UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS	PÁGINA:
PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO: GF-FO-04
CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO O DESEMBOLSO	VERSIÓN: 8

Clasificación de la Información: Publica ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐ **Fecha de aprobación:** 20/01/2022

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O ASOCIADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA DE ZACARIAS RIO DAGUA
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	835.000.668
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	VALLE DEL CAUCA

2. INFORMACIÓN GENERAL

TIPO DE AUTORIZACIÓN	PAGO			**TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL**			CONVENIO			**NÚMERO**			4149		
VIGENCIA	VIGENCIA ACTUAL						**PROCESO CONTRACTUAL No.**			CD-URT-62-2025					
VALOR TOTAL CONTRATO (*)	$200.000.000,00		**RP**	1382425	**FECHA**	23	SEP	2025	**CDP**	15425	**FECHA**	21	ENE	2.025	
PLAZO DE EJECUCIÓN	**DESDE**	19	SEP	2.025	**HASTA**	30	NOV	2.025	**TIPO DE RECURSO**		INVERSIÓN				
TIPO DE CONTRATO	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO						**FORMA DE PAGO**			PAGOS CONTRA ENTREGA DE PRODUCTOS					
ADICIÓN Y PRÓRROGA	**No.**		**DESDE**				**HASTA**				**VALOR**				
ADICIÓN Y PRÓRROGA	**No.**		**DESDE**				**HASTA**				**VALOR**				
ADICIÓN Y PRÓRROGA	**No.**		**DESDE**				**HASTA**				**VALOR**				
ADICIÓN Y PRÓRROGA	**No.**		**DESDE**				**HASTA**				**VALOR**				
ADICIÓN Y PRÓRROGA	**No.**		**DESDE**				**HASTA**				**VALOR**				
LIBERACIÓN DE RECURSOS	**No.**		**FECHA**				**VALOR TOTAL**								
REDUCCIÓN	**No.**		**FECHA**				**VALOR TOTAL**								
TERMINACIÓN ANTICIPADA			**FECHA**												
¿CESIÓN?	**No.**		**CEDENTE**		**FECHA**				**VALOR CESIÓN**						
			CESIONARIO		**DESDE**										

NOTA: (*) Para el caso de transferencias en el marco de los contratos fiduciarios en el campo "VALOR TOTAL DEL CONTRATO" se debe registrar el valor de la Disponibilidad Presupuestal (CDP)

OBJETO CONTRACTUAL	AUNAR ESFUERZO, RECURSOS TÉCNICOS, HUMANOS Y FINANCIEROS ENTRE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS – UAEGRTD Y ASOCIACIÓN AGROECOLÓGICA PROGRESAR DE ZACARÍAS RIO DAGUA MUNICIPIO DE BUENAVENTURA – ASAPROG PARA LA ELABORACIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN DEL CONSEJO COMUNITARIO DE COMUNIDADES NEGRAS DE ALTO POTEDÓ, EN EL MARCO DE LA RUTA DE RESTITUCIÓN DE DERECHOS ÉTNICO-TERRITORIALES CONTEMPLADA EN EL MARCO DEL DECRETO LEY 4635 DE 2011, EL AUTO 005 DE 2009 PROFERIDO POR LA CORTE CONSTITUCIONAL DENTRO DE LA SENTENCIA T-025 DE 2004, EL

3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO

TIPO DE GASTO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**SI ES OTRO ¿CUÁL?**	

Relacionar los documentos que se anexan a la certificación señalando con una **"X"**, en caso de entrada al almacén o cert. a satisfacción colocar la fecha

						FECHA		
X	**FACTURA**		**INFO. SUPERVISIÓN**		**ENTRADA(S) ALMACÉN**			
	CUENTA DE COBRO		**INFO. EJECUCIÓN**	X	**CERT. A SATISFACCIÓN (**)**	28	OCT	2.025
	ACTA(S)	X	**CERT. SEG. SOCIAL Y PARAFISCALES**		**OTROS**	**¿CUÁL(ES)?**	N/A	
	NOTA CREDITO / DEBITO		**USOS PRESUPUESTALES**					

NOTA: (**) Para el tipo de gasto "TRANSFERENCIA DE RECURSOS", no aplica (N/A) el formato de certificación de cumplimiento y recibido a satisfacción

DOCUMENTO(S) SOPORTE	FACTURA(S)	**NÚMERO**	FE 53	**FECHA**	27	OCT	2025	
VALOR AUTORIZADO	**PORCENTAJE**	**VALOR EN LETRAS**					**VALOR EN NÚMERO**	
		OCHENTA MILLONES DE PESOS CERO CENTAVOS					$80.000.000,00	
DATOS DE PERIODO	**DESDE**			**HASTA**			**Nº PAGO**	1

NÚMERO DE ACTIVIDADES 1

ACTIVIDAD	%	VALOR
C-1705-1100-8-10106A-1705028-02Realizar convenios o contratos de asistencias técnicas en restitución de derechos territoriales con organizaciones étnicas.	100,00%	$ 80.000.000,00
	0,00%	
	0,00%	
	0,00%	
	0,00%	
TOTALES	100,00%	$ 80.000.000,00

4. INFORMACIÓN BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	BANCO BCSC	**TIPO DE CUENTA**	AHORRO	**NÚMERO DE CUENTA**	24149558006
¿ENDOSO?		**CÉDULA O NIT ENDOSADO**		**NOMBRE ENDOSADO**	
ENTIDAD BANCARIA ENDOSADO		**TIPO DE CUENTA ENDOSADO**		**NÚMERO DE CUENTA ENDOSADO**	
BENEFICIARIO UNION TEMPORAL O CONSORCIO				**CÉDULA O NIT DEL BENEFICIARIO**	
ENTIDAD BANCARIA		**TIPO DE CUENTA**		**NÚMERO DE CUENTA**	

5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)

Nº DE SUPERVISORES						
	NOMBRE	ENELIA SALINAS CHIVATA	**CARGO / ROL**	DIRECTORA	**DEPENDENCIA**	DIRECCIÓN DE ASUNTOS ÉTNICOS
1	**NOMBRE**		**CARGO / ROL**		**DEPENDENCIA**	
	NOMBRE		**CARGO / ROL**		**DEPENDENCIA**	
	NOMBRE		**CARGO / ROL**		**DEPENDENCIA**	

FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO	28	OCT	2.025

OBSERVACIONES:

ELABORADO POR: DIDO YOMAIRA ARENAS

FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):

ENELIA SALINAS CHIVATA

Firmado digitalmente por ENELIA SALINAS CHIVATA
Nombre de reconocimiento (DN): cn=ENELIA SALINAS CHIVATA, sn=SALINAS CHIVATA, givenName=ENELIA, c=CO, ou=TOKEN VIRTUAL, serialNumber=2340247, OID.1.3.6.1.4.1.23267.2.3=9004898796, OID.1.3.6.1.4.1.23267.2.2=3454283, OID.1.3.6.1.4.1.23267.2.1=164, o=UNIDAD DE RESTITUCION DE TIERRAS, l=BOGOTA D.C., c=COLOMBIA, C=CO, CN=ENELIA SALINAS CHIVATA
Motivo: Soy el autor de este documento
Ubicación: la ubicación de su firma aqui
Fecha: 2025.10.29 16:11:03-05'00'
Adobe Acrobat Reader DC 25.001.20521

FIRMA 1: ENELIA SALINAS CHIVATA

FIRMA 2:

FIRMA 3:

FIRMA 4:

Si usted copia o imprime este documento, la UAEGRTD lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte el Sistema de Información Strategos

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS	PÁGINA:
	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	
	ANEXO USOS PRESUPUESTALES	

Clasificación de la Información: Publica ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐ **Fecha de aprobación:** 20/01/2022

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O ASOCIADO			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA DE ZACARIAS RIO DAGUA		
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	835000668		
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	VALLE DELCAUCA		
TIPO DE GASTO	INVERSIÓN		
No. CONTRATO / ORDEN DE COMPRA	4149	No. PAGO	1

No.	NOMBRE USO	CÓDIGO USO	VALOR
1	SERVICIOS PROPORCIONADOS POR OTRAS ASOCIACIONES	A-02-02-02-009-005-09	$80.000.000,00
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
VALOR TOTAL USOS PRESUPUESTALES			$80.000.000,00

* Cuando la supervisión es compartida este formato es válido con la firma de uno de los supervisores.

ENELIA SALINAS CHIVATA

FIRMA SUPERVISOR

Si usted copia o imprime este documento, la UAEGRTD lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte el Sistema de Información Strategos

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS	PÁGINA: 1 DE 1
	PROCESOS: GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: GC-FO-32
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN	VERSIÓN: 2

Clasificación de la Información: Pública ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐ **Fecha de aprobación: 06/05/2015**

CONTRATO Y/O CONVENIO No.	**4149**	**CONTRATISTA/SOCIO/ CONTRAPARTE:**	**CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA DE ZACARIAS RIO DAGUA**
CDP No.	**15425**	**RP No.**	**1382425**
NIT O C. C.	**835000668**		
VALOR TOTAL	**$ 200.000.000,00**	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**30 de noviembre de 2025**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: **Enelia Salinas Chivata**

.LL.-

DEPENDENCIA: **Directora, Dirección de Asuntos Étnicos**

FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN: **28 de octubre de 2025**

En mi calidad de Supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato y/o convenio y sus anexos, que la entrega de los bienes y/o servicios contratados se realizó en los tiempos señalados y que los mismos se recibieron a entera satisfacción por cuanto cumplieron con las especificaciones técnicas definidas por la Unidad.

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No. **1** que corresponde al periodo comprendido entre el _____ hasta el _____ por un valor total de $ **80.000.000,00**

Observaciones Generales: *<indicar si el pago corresponde a entregrable por productos>*

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO MENCIONADO, DOY CONSTANCIA QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA, CORRESPONDE A LA REAL EJECUCIÓN, Y POR TANTO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA MISMA Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO.

ENELIA SALINAS CHIVATA

Firmado digitalmente por ENELIA SALINAS CHIVATA;
DN: T=DIRECTOR TECNICO CODIGO 0100 GRADO 22, SN=SALINAS CHIVATA, STREET=CR 13 A 29 24 P 5 A L 13, S=BOGOTA D.C., OU=TOKEN VIRTUAL, SERIALNUMBER=2346297, OID.1.3.6.1.4.1.23267.2.3=900498799, OID.1.3.6.1.4.1.23267.2.2=34545283, OID.1.3.6.1.4.1.23267.2.1=364, O=UNIDAD DE RESTITUCION DE TIERRAS, L=BOGOTA D.C., G=ENELIA, C=CO, CN=ENELIA SALINAS CHIVATA
Razón: Soy el autor de este documento
Ubicación: la ubicación de su firma aquí
Fecha: 2025.10.29 16:39:17-05'00'
Foxit PDF Reader Versión: 11.0.0

FIRMA DEL SUPERVISOR

Si usted copia o imprime este documento, la UAEGRTD lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte el Sistema de Información Strategos

Espacio para
Logo Corporativo

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA ZACARIAS RIO DAGUA
NIT 835.000.668-9
VDA ZACARIAS
Tel: 3206639119
Buenaventura - Colombia
laurenperlaza120@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 53

Señores	UNIDAD DE RESTITUCION DE TIERRAS		
NIT	900.498.879-9	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CR 13 A 29 24 P 5 A L 13	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/10/2025, 16:47
Expedición	27/10/2025, 16:47
Vencimiento	27/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Convenio No. 4149-2025-Valor correspondiente al 40% del valor aportado por la URT	1.00	80,000,000.00

Total items: 1

Total Bruto	80,000,000.00
Total a Pagar	80,000,000.00

Valor en Letras:
Ochenta millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 80,000,000.00

Observaciones:
#$17-16-00;convenio4149-2025;enelia.salinas@urt.gov.co#$

Favor consignar en la cuenta de Ahorro de Banco Caja Social No 24149558006
a nombre de CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDADES NEGRA DE LA VEREDA ZACARIA RIO DAGUA NIT 835000668-9

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764086084968 aprobado en 20241226 prefijo FE desde el número 34 al 100 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 1f94eeb76e2a991b58eece066bc662b63c278726be4000062aa5464d10ec7eb991fce35fa75b42d6d68cbb4ced9ec7a5

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764086084968

(415)7707212489984(8020) 001876408608496 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 3 5 0 0 0 6 6 8	9				

11. Razón social

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDADES NEGRA DE LA VEREDA ZACARIA RIO DAGUA

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Buenaventura

Cód. 3 5

24. Dirección

VDA ZACARIAS RIO DAGUA

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Valle del Cauca	Buenaventura

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN

2024-12-26 / 01:25:45 PM

Fecha Acuse de Recibo

Firmado

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres TABARES ARAGON MARLYNG LUCERO

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identiflcación 1111782687 1004. DV 8

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDADES NEGRA DE L

997. Fecha formalización 2024-12-26/13:25:45

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764086084968

(415)7707212489984(8020) 001876408608496 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 3 5 0 0 0 6 6 8	9				

11. Razón social

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDADES NEGRA DE LA VEREDA ZACARIA RIO DAGUA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE ZACARIAS RIO DAGUA VDA ZACARIAS RIO DAGUA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	34	100	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y DE PARAFISCALES

El suscrito Representante Legal del **CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA DE ZACARIAS RIO DAGUA**, identificado con cedula de ciudadanía No.1.111.782.687.

CERTIFICA

En calidad de Contadora de la Entidad Conveniente - **CONSEJO COMUNITARIODE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA DE ZACARIAS RIO DAGUA,** identificado con el NIT: 835.000.668-9, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que esta entidad ha cumplido, los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos del sistema de seguridad en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales correspondiente al personal vinculados por contrato de prestación de servicios.

Adicionalmente, que el personal vinculado de prestación de servicios y/o cooperativas, ha cumplido con todos los pagos del sistema de seguridad social, dando cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Decreto 2650 de 1993.

Para constancia se firma en Zacarías, a los 27 días de octubres del 2025.

Atentamente,

PAOLA CAICEDO RAMOS
Contadora Publica
Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de la vereda de Zacarías Río Dagua
CC. 31.601.002
Celular: 3156110023

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FCF60A882B4A7C81

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 **PAOLA CAICEDO RAMOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 31601002 de BUENAVENTURA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 183012-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 24 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



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

183012-T

PAOLA
CAICEDO RAMOS
C.C. 31601002
RESOLUCION INSCRIPCION 555
UNIVERSIDAD DEL VALLE

FECHA 16/10/2013

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

194678



183149

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.601.002
CAICEDO RAMOS

APELLIDOS
PAOLA

NOMBRES

Paola Caicedo Ramos
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-ABR-1984
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

24-FEB-2003 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3101900-00319274-F-0031601002-20110803 00276 67560A 1 2971357695

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMD Identificado con NI 8350006689

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina BUENAVENTURA, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24149558006
Fecha de apertura:	29 de Septiembre de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE ***, realizada en la Oficina 0345 BUENAVENTURA de la ciudad de BUENAVENTURA, el día Lunes, 29 de Septiembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141211232051

(415)7707212489984(8020) **000014121123205 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 5 0 0 0 6 6 8	9	Impuestos y Aduanas de Buenaventura 3 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
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDADES NEGRA DE LA VEREDA ZACARIA RIO DAGUA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
CR 49 DG 1 A SUR 49 22 BRR CRISTAL

42. Correo electrónico proyectozacarias@gmail.com

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

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 [ ] 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 TABARES ARAGON MARLYNG LUCERO

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: 141211232051

(415)7707212489984(8020) **000014121123205 1**

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

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

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: Ministerio del Interior — 1 8

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 2 0 0 1 1 4		-
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 141211232051

(415)7707212489984(8020) **000014121123205 1**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 1 2 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 1 1 7 8 2 6 8 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TABARES	ARAGON	MARLYNG	LUCERO

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

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: 141211232051

(415)7707212489984(8020) **000014121123205 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 5 0 0 0 6 6 8	9	Impuestos y Aduanas de Buenaventura	3 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	1 1 1 1 7 3 8 8 0 5		COLOMBIA 1 6 9	GARCES	ANGULO	EIMER	ALEXIS				2 0 1 9 1 2 2 3	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 1 7 9 0 0 5 2		COLOMBIA 1 6 9	MINA	ARAGON	MILADY					2 0 2 2 1 2 2 8	
3	Cédula de Ciudada 1 3	3 8 4 7 4 8 2 5		COLOMBIA 1 6 9	VALENCIA	MOSQUERA	DORIS	AURASY				2 0 1 9 1 2 2 3	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 8 1 6 1 6 2 3		COLOMBIA 1 6 9	ZAMORA	VALENCIA	ANA	MELISSA				2 0 2 2 1 2 2 8	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 5 0 9 4 0 8		COLOMBIA 1 6 9	VALENCIA	MINA	ALBERTO					2 0 1 9 1 2 2 3	

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: 141211232051

(415)7707212489984(8020) **000014121123205 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 5 0 0 0 6 6 8	9	Impuestos y Aduanas de Buenaventura	3 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	1 1 1 1 7 4 5 4 8 7		COLOMBIA 1 6 9	ARAGON		VIKY	MARCELI				2 0 2 2 1 2 2 8	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 1 7 7 2 7 6 1		COLOMBIA 1 6 9	BANGUERA	ZAMORA	YAQUELINE					2 0 2 2 1 2 2 8	
3	Cédula de Ciudada 1 3	2 9 2 2 9 1 9 8		COLOMBIA 1 6 9	CUERO	MORENO	SOLEDAD					2 0 2 2 1 2 2 8	
4													
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141211232051

(415)7707212489984(8020) **000014121123205 1**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9

162. Nombre del establecimiento
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE ZACARIAS RIO DAGUA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Dagua 2 3 3

165. Dirección
VDA ZACARIAS RIO DAGUA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
S N	1 9 9 8 0 9 3 0
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 2 0 6 6 3 9 1 1 9	

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Interior

Al contestar cite Radicado 2025-2-002204-031807 Id: 587146
Folios: 2 Fecha: 04-08-2025 18:49:12
Anexos: 0
Remitente: DIRECCION DE ASUNTOS PARA COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS
Destinatario: MARLYNG LUCERO TABARES ARAGON

Bogotá D.C.

Señora:
MARLYNG LUCERO TABARES ARAGON
Representante Legal
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA ZACARÍAS, RÍO DAGUA
Buenaventura - Valle del Cauca
proyectozacarias@gmail.com

Asunto: Expedición de Certificación - Registro CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA ZACARÍAS, RÍO DAGUA.

Referencia: Radicado 2025-1-002201-029364 – 526139 de 22 de abril de 2025

Respetada señora Marlyng,

De manera atenta, me permito adjuntar CERTIFICACIÓN del **CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA ZACARÍAS, RÍO DAGUA,** localizado en el municipio de Buenaventura, departamento DEL Valle del Cauca, el cual se encuentra inscrito en el Registro Público Único Nacional de Consejos Comunitarios, Formas y Expresiones Organizativas, y Organizaciones de Base de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del Ministerio del Interior.

Cordialmente,

AMELIA ROCÍO COTES CORTÉS
Directora de Asuntos para Comunidades Negras,
Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.

Interior

Al contestar cite Radicado 2025-2-002204-031807 Id: 587146
Folios: 2 Fecha: 04-08-2025 18:49:12
Anexos: 0
Remitente: DIRECCION DE ASUNTOS PARA COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS
Destinatario: MARLYNG LUCERO TABARES ARAGON

LA SUSCRITA DIRECTORA DE ASUNTOS PARA COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR

CERTIFICA

Que, verificada la base de datos del Registro Público Único Nacional de Consejos Comunitarios, Formas y Expresiones Organizativas, y Organizaciones de Base de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, así como los archivos físicos y magnéticos de esta Dirección, se constató que el **CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA VEREDA ZACARÍAS, RÍO DAGUA**, localizado en el municipio Buenaventura, departamento del Valle del Cauca, se encuentra inscrito mediante la Resolución No. 109 del 31 mayo de 2017, y figura como Representante Legal **MARLYNG LUCERO TABARES ARAGON**, con identificación cédula de ciudadanía **1.111.782.687 de Buenaventura**; teléfono: 3206639119 y correos electrónicos: proyectozacarias@gmail.com.

Esta certificación se expide en Bogotá D. C. a los 04 días del mes de agosto de 2025

AMELIA ROCÍO COTES CORTÉS
Directora de Asuntos para Comunidades Negras,
Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.

LA EXPEDICIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO NO GENERA NINGÚN COSTO PARA EL SOLICITANTE.

Proyectó: Maritza Cortes V. Contratista - DCN
Aprobó: Amelia Rocío Cotes Cortés – Directora - DCN