

**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA CAJAMAG**

NIT: 891780093-3

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

Persona Jurídica

CALLE 23 N 7 78, Santa Marta, MAGDALENA, Colombia

Tel. 4217900 EXT 1034

Email. contabilidad@cajamag.com.co

Código Actividad Economica: 8551

Abstenerse de practicar retención en la fuente, no somos responsables de impuesto sobre la renta según Artículo 19-2 del E.T. y el Artículo 14 Decreto 4400 del 2004

Autorización factura electrónica de venta No. 18764098903028 válida desde 2025-09-19 hasta 2026-03-19 rango desde FECR-5771 hasta FECR-10000.



**Nombre o Razón Social:** PERSONERIA DISTRITAL DE STA MTA  
**NIT:** 800255498-0  
**Dirección:** CL 11 D 17 130 RIASCOS, Magdalena, Santa Marta, Colombia  
**Teléfono:** 6054211017  
**Email:** ADMINISTRATIVAYFINACIERA@PERSONERIADESA

**Forma de Pago:** Crédito  
**Medio de Pago:** Consignación bancaria  
**Fecha de Pago:** 23/12/2025  
**Total de Lineas:** 1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:** **FECR - 6292**  
**MONEDA:** COP Colombia, Pesos  
**HORA EMISIÓN:** 15:52:16-05:00  
**FECHA FIRMADO:** 23/12/2025 10:52:18

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
23	12	2025	23	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	0014182	COSTO VARIABLE CODIGO: 0014182	94	1,00	\$33.613.445,00	IVA	19%	\$6.386.555,00	0,00	\$33.613.445,00

**Notas:**  
 Nota: PLAN DE BIENESTAR PERSONERIA DISTRITAL N° PRESUPUESTO 59851 5997159926 60569 CONTRATO N° PS-064-2025, PROVISIONAL:106-0067194, Subsidio otorgado:0, Origen recurso: NO APLICA

<b>Subtotal:</b>	\$33.613.445,00
<b>Cargos:</b>	\$0.00
<b>Descuento:</b>	\$0.00
<b>IVA:</b>	\$6.386.555,00
<b>Total:</b>	\$40.000.000,00

SON: (cuarenta millones de pesos )  
 CUF: 3b0f9d7613c3ba1fba9bfadb4ee983f05681b6ddb318929bc1c957b49dd5ca4dd29b752698827dce4c0f9e13f241158e

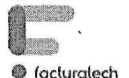
IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
<b>IMPUESTOS</b>			
01 IVA	\$33.613.445,00	19,00%	\$6.386.555,00

Para los servicios de la Caja favor consignar en la cuenta corriente BANCOLOMBIA No. 512-158666-35 y para los servicios del Colegio de Cajamag favor consignar en la Cta Cte 870-06978-8 del Banco de Occidente, se solicita que indique su nombre, (Persona Natural o Jurídica), teléfonos y NIT; posteriormente enviar el pago escaneado al correo gestion.contable@cajamag.com.co  
 La siguiente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio. Artículo 114 del Código de Comercio, después del vencimiento se causaran los intereses de mora a la tasa máxima legal vigente.

**Firma Digital:** pY7LBgaQJy1R1a+wZCAZPF5CJ+vzdDp/SvGtq50rKWAeh56b8DBJ4AEK3DqqOkbx  
 etGSfuxJJSPgmjinnUs/Vgsq25imKTPMMLzE8N4DjyWX1MZf  
 001qVnFTYAJpaq si3QMfgyaEx0+eXbxW+akOIVkMWRmT0RW4Gog1F/Mdxn175GIfuHRwNp0D9cLyoQ 35irBgmOKMmkhGBAJQ55AKqTIMCskGHFGJT  
 GpZ8zq3FDJWw+2wdkhv9UwmbnpS5z 75BHichCUH+uZlud/Ze3lGYfr0AIFG8Rryrwoj6llKdJYQ24RTCZ9hIHylDLZaal r3lv1a6WK0nn4F31IKs  
 ow==

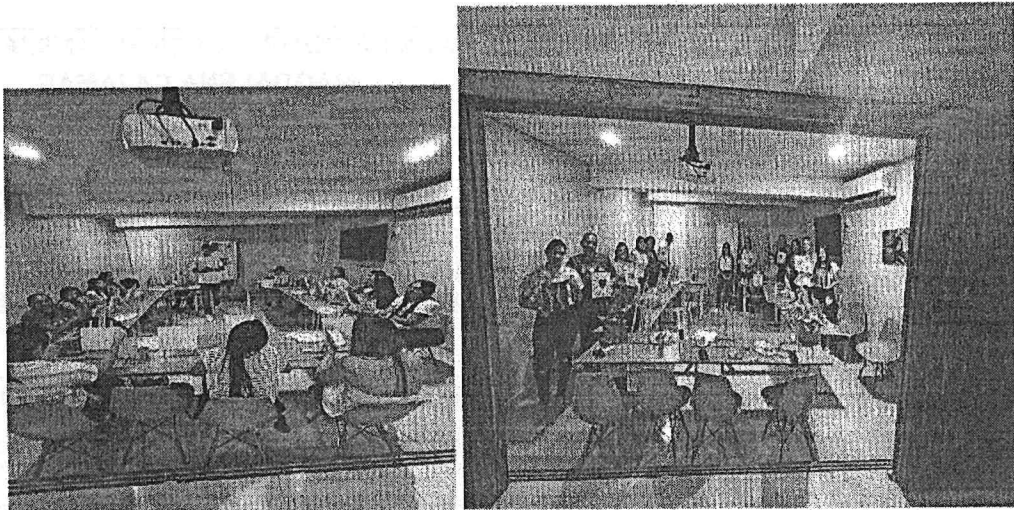
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**



FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS	
A. INFORMACION GENERAL	
PERIODO DE INFORME	11 DE NOVIEMBRE AL 24 DE DICIEMBRE 2025
CONTRATO N°	PS-064-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA CAJAMAG
NIT.	891.780.093-3
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDAD DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA PERSONERIA DISTRITAL DE SANTA MARTA.
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$40.000.000)
N° CDP	182 DEL 31 DE OCTUBRE DEL 2025
N° CRP	187 DEL 11 DE NOVIEMBRE DEL 2025
PLAZO DEL CONTRATO	El plazo para la ejecución del contrato a celebrarse será hasta el 24 de diciembre del 2025, sin exceder el 31 de diciembre del 2025. Dicho plazo se contará a partir del inicio en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución.
FECHA DEL ACTA DE INICIO	11 DE NOVIEMBRE DEL 2025
N° PAGO	1 DE 1
N° DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	CERTIFICACIÓN
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	KARINA MARIA CANTILLO CEVERICHE JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERA
B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
1.	<p>Actividad de bienestar – Arte y pintura (14 de noviembre de 2025):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La actividad se desarrolló con 15 personas (funcionarios de la Personería que se inscribieron previamente).</li> <li>Se prestó el servicio de refrigerio durante la actividad.</li> </ul>

- Se garantizaron los elementos idóneos para la ejecución de la actividad, tales como (CABALLETE - LIENZO - VASO - PINCELES - PALETA DE PINTAR PINTURAS - LAPIZ Y SACAPUNTA).
- La actividad de pintura se realizo en un período de 4 horas, y conto con un instructor durante la actividad.
- La actividad conto con la intervención de un coach.




2.

**Actividad de bienestar – asertividad y valores (21 de noviembre de 2025):**

- Se suministro un salón para veinticinco (25) personas.
- Se garantizaron los equipos tecnológicos requeridos para el desarrollo de la actividad.

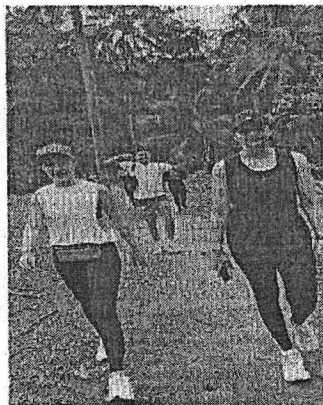
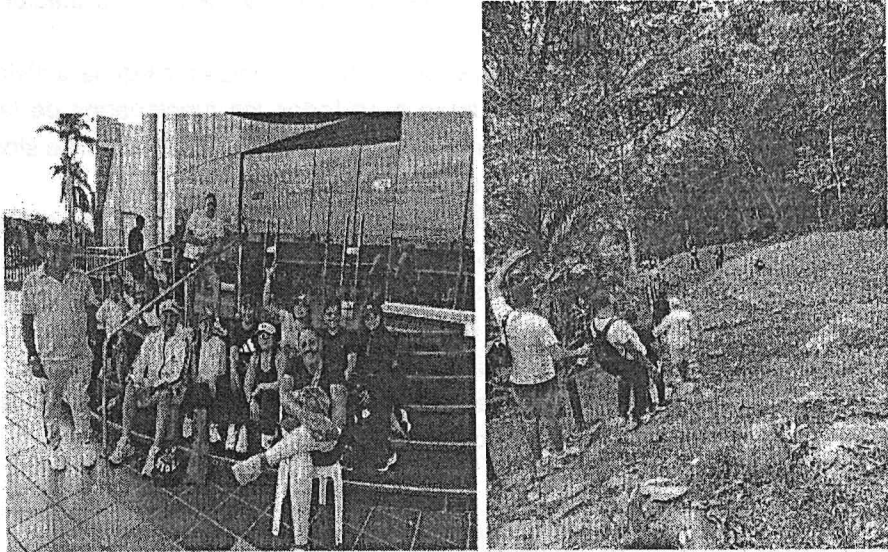


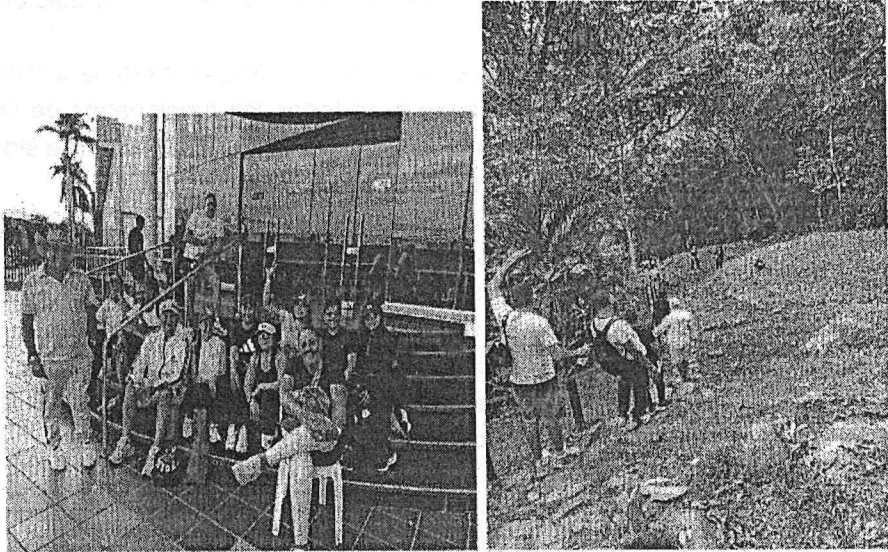
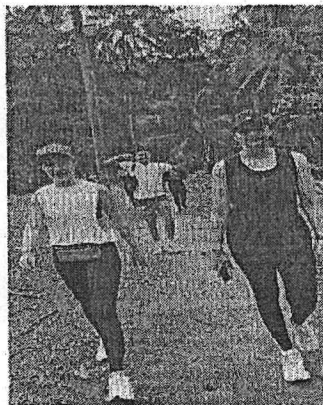
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se prestó el servicio de estación de café e hidratación durante la actividad.</li> <li>• Se proveyó refrigerios para todos los asistentes de la actividad.</li> <li>• Se proveyó un almuerzo para todos los funcionarios de la Personería Distrital de Santa Marta (veinticinco personas), el cual se sirvió a la mesa dentro del recito acondicionado para tal propósito.</li> <li>• Se garantizo la asistencia de personal para la atención a las personas que asistan a la actividad.</li> <li>• Se contó con la asistencia de un coach que dirija la actividad de bienestar social con el fin de potencializar las capacidades de cada uno de los funcionarios de la Personería Distrital, realizar un enfoque motivacional para la mejora del rendimiento laboral de cada uno y la consecución de los objetivos trazados.</li> </ul> 
3	<p><b>Actividad de bienestar – Caminata Ecológica TAYRONACA (13 de diciembre de 2025):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La actividad se desarrolló para 25 personas.</li> <li>• Se garantizo el transporte ida y regreso al sitio de la actividad.</li> <li>• Se garantizo la asistencia de personal para la atención a las personas que asistan a la actividad.</li> <li>• Se suministraron refrigerios para todos los asistentes de la actividad.</li> <li>• Se suministraron almuerzos para todos los funcionarios de la Personería Distrital de Santa Marta (veinticinco (25) personas).</li> <li>• Se presto el servicio de estación de hidratación durante el desarrollo de la actividad.</li> </ul>



*bell*

*[Handwritten signature]*



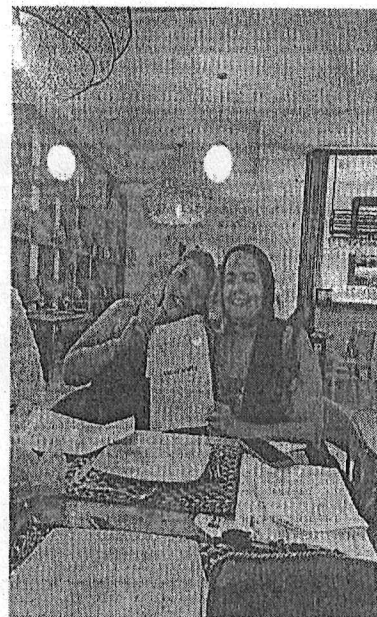
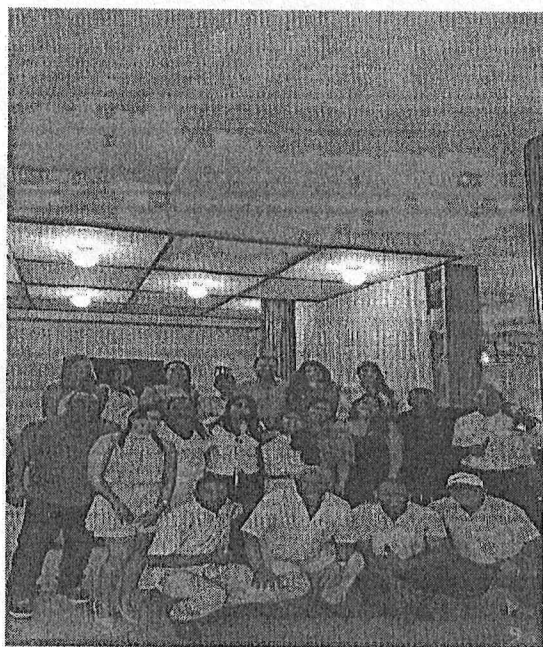
	 
4	<p><b>Actividad de bienestar – Cierre de fin de año (19 de diciembre de 2025):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Salón para veinticinco (25) personas</li> <li>• Se garantizaron los equipos tecnológicos que se requeridos como es Video Beam y computador.</li> <li>• Se Presto el servicio de hidratación durante la actividad realizada el 19 de diciembre de 2025.</li> <li>• Se garantizo la asistencia de personal para la atención a las personas que asistan al evento.</li> <li>• Se suministraron refrigerios para todos los asistentes al evento.</li> <li>• Se suministro la cena para todos los funcionarios de la Personería</li> </ul>



*cel*

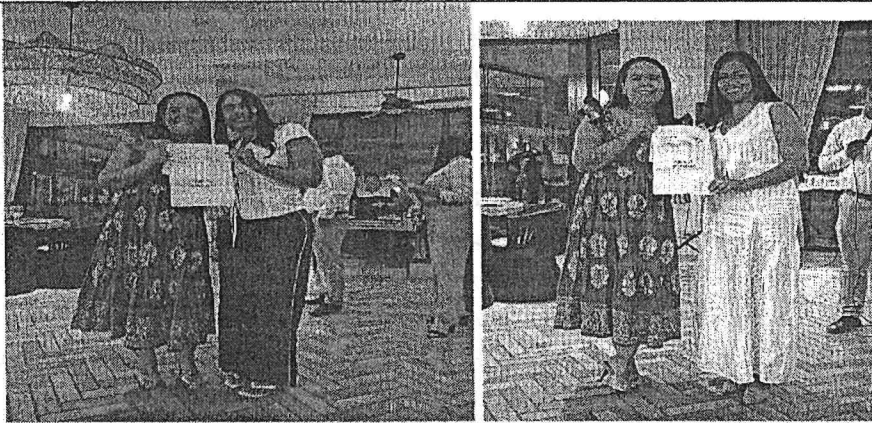
Distrital de Santa Marta (veinticinco personas), la cual se sirvió a la mesa dentro del recito acondicionado para tal propósito.

- Se conto con la asistencia de un coach que dirija la actividad de bienestar social y capacitación, con el fin de potencializar las capacidades de cada uno de los funcionarios de la Personería Distrital, realizar un enfoque motivacional para la mejora del rendimiento laboral de cada uno y la consecución de los objetivos trazados.
- Se proporcionaron anchetas para cada funcionario (25).
- Se proporcionaron 10 premios para las dinámicas de la actividad.



lee





**C. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA**

1. Que, a la fecha, he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.
2. Que los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, serán descontados.
3. Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debida y legalmente pagados por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.

**D. DECLARACIONES DEL SUPERVISOR**

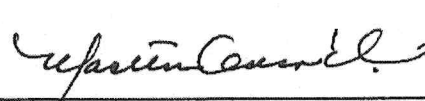

	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	X	
2.	Autorizo que los impuestos que se deban cancelar como contratista para la legalización del mencionado contrato, me sean descontados del valor a cancelar en la presente cuenta de cobro.	X	
3.	El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar	X	
4.	En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento	X	



5.	Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	X	
----	---	---	--


Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el pago del contrato **PS-064-2025**, por la suma de **CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$40.000.000)**.

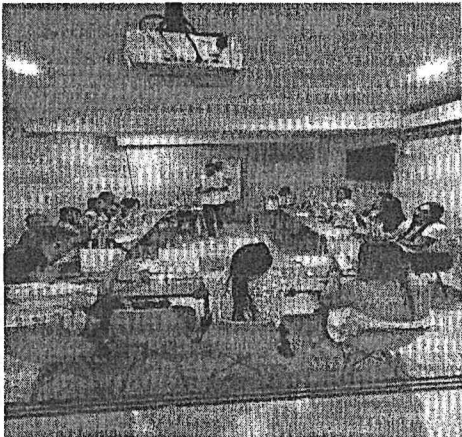
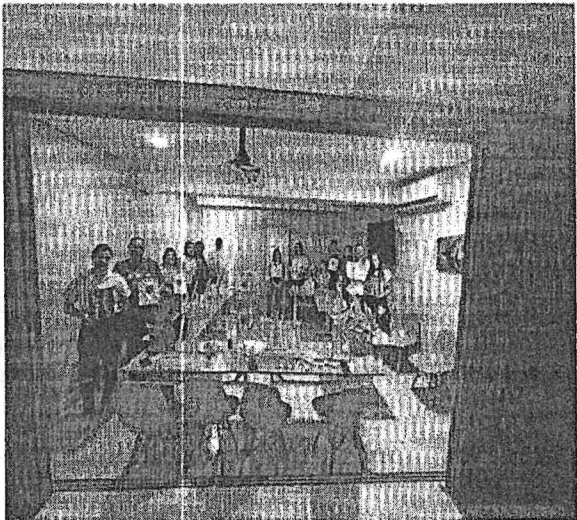
La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta a los 26 días del mes de diciembre del año 2025

<p><b>FIRMA DE QUIEN DECLARA:</b></p>	 <hr/> <p><b>MARTHA CLEOTILDE GARCÍA VALENCIA</b> C.C. No. 36.536.408 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA CAJAMAG NIT: 891.780.093-3 Representante Legal</p>
<p><b>FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO</b></p>	 <hr/> <p><b>KARINA MARIA CANTILLO CEVERICHE</b> Jefe Administrativo y Financiera Supervisor</p>

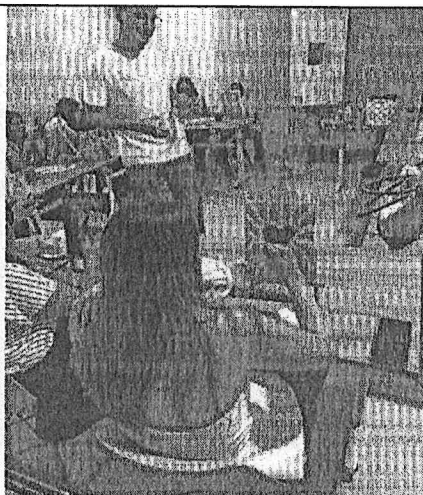
FORMATO DE INFORME DE GESTION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
A. INFORMACION GENERAL	
Periodo de informe	11 DE NOVIEMBRE AL 24 DE DICIEMBRE 2025
Contrato N°	PS-064-2025
Nombre del Contratista	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA CAJAMAG
NIT	891.780.093-3
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDAD DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA PERSONERIA DISTRITAL DE SANTA MARTA.
Valor del Contrato	CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$40.000.000)
Valor de Honorarios	CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$40.000.000)
N° CDP	182 DEL 31 DE OCTUBRE DEL 2025
N° RP	187 DEL 11 DE NOVIEMBRE DEL 2025
Plazo del Contrato	El plazo para la ejecución del contrato a celebrarse será hasta el 24 de diciembre del 2025, sin exceder el 31 de diciembre del 2025. Dicho plazo se contará a partir del inicio en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución.
Fecha del Acta de Inicio	11 DE NOVIEMBRE DEL 2025
N° Pago	1 DE 1
N° de planilla de pago de Seguridad social	CERTIFICACION
Nombre y cargo del supervisor del contrato	KARINA MARIA CANTILLO CEVERICHE JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERA

*Car*



B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ITEM	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO <i>(Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato)</i>
1	<p><b>Actividad de bienestar – Arte y pintura (14 de noviembre de 2025):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La actividad se desarrolló con 15 personas (funcionarios de la Personería que se inscribieron previamente).</li> <li>• Se prestó el servicio de refrigerio durante la actividad.</li> <li>• Se garantizaron los elementos idóneos para la ejecución de la actividad, tales como (CABALLETE - LIENZO - VASO - PINCELES - PALETA DE PINTAR PINTURAS - LAPIZ Y SACAPUNTA).</li> <li>• La actividad de pintura se realizó en un período de 4 horas, y conto con un instructor durante la actividad.</li> <li>• La actividad conto con la intervención de un coach.</li> </ul> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;">   </div>

*Handwritten signature*



2	<p><b>Actividad de bienestar – asertividad y valores (21 de noviembre de 2025):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se suministro un salón para veinticinco (25) personas.</li> <li>• Se garantizaron los equipos tecnológicos requeridos para el desarrollo de la actividad.</li> <li>• Se prestó el servicio de estación de café e hidratación durante la actividad.</li> <li>• Se suministraron refrigerios para todos los asistentes de la actividad.</li> <li>• Se suministraron un almuerzo para todos los funcionarios de la Personería Distrital de Santa Marta (veinticinco personas), el cual se sirvió a la mesa dentro del recinto acondicionado para tal propósito.</li> <li>• Se garantizo la asistencia de personal para la atención a las personas que asistan a la actividad.</li> <li>• Se contó con la asistencia de un coach que dirija la actividad de bienestar social con el fin de potencializar las capacidades de cada uno de los funcionarios de la Personería Distrital, realizar un enfoque motivacional para la mejora del rendimiento laboral de cada uno y la consecución de los objetivos trazados.</li> </ul>



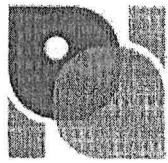
3

**Actividad de bienestar – Caminata Ecológica TAYRONACA (13 de diciembre de 2025):**

- La actividad se desarrolló para 25 personas.
- Se garantizó el transporte ida y regreso al sitio de la actividad.
- Se garantizó la asistencia de personal para la atención a las personas que asistan a la actividad.
- Se suministraron refrigerios para todos los asistentes de la actividad.
- Se suministraron almuerzos para todos los funcionarios de la Personería Distrital de Santa Marta (veinticinco (25) personas).
- Se prestó el servicio de estación de hidratación durante el desarrollo de la actividad.

*[Handwritten signature]*





**PERSONERIA**  
DISTRITAL DE SANTA MARTA  
*Tus derechos tienen voz*



4

**Actividad de bienestar – Cierre de fin de año (19 de diciembre de 2025):**

- Salón para veinticinco (25) personas
- Se garantizaron los equipos tecnológicos que se requeridos como es Video Beam y computador.
- Se prestó el servicio de hidratación durante la actividad realizada el 19 de diciembre de 2025.
- Se garantizo la asistencia de personal para la atención a las personas que asistan al evento.
- Se suministró refrigerios para todos los asistentes al evento.



Calle 11D No 17-130 · Barrio Riascos

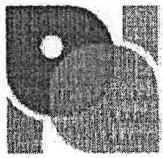


[despacho@personeriadesantamarta.gov.co](mailto:despacho@personeriadesantamarta.gov.co)



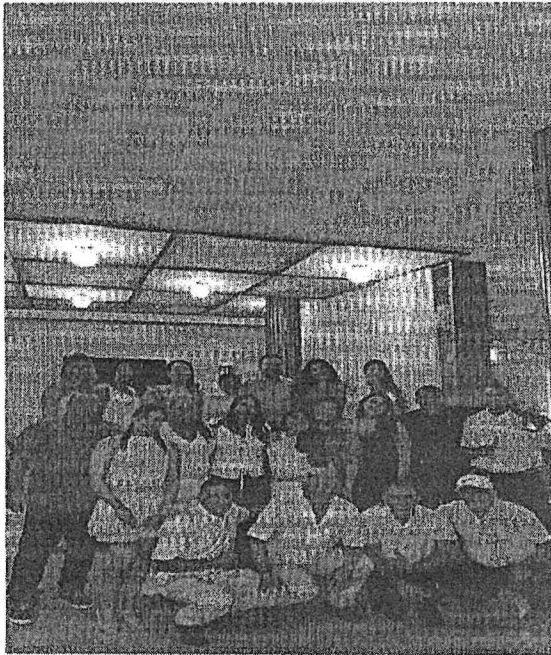
**311 384 88 29**

*Handwritten signature or mark.*



**PERSONERIA**  
DISTRITAL DE SANTA MARTA  
*Tus derechos tienen voz*

- Se suministró cena para todos los funcionarios de la Personería Distrital de Santa Marta (veinticinco personas), la cual se sirvió a la mesa dentro del recito acondicionado para tal propósito.
- Se conto con la asistencia de un coach que dirija la actividad de bienestar social y capacitación, con el fin de potencializar las capacidades de cada uno de los funcionarios de la Personería Distrital, realizar un enfoque motivacional para la mejora del rendimiento laboral de cada uno y la consecución de los objetivos trazados.
- Se proporcionaron anchetas para cada funcionario (25).
- Se proporcionaron 10 premios para las dinámicas de la actividad.



*[Handwritten signature]*



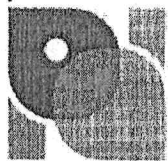
Calle 11D No 17-130 - Barrio Riascos



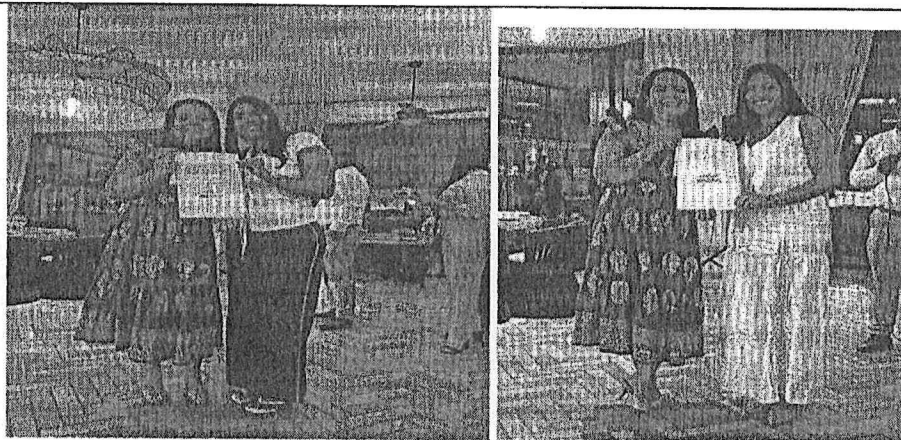
[despacho@personeriadesantamarta.gov.co](mailto:despacho@personeriadesantamarta.gov.co)



311 384 88 29



**PERSONERIA**  
DISTRITAL DE SANTA MARTA  
*Tus derechos tienen voz*



**C. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA**

1. Que a la fecha, he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.
2. Que los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, serán descontados.
3. Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debida y legalmente pagados por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.

**D. ANEXOS**

*Anexas evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente*

**FIRMA CONTRATISTA**

**MARTHA GARCÍA VALENCIA**  
CAJÁ DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA  
CAJAMAG  
NIT: 891.780.093-3  
Representante Legal

**No. Identificación**

36.536.408



Calle 11D No 17-130 - Barrio Riascos



despacho@personeriadesantamarta.gov.co




**311 384 88 29**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
**36.536.408**  
 NUMERO

**GARCIA VALENCIA**  
 APELLIDOS

**MARTHA CLEOTILDE**  
 NOMBRES

*Martha Cleotilde Garcia Valencia*  
 FIRMA



Documentos actualización de proveedores - Cajamag - Personería Distrital

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ENE-1959**

**SANTA MARTA**  
 (MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68**      **O+**      **F**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**27-ABR-1977 SANTA MARTA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz Rengifo Lopez*  
 REGISTRADORA NACIONAL  
 ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2100100-51148682-F-0036536408-20060705      0809806186N 02 192979695

Documentos actualización de proveedores - Cajamag - Personería Distrital

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario 141212866331



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

IDENTIFICACIÓN

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

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 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA

36. Nombre comercial 37. Sigla CAJAMAG

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 39. Departamento Magdalena 40. Ciudad/Municipio Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal CL 23 7 78 SEC CENTRO

42. Correo electrónico contabilidad@cajamag.com.co

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

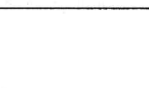
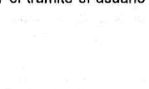
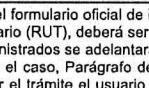
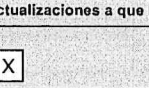
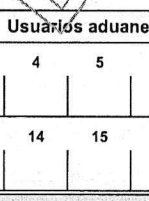
CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
8 5 5 1	1 9 9 0, 0 1, 1 7	5 5 1 3	1 9 9 8, 0 6, 0 4	8 5 3 0 9 0 0 8		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	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
5	7	8	9	1	4	3	3	4	2	4	8	5	2	5	5											

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA  
 07- Retención en la fuente a título de rent 52 - Facturador electrónico  
 08- Retención timbre nacional 55 - Informante de Beneficiarios Finales  
 09- Retención en la fuente en el impuesto  
 14- Informante de exogena  
 33- Impuesto nacional al consumo  
 42- Obligado a llevar contabilidad



Usuarios aduaneros										Exportadores						
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
													57. Modo			
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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

60. No. de Folios:

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 GARCIA VALENCIA MARTHA CLEOTILDE  
 985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212866331



(415)7707212489984(8020) 000014121286633 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 1 7 8 0 0 9 3 | 3

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

9

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza   
 65. Fondos   
 68. Sin personería jurídica

63. Formas asociativas   
 66. Cooperativas   
 69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados   
 67. Sociedades y organismos extranjeros   
 70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

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  
 Superintendencia de Subsidio Familiar

6

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 8 0 4 1 7		
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212866331



(415)7707212489984(8020) 0000141212866331

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

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 5 1 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 3 6 5 3 6 4 0 8
104. Primer apellido GARCIA	105. Segundo apellido VALENCIA	106. Primer nombre MARTHA
107. Otros nombres CLEOTILDE	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 1 0 3 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 8 5 4 6 6 6 7 4
104. Primer apellido PALMA	105. Segundo apellido SANTODOMINGO	106. Primer nombre WILMER
107. Otros nombres JOSE	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 0 4 2 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 8 5 4 7 2 0 7 8
104. Primer apellido FUENTES	105. Segundo apellido BARROS	106. Primer nombre OMAR
107. Otros nombres ENRIQUE	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
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
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212866331



(415)7707212489984(6020) 000014121286633 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 1 7 8 0 0 9 3 | 6. DV 3 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 14. Buzón electrónico 9

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

111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 8 0 0 1 8 2 6 4 1	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
118. Otros nombres					
119. Razón social	SOCIEDAD DE INVERSIONES VIVES Y CIA. S.A.				
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 8 3 0	123. Fecha de retiro

111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 8 1 9 0 0 6 3 3 6	113. DV 8	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
118. Otros nombres					
119. Razón social	ZUÑIGA PROMOTORA DE SEGUROS LIMITADA				
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 8 3 0	123. Fecha de retiro

111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 9 0 0 4 8 8 2 0 5	113. DV 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
118. Otros nombres					
119. Razón social	LAUDA S.A.S				
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 8 3 0	123. Fecha de retiro

111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 8 1 9 0 0 2 6 6 2	113. DV 6	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
118. Otros nombres					
119. Razón social	AGRUPAR S . A . S .				
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 8 3 0	123. Fecha de retiro

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212866331



(415)7707212489984(8020) 0000141212866331

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 1 7 8 0 0 9 3	6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta	14. Buzón electrónico 9
---	------------	---	----------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 3 6 5 3 4 2 2 1	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 1 9 4 5 1 - T
	128. Primer apellido PERTUZ	129. Segundo apellido GUTIERREZ	130. Primer nombre NANCY	131. Otros nombres MARINA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 0 8 1 5			

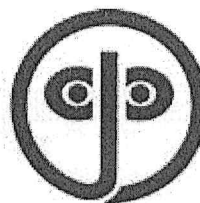
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	137. Número de identificación 5 7 4 2 9 3 0 4	138. DV 4	139. Número de tarjeta profesional 4 9 0 6 8 T
	140. Primer apellido REATIGA	141. Segundo apellido BERNAL	142. Primer nombre HORTENCIA	143. Otros nombres LORENA
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 0 8 1 5			

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			

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



**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 **HORTENCIA LORENA REATIGA BERNAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 57429304 de SANTA MARTA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 49068-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 12 días del mes de Noviembre 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



**LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA EN CALIDAD DE  
REVISORA FISCAL (S) DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN  
FAMILIAR DEL MAGDALENA CAJAMAG.**

**CERTIFICA:**

Que la Caja de Compensación Familiar del Magdalena “CAJAMAG” con NIT. N° 891.780.093-3, se encuentra al día en el pago de Aportes de sus Empleados a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje correspondiente al mes de noviembre del año 2025.

Nota: La Caja de Compensación Familiar del Magdalena tiene como fecha límite el 23 de enero de 2026 para efectuar el pago de los aportes parafiscales correspondientes al periodo de diciembre.

La presente Certificación se expide en la ciudad de Santa Marta a los veintitrés (23) días del mes de diciembre del año 2025, con destino a la PERSONERÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA.

  
**HORTENCIA LORENA REATIGA B.**  
REVISORA FISCAL (S)  
TP. N° 49068-T  
C.C 57.429.304

*Santa Marta cra. 13 no 29ª-99  
Celular 3002005639  
Correo: hortencia.reatiga@cajamag.com.co*

Republica de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**45068-T**

HORTENCIA LORENA  
REATEGA BERNAL  
C.C. 57488804

RESOLUCION INSCRIPCION EN  
UNIVERSIDAD COOPERATIVA

FECHA EXPIRACION 1995

COLOMBIA

6005 2034

Presidente



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional, Junta Central de  
Contadores.

004647

Copia con destino a la PERSONERÍA  
DISTRITAL DE SANTA MARTA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 57.429.304

REATIGA BERNAL

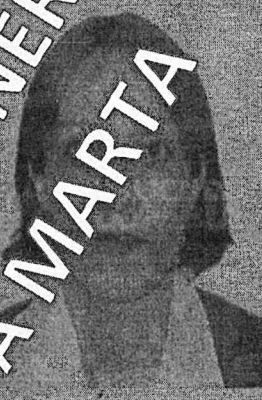
APELLIDOS

HORTENCIA LORENA

NOMBRES

*Reatiga Bernal*

FIRMA



Copia con destino a PERSONERÍA  
DISTRITAL DE SANTA MARTA

FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1970

SANTA MARTA  
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

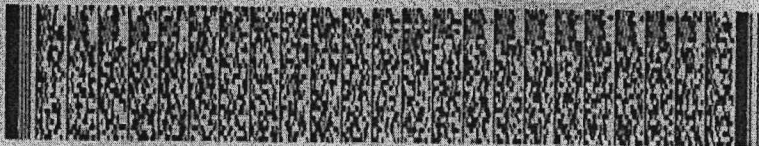
1.60  
ESTATURA

A+  
G.S. RH

F  
SEXO

05-DIC-1988 SANTA MARTA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos José Ramírez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS



A-2100100-00226382-F-0057429304-20100318

0021676425A 1

32510390



DAVIVIENDA

## CERTIFICACION

SANTA MARTA, MAGDALENA, 23/10/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR** con NIT 8917800933 posee en el Banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número 0550116500160993

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**