024-11-21 hasta 2025-11-21 rango desde FCCS3 hasta FCCS100.

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE EL CERRITO
NIT : 800100533
Dirección: CL 7 11 62, El Cerrito, Valle Del Cauca, Colombia, CP 763520
Teléfono:
Email: tesoreria@elcerrito-valle.gov.co

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 27/11/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	FCCS16
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	11:06:54-05:00
FECHA FIRMADO:	27/10/2025 11:06:58

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	10	2025	27	11	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	327	TERCER DESEMBOLSO 30% Convenio de Asociación Nro. 248-1-17-015-2025, CUYO OBJETO CONTRACTUAL ES: AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA ELFORTALECIMIENTO DE LA POLÍTICA SOCIAL Y SUS ESPACIOS DE EXPRESIÓN EN MESAS TÉCNICAS POBLACIONES Y SECTORIALES, CONSEJO MUNICIPAL PARA LA POLÍTICA SOCIAL, Y CONSEJO TERRITORIAL DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE EL CERRITO.	WSD	1,00	$50.599.200,00	IVA	0%	$0.00	0,00	$50.599.200,00

Notas:
Convenio de Asociación Nro. 248-1-17-015-2025, OBJETO CONTRACTUAL: AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA POLÍTICA SOCIAL Y SUS ESPACIOS DE EXPRESIÓN EN MESAS TÉCNICAS POBLACIONES Y SECTORIALES, CONSEJO MUNICIPAL PARA LA POLÍTICA SOCIAL, Y CONSEJO TERRITORIAL DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE EL CERRITO.

SON: (cincuenta millones quinientos noventa y nueve mil doscientos pesos)
CUFE: 533090aad66ffda9aeff872639bf99f5369cad23fc287259dd9feb461a5db7fd3ac5c3b94e6602226205ef6f8225bb31

Subtotal:	$50.599.200,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$0,00
Total:	$50.599.200,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$50.599.200,00	0.00%	$0,00

Firma Digital: neilcg79HB6c7A0j5J+rLpm6SQC/RNPoUsD9Ppajr6r/LcGOs+dmBdFQdn5xCeOQ
0xYokiRENqa7joMXdSW+PhWxmPAzSnByFgBGiNLWqsmxHDvpX1
BpT0bX01LCU0iw E4w7C7Rq9yDltN6oNi4F1GQkJCn5/bBwN70X332lL7YptShv+Jd+nmo+r+1UqwmV pGXBikojFnAMpYuz6jPlvJkF2SK5KWURa+X
87K1duCEuzChLuo5m2n6CWrVx+7o4 wbje36GtjNUS78n+s4lXlmoZ7lZbLT4Gu8xoJReol29sO+0147Amn7DAEJuOKZ38 K8yWl5zmzq1B2oUpU8xA
wQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
533090aad66ffda9aeff872639bf99f5369cad23fc287259dd9feb461a5db7fd3ac5c3b94e6602226205ef6f8225bb31

Número de Factura: FCCS-16
Fecha de Emisión: 27/10/2025
Fecha de Vencimiento: 27/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION COLOMBIANA PARA EL COMPROMISO SOCIAL
Nombre Comercial: FUNDACION COLOMBIANA PARA EL COMPROMISO SOCIAL
Nit del Emisor: 830504182
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZY - No causa
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: EL CERRITO
Dirección: CL 4 A SUR 4 E 35 BRR NUEVO MUNICIPIO
Teléfono / Móvil: 3161752555
Correo: fundacioncolombianafccs@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE EL CERRITO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800100533
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: EL CERRITO
Dirección: CL 7 11 62
Teléfono / Móvil:
Correo: tesoreria@elcerrito-valle.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	327	TERCER DESEMBOLSO 30 %	WSD	1,00	$ 50.599.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 50.599.200,00

Notas Finales

Convenio de Asociación Nro. 248-1-17-015-2025, OBJETO CONTRACTUAL: AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA POL ÍTICA SOCIAL Y SUS ESPACIOS DE EXPRESIÓN EN MESAS TÉCNICAS POBLACIONES Y SECTORIALES, CONSEJO MUNICIPAL PARA LA POLÍTICA SOCIAL , Y CONSEJO TERRITORIAL DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE EL CERRITO.

Datos Totales

Documento generado el:
27/10/2025 11:06:58
Documento validado por la DIAN:
27/10/2025 11:07:00
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890930534
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**$**	$

Subtotal		50.599.200,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		50.599.200,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		50.599.200,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 50.599.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764083827051 Rango desde: 3 Rango hasta: 100 Vigencia: 2025-11-21

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.114.835.108**

RIVERA BASTIDAS

APELLIDOS

ANGI MANUELA

NOMBRES

ANGI MANUELA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1996**

EL CERRITO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-JUL-2014 EL CERRITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3104900-00614036-F-1114835108-20140823 0039684834A 2 43359024

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141193500219

(415)7707212489984(8020) 000014119350021 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 4 1 8 2	7	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION COLOMBIANA PARA EL COMPROMISO SOCIAL

36. Nombre comercial	37. Sigla
	F.C.C.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	El Cerrito 2 4 8

41. Dirección principal
CR 16 9 A 24 BRR SAN RAFAEL

42. Correo electrónico fundacioncolombianafccs@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 1 7 5 2 5 5 5	

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 4 0 8 1 7							

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	1	6	4	2	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

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 CUERO VALENCIA MANUEL AVILIO

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141193500219

(415)7707212489984(8020) **000014119350021 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 4 1 8 2	7	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 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 4	0 1
72. Número		2
73. Fecha	2 0 0 4 0 8 1 7	2 0 1 9 0 1 3 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 4 1 0 1 2	2 0 1 9 0 2 0 4
77. No. Matrícula mercantil	S 0 0 0 0 7 3 6	S 0 0 0 0 7 3 6
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	7	7
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 4 0 8 1 7	2 0 1 9 0 1 3 1
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 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: 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 5 0 1 0 1		-
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

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 141193500219

(415)7707212489984(8020) 000014119350021 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 4 1 8 2	7	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 7 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 1 4 8 3 5 1 0 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RIVERA	BASTIDAS	ANGI	MANUELA

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 0 8 0 8 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 8 6 2 5 9 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MURILLO	MURILLO	JHON	JAIRO

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: 141193500219

(415)7707212489984(8020) **000014119350021 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 4 1 8 2	7	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 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	6 6 6 5 6 7 3 8		COLOMBIA 1 6 9	LOAIZA	SERNA	MARTHA	ISABEL				2008/08/11	2019/02/04
2	Cédula de Ciudada 1 3	9 4 3 1 8 7 9 0		COLOMBIA 1 6 9	GALVIS	CASTAÑO	JOHN	JAIRO				2024/05/03	2025/06/20
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 0 7 8 3 6 8 8 3		COLOMBIA 1 6 9	ZAPATA	RAMIREZ	ANDREA					2025/06/24	2025/07/22
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 8 6 2 5 9 9		COLOMBIA 1 6 9	MURILLO	MURILLO	JHON	JAIRO				2008/08/11	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 1 1 4 8 1 7 3 6 8		COLOMBIA 1 6 9	ORTIZ	TRUJILLO	DAVID	FERNANDO				2008/08/11	

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: 141193500219

(415)7707212489984(8020) **000014119350021 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 4 1 8 2	7	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5	

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 6 6 5 9 3 2 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BEDOYA	ORDOÑEZ	CARMEN	ROSA

119. Razón social

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

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DAZA	TRIANA	LUIS	EDUARDO

119. Razón social

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

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RIVERA	BASTIDAS	ANGI	MANUELA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 7 2 2	

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 6 de 6 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141193500219

(415)7707212489984(8020) 000014119350021 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 4 1 8 2	7	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 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 6 8 6 3 4 9 0		1 0 5 9 0 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LOPEZ	GIRALDO	OSCAR	EDUARDO

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 8 0 7 2 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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830504182	7	FUNDACION COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO SOCIAL	A - 200 O MAS COTIZANTES	RIESGO 1	cra 16 No. 9A-24	EL CERRITO-VALLE	3161752555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1880920106	9493924811	E	2025/10/21	2025/10/27	BANCOLOMBIA	6	$544,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1114835108	RIVERA BASTIDAS ANGI MANUELA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$1,423,500	$71,300
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$1,423,500	$71,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$900	$0	$228,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$900	$0	$228,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$300	$0	$57,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$57,000	$300	$0	$57,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$700	$0	$178,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$700	$0	$178,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$200	$0	$43,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$42,800	$200	$0	$43,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$200	$0	$28,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$28,500	$200	$0	$28,700
TOTAL				1	$541,600	$2,400	$0	$544,000

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	190.68.29.68
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9493924811
Valor:	544,000
Período de pago:	2025-09
No Transacción (CUS):	1880920106
Fecha:	2025/10/27
Banco:	BANCOLOMBIA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9493924811
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 205 Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, C 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

125A0984FC51116B

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 **OLGA LUCIA CAICEDO MONTAÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 66765867 de PALMIRA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 120745-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

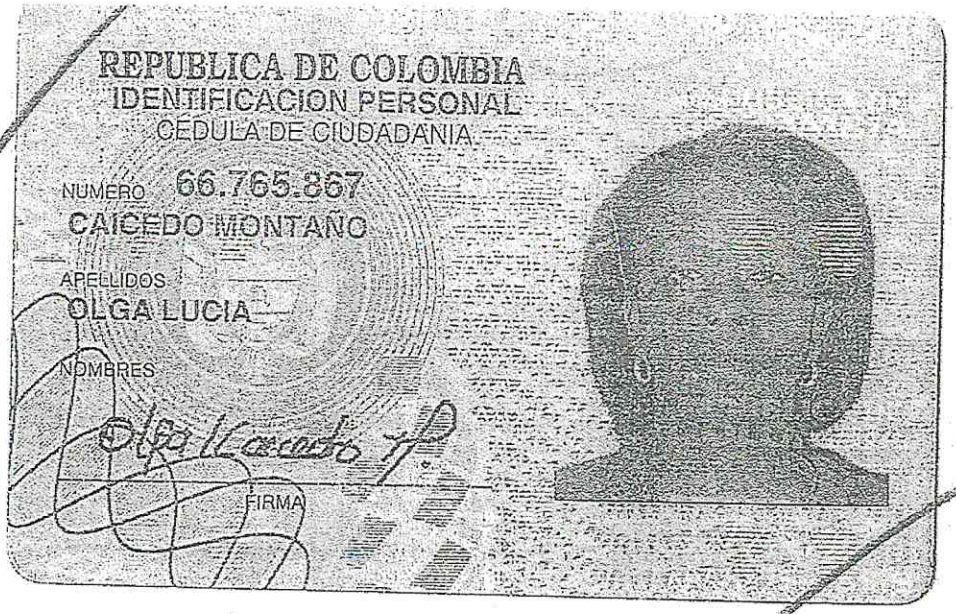
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.765.867
CAICEDO MONTAÑO
APELLIDOS
OLGA LUCIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1972
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
12-OCT-1990 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3107900-00040541-F-0066765867-20080806 0001850953A 1 2960006195

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

-120745-T



OLGA LUCIA
CAICEDO MONTAÑO
C.C. 66765367
RESOLUCION INSCRIPCION: 217 FECHA 2006/08/24
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ

CERTIFICACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 DE LEY 789 DE 2002

OLGA LUCÍA CAICEDO MONTAÑO, mayor de edad y vecino del municipio de Palmira, Valle Del Cauca, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de mi firma, Contador Público Titulado y en ejercicio, por medio de la presente:

CERTIFICO:

Como asesor de la empresa **FUNDACIÓN COLOMBIANA PARA EL COMPROMISO SOCIAL. NIT.: 830.504.182-7**, ubicada en la **CRA. 16 NRO. 9A 24 BRR. SAN RAFAEL, EL CERRITO, VALLE DEL CAUCA**, que la empresa no tiene empleados de planta, se realizan contratos por prestación de servicios, por tal razón los aportes a la seguridad social lo efectúan los mismos prestadores de servicios como independientes y durante los últimos seis meses (06) calendario legalmente exigibles ha realizado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, que resultan exigibles por la Ley y se encuentra al día y a **PAZ Y SALVO** por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia se firma en Palmira, (Valle Del Cauca), **a los trece (13) días del mes de Octubre de Dos Mil Veinticinco (2025).**

OLGA LUCÍA CAICEDO MONTAÑO
C.C.66.765.867 Exp. Palmira, (V).
T.P.120745-T

ANGI MANUELA RIVERA BASTIDAS
C.C.1.114.835.108 de El Cerrito (V)
Gerente

Certificación Bancaria

Bancolombia

Palmira, 24 de Octubre de 2024.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION COLOMBIANA PARA EL COMPROMISO SOC identificado(a) con NIT No. 830504182 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

	Nombre Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA CORRIENTE PERSONA JURIDICA	85842957135	2008/07/11	A ACTIVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

CERTIFICACION PARA PAGO

1.CONTRATO

TIPO DE CONTRATO:	Decreto 092 de 2017	No. DE CONTRATO	248-1-17-015-2025
OBJETO:	*AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA POLÍTICA SOCIAL Y SUS ESPACIOS DE EXPRESIÓN EN MESAS TÉCNICAS POBLACIONES Y SECTORIALES, CONSEJO MUNICIPAL PARA LA POLÍTICA SOCIAL, Y CONSEJO TERRITORIAL DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE EL CERRITO.*		

2.DATOS

NOMBRE CONTRATISTA:	FUNDACIÓN COLOMBIANA PARA EL COMPROMISO SOCIAL	NIT:	830.504.182-7
REPRESENTANTE LEGAL	ANGI MANUELA RIVERA BASTIDAS	CEDULA	1.114.835.108
NOMBRE SUPERVISOR:	ANDREA BARANDICA MARTINEZ	CEDULA:	66.655.126
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Ciento Setenta y Ocho Millones Setecientos Ochenta y Tres Mil Ochocientos Cuarenta pesos MC7TE. $178.783.840		
APORTE DEL MUNICIPIO	Ciento Sesenta y Ocho Millones Seiscientos Sesenta y Cuatro Mil Pesos MC/TE. $168.664.000		
APORTE MINIMO DEL ASOCIADO	Diez Millones Ciento Diecinueve mil Ochocientos Cuarenta Pesos MC/TE. $10.119.840		
CDP:	N.º 822 del 10 de junio de 2025 N.º 835 del 11 de junio de 2025		
RPC:	N.º 577 del 16 de julio de 2025		

3. FORMA DE PAGO

El **MUNICIPIO DE EL CERRITO** realizará el desembolso de la suma antes mencionada a la ESAL con cargo a los recursos del certificado de disponibilidad presupuestal 482 del 28 de marzo de 2025, en las siguientes condiciones: El desembolso de los aportes del convenio con cargo al presupuesto oficial del Municipio de El Cerrito Valle del Cauca, se realizará de la siguiente manera:

a) Un primer desembolso del cuarenta por ciento (40%) posterior a entrega de plan de trabajo y cronograma de ejecución, previa entrega de documentación y certificación del supervisor del Convenio cuenta de cobro y/o factura, copia del pago de los aportes a la Seguridad Social.

b) Un segundo desembolso del treinta por ciento (30%) posterior al avance de ejecución de actividades según cronograma y cumplimiento de la ficha técnica del cincuenta (50%) de las mismas, previa entrega de los informes de la actividades realizadas y cuantificadas conforme a la propuesta económica y certificación del supervisor del Convenio cuenta de cobro y/o factura, copia del pago de los aportes a la Seguridad Social.

c) Un tercer desembolso del treinta por ciento (30%) posterior al cumplimiento total de

celebre, se sujetara a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales correspondientes y a la situación de recursos del Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC. Para tramitar cualquiera de los pagos, el contratista deberá acreditar constancia de pago al sistema General de Seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) además de parafiscales (caja de compensación familiar, SENA e ICBF) Cuando a ello haya lugar de conformidad con la normatividad vigente.

PAGOS	
DESCRIPCION	VALOR
Pago Nro. 1 (FACTURA ELECTRONICA FCCS 8)	$67.465.600
Pago Nro. 2 (FACTURA ELECTRONICA NUMERO FCCS 10)	$50.599.200
Pago Nro. 3 (FACTURA ELECTRONICA NUMERO FCCS 16)	$50.599.200

4.SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, el pago de la planilla de seguridad social No: **9493924811** mediante la modalidad de pago en línea, numero de **transacción bancaria 1880920106 BANCOLOMBIA fechado a 27 de octubre de 2025,** por medio **APORTES EN LINEA**, **periodo de Cotización Pensión septiembre y Salud octubre de 2025**, el punto 5. PARAGRAFO IV, numeral 2. De la Ficha Técnica de Negociación documento que forma parte integral del contrato. El contratista a la fecha, no se halla en curso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado, el Contratista no genera relación laboral alguna con el Municipio según el numeral 3 del Artículo 32 de la Ley 80.

INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL 1				
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO			956549321	
VALOR CANCELADO		$348.230	**DESDE:** 2025/06/01	**HASTA:** 2025/06/30
SALUD	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE PAGO**	2025/07/14
$56.800	$227.200	$7.430	**REVISADO Y APROBADO PARA PAGO**	SI

INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL 2				
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO			959468432	
VALOR CANCELADO		$348.230	**DESDE:** 2025/07/01	**HASTA:** 2025/07/31
SALUD	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE PAGO**	2025/08/11
$56.800	$227.200	$7.430	**REVISADO Y APROBADO PARA PAGO**	SI

INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL 3				
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO			9493924811	
VALOR CANCELADO		$544.000	**DESDE:** 2025/09/01	**HASTA:** 2025/10/31
SALUD	**PENSION**	**ARL**	**FECHA DE PAGO**	2025/10/27
$178.700	$228.700	$7.600	**REVISADO Y APROBADO PARA PAGO**	SI

5.DOCUMENTOS ADJUNTOS

RUT:	SI

CERTIFICACION:	BANCOLOMBIA 85842957135 CUENTA CORRIENTE PERSONA JURIDICA.
DOCUMENTO:	FACTURA ELECTRONICA NUMERO FCCS16
DOCUMENTO:	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL PAGADA

NOTA:	En calidad de supervisora, manifiesto que se está cumpliendo con el objeto contractual a satisfacción, por lo cual se considera procedente se realice el pago o desembolso y se da el visto bueno correspondiente.

FIRMA SUPERVISOR	ANDREA BARANDICA MARTINEZ		
FECHA ENTREGA	27 de octubre de 2025	FIRMA RECIBIDO:	

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó:	**Andrea Barandica Martínez**	**Secretaria de Educación y Desarrollo Comunitario.**	
Elaboró:	**Andrea Barandica Martínez**	**Secretaria de Educación y Desarrollo Comunitario.**	
Revisó:	**Andrea Barandica Martínez**	**Secretaria de Educación y Desarrollo Comunitario.**	