2025 07 10 15,669,000.00

4728

FUNDACION IKIGAI TOLIMA

QUINCE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.

	REPUBLICA DE COLOMBIA **GESTORA URBANA** Nit: 809009742-2 CALLE 19 CRA 3 NO.3-04 ESQUINA CC.ANDRES LOPEZ DE GALARZA IBAGUE TOLIMA Tel. 608-2771882	**Comprobante De Pago No.** **0020250346** Jul-10-2025

Girado a : **FUNDACION IKIGAI TOLIMA**
Nit/C.C. No **901578997**

Tipo Documento MEMORANDOS DE GERENCIA **No** 000411
CONTRATO DE PRESTACION DE 056
Cheque No: 220-554-80269-4 ARRENDAMIENTOS BIENES

CDP CD10020250126
Registro RP10020250145
Obligacion OB10020250145

Detalles CONTRATAR UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL QUE TIENE COMO PROPOSITO LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE TIPO DEPORTIVO, RECERATIVO Y CULTURAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA GESTORA URBANA DE IBAGUE E.I.C.E.

Imputacion presupuestal

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	19,200,505.00

Son DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL QUINIENTOS CINCO PESOS **Total** **19,200,505.00**

Imputacion contable

Codigo	Detalle	Debito	Credito
24.90.55. . .	Servicios	15,669,000.00	
11.10.06.001.008.	220-554-80269-4 FONDOS COMUNES RECURSOS PROPIOS		15,669,000.00

Elaboró LYDA GISELA	**Aprobó**	**Recibí**
Revisó		C.C. No

4929

REPUBLICA DE COLOMBIA
GESTORA URBANA
Nit: 809009742-2
CALLE 19 CRA 3 NO.3-04 ESQUINA CC.ANDRES LOPEZ DE GALARZA IBAGUE TOLIMA Tel. 608-2771882

Causaciones Contables No.

0202500127

Jul-08-2025

Documento

Detalles FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 35 PRIMER DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL 30% CONTRATAR UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE BIENESTAR SCIAL QUE TIENE COMO PROPOSITO LA EJECUCION DE ACTIVIADES DE TIPO DEPORTIVO, RECREATIVO Y CULTURAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA GUI. CONTRATO N° 056 15/05/2025.

Imputacion contable

Codigo	CCo	Detalle	Debito	Credito
510803		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 35 PRIMER DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL 30% 901578997 FUNDACION IKIGAI TOLIMA	19,164,453.00	
511190004		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 35 PRIMER DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL 30% 901578997 FUNDACION IKIGAI TOLIMA	36,052.00	
243625		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 35 PRIMER DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL 30% 901578997 FUNDACION IKIGAI TOLIMA		5,408.00
243605012		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 35 PRIMER DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL 30% 901578997 FUNDACION IKIGAI TOLIMA		766,578.00
240722		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 35 PRIMER DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL 30% 901578997 FUNDACION IKIGAI TOLIMA		2,213,715.00
244040		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 35 PRIMER DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL 30% 901578997 FUNDACION IKIGAI TOLIMA		383,289.00
243627033		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 35 PRIMER DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL 30% 901578997 FUNDACION IKIGAI TOLIMA		153,316.00
243627099		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 35 PRIMER DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL 30% 901578997 FUNDACION IKIGAI TOLIMA		9,199.00
249055		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° 35 PRIMER DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL 30% 901578997 FUNDACION IKIGAI TOLIMA		15,669,000.00
		Sumas iguales:	**19,200,505.00**	**19,200,505.00**

1°ab.

4930

Fundación Ikigai Tolima.

GESTIÓN DOCUMENTAL
GESTORA URBANA CORRESPONDENCIA
No: NE-) 001560
Fecha: Julio 07/2025
Folio: NR Hora 10 AM
Firma:

Ibagué, 12 de junio de 2025

SEÑORES
GESTORA URBANA DE IBAGUÉ
EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO
NIT: 809.009.742-2

ASUNTO: RADICACIÓN CUENTA DE COBRO 001 DEL CONTRATO NO. 056 DE 15 DE MAYO DE 2025

Cordial saludo,

Por medio del presente documento presento como anexo la relación de los requisitos para causar la cuenta de cobro 001 a nombre de **FUNDACION IKIGAI TOLIMA.**, en cumplimiento del contrato N. 056 DE 15 DE MAYO DE 2025

A continuación, se relacionan los documentos aportados:

Cuenta:

- Certificación del supervisor.
- Factura.
- Recibo de Pago a la seguridad social.
- Planilla seguridad social.
- Certificado pago de aportes parafiscales.
- Certificado junta central de contadores
- Cedula contador
- Tarjeta profesional contador
- Certificado bancario

Agradezco la atención prestada, cordialmente.

Betty Sofia Montaño Campaz
Representante Legal
Fundación Ikigai Tolima.

4731

Pasado 09/07/2025

EL JEFE DE OFICINA RECURSOS FISICOS Y FINANCIEROS DE LA GESTORA URBANA IBAGUÉ

HACE CONSTAR:

Que el contratista **FUNDACION IKIGAI TOLIMA** identificado con Nit.901.578.997-7., representado legalmente por **BETTY SOFIA MONTAÑO CAMPAZ** identificada con la Cédula de Ciudadanía Número **1.094.899.404**, cumplió con las obligaciones contractuales establecidas según contrato No. 056 del 15 de mayo de 2025 cuyo objeto es **" CONTRATAR UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL QUE TIENE COMO PROPÓSITO LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE TIPO DEPORTIVO, RECREATIVO Y CULTURAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA GESTOR URBANA DE IBAGUÉ E.I.C.E"**

Que el contratista aportó informe de las actividades realizadas para el **PRIMER DESEMBOLSO**, como requisito previo a la expedición de la presente certificación, el cual he revisado y se encuentra en la carpeta original del contrato. El contratista cumplió con la obligación de entrega del informe periódico prestando el servicio sin interrupción del objeto contractual. El contratista cumplió con la obligación de entrega de la documentación requerida para el primer desembolso prestando el servicio sin interrupción del objeto contractual.

Que el Registro Presupuestal No. 20250145 del 15 de mayo de 2025 será afectado de la siguiente manera:

RUBRO A AFECTAR	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
2.1.2.02.02.006 – COMERCIO Y DISTRICUICIÓN; ALOJAMIENTO, SERVICIOS DE SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE Y SERVICIOS DE DISTRICUICIÓN DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA.	$ 19.200.505,30
TOTAL A AFECTAR	$ 19.200.505,30

Que he revisado la certificación expedida la señora Gladis Liliana Salcedo Castañeda Contadora de la empresa Fundación Ikigai Tolima , cumplió con la declaración y pago de los aportes a los sistemas de pensiones, salud, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA).

El contratista presento copia del respectivo pago con las planillas:

N° PLANILLA	MES
7969119697	Mayo

La presente certificación se expide para el trámite del **PRIMER** pago del contrato en mención, en la Ciudad de Ibagué al día 12 del mes de junio de 2025

DIANA CAROLINA MONTAÑA SANCHEZ
SUPERVISORA

Elaboró: Angie Gabriela Ardila Castro. Contratista adscrita a la Oficina Recursos Físicos y Financieros.

4932

FUNDACION IKIGAI TOLIMA
NIT 901.578.997-7
CRA 8 N° 16-80 ED BAVIERA AP 506
BARRIO INTERLAKEN
Tel: (608) 2762372
Ibagué - Colombia
ikigaitolima@gmail.com

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764085097144 aprobado en 20241210 prefijo desde el número 27 al 100 Vigencia: 12 Meses - Actividad Económica 9499 - Actividades de otras asociaciones n.c.p.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. 35

Fecha y hora Factura
Generación: 17/06/2025, 15:09
Expedición: 17/06/2025, 17:40

Nombre del Cliente GESTORA URBANA DE IBAGUE	**Nit ó C.C.** 809.009.742-2	**Fecha de Vencimiento** --
Razón Social GESTORA URBANA DE IBAGUE	**Dirección** Carrera 3 & Calle 19, Ibagué, Ibagué, Tolima	**Teléfono** (608) 2770788 - Ext. 000
Correo info@gestoraurbanaibague.gov.co	**Vendedor** Jenny Rocha Guzman	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Primer desembolso corresponde al 30%	1.00	18,974,706.30
2	Administración 1%	1.00	225,799.00

Total items: 2

Total Bruto	19,164,453.36
IVA 19%	36,051.94
Total a Pagar	19,200,505.30

OBSERVACIONES:
Contratar una entidad sin ánimo de lucro para el desarrollo del programa de bienestar social que tiene como propósito la ejecución de actividades de tipo deportivo, recreativo y cultural para los funcionarios de la gestora urbana de Ibagué e.i.c.e contrato no. 056 del 15 de mayo de 2025 primer desembolso

Valor en Letras:
Diecinueve millones doscientos mil quinientos cinco pesos m/cte con treinta cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - $ 19,200,505.30
Transferencia

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.:

CUFE:
3b99ffe438406e98bd3cf9c546587489e7c0cdcb14a3de9ed24d8c6cd4aeda9ceebc5e57c30c1c107b1a83feae38957e

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

4733

¡Hola, Betty Sofía Montaño Campaz!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 673.400

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha de la transacción: 21/05/2025

CUS: 1497034175

Gracias por utilizar nuestro servicio



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que BETTY SOFIA, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 1094899404, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094899404
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BETTY SOFIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CLL 154 21 SUR 22 ALBOLEDA	TELÉFONO:	3165305
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
MAYO 2025-MAYO 2025	7969119697	2025/05/21	I-INDEPENDIENTES	$ 673.400

Planilla Pagada

4734

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094899404
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BETTY SOFIA MONTANO CAMPAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CLL 154 21 SUR 22 ALBOLEDA	TELÉFONO:	3165305
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7969119697		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/21		NUMERO AUTORIZACIÓN:		1497034175

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
SUBTOTALES:										**$ 371.200**	**$ 0**	**$ 371.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 280.000
SUBTOTALES:													**$ 280.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 280.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																														PENSIÓN								SALUD						ARP												
																															FSP																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1094899404	MONTANO CAMPAZ BETTY SOFIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.320.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.320.000	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 371.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.320.000	$ 290.000	$ 0	$ 290.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.320.000	109489940	$ 12.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 673.400

Planilla Pagada

4935

4936

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION
IKIGAI TOLIMA
NIT.901.578.997 -7

C E R T I F I C A M O S

Que de acuerdo a la información suministrada por la Fundación y conforme al Art. 50 de la ley 789 de 2002 y el Art. 1 de la ley 828 de 2003, la entidad a la fecha no cuenta con personal vinculado con contratos laborales por cuanto a la fecha se encuentra al día con el pago de aportes al Sistema de seguridad social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, y los correspondientes aportes Parafiscales (I.C.B.F., Sena, Caja de Compensación Familiar), durante los últimos seis (06) meses.

dada en Ibague a los ocho (16) dias del mes de junio de 2025

GLADYS LILIANA SALCEDO C
C.C. No. 28.540.655 DE IBAGUE
Tarjeta No.183410-T
Contadora Publica.-

BETTY SOFIA MONTAÑO CAMPAZ
CC. 1,094,899,404
Representante Legal.-

4737

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C839C9666E69CE06

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 **GLADYS LILIANA SALCEDO CASTAÑEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 28540655 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 183410-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 5 días del mes de Mayo 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

4738



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 28.540.655
SALCEDO CASTAÑEDA
APELLIDOS
GLADYS LILIANA
NOMBRES
FIRMA



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
183410-T
GLADYS LILIANA
SALCEDO CASTAÑEDA
C.C. 28540655
RESOLUCION INSCRIPCION 624 FECHA 06/11/2013
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 194548



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 03-SEP-1983
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-NOV-2001 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-2900100-63157921-F-0028540655-20070530 02258 07150A 02 229068685



183592
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: 649 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.jcc.com

4739

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **FUNDACION IKIGAI TOLIMA** identificado(a) con **número 901.578.997** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130236000200007120** aperturada el **06 de noviembre de 2024**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

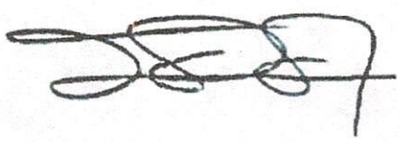
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **236007120**
10 dígitos: **0236007120**
16 dígitos: **0236000200007120**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **05** de **mayo** de **2025** a las **15:50**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141168594596

(415)7707212489984(8020) 000014116859459 6

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

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 IKIGAI TOLIMA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CL 154 21 SUR 22 BRR ARBOLEDA DEL CAMPESTRE

42. Correo electrónico ikagaitolima@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 4 0 3 2 1 2 4	

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	2 0 2 2 0 3 0 4	4 7 6 1	2 0 2 2 0 3 0 4				

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	9	1	4	4	2	5	2	5	5															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

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 MONTAÑO CAMPAZ BETTY SOFIA

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 06-05-2025 02:15:43PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Carga de Archivos

Empresa: GESTORA URBANA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 809009742
Generado por: LYDA GISELA ANDRADE VILLAREAL

A continuación el detalle de:Envío Archivo - Enviar

Tipo Archivo	Pagos
Nombre del Archivo	PG1CTIKIGAIJL10
No. Total de Registros	1
Fecha Carga	2025/07/10
Hora Carga	11:16:49
Fecha Envío	2025/07/10
Hora Envío	11:17:12
Valor Archivo	$15,669,000.00
Estado	Enviando

4742

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Carga de Archivos

Empresa: GESTORA URBANA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 809009742
Generado por: LYDA GISELA ANDRADE VILLAREAL

A continuación el detalle de:Envío Archivo - Enviar

Tipo Archivo	Pagos
Nombre del Archivo	PGESTAMPROUTREC
No. Total de Registros	1
Fecha Carga	2025/07/10
Hora Carga	11:18:11
Fecha Envío	2025/07/10
Hora Envío	11:18:32
Valor Archivo	$381,000.00
Estado	Enviando

Nota: Pago Estampillas PROUT rechazado en Junio por Cuenta Cancelada //

4743

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT: 860.035.827-5

CRA.13 No. 27 – 47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

1110060248

Qué la **MUNICIPIO DE IBAGUE** con **NIT 800.113.389-7** posee en la oficina (403 PARQUE MURILLO TORO), la (cuenta de Ahorros **403 144876) MUNICIPIO DE IBAGUE ESTAMPILLAS PROUNIVERSIDAD DEL TOLIMA UT NIT 800.113.389 - 7** desde la fecha del 10 de junio del 2025, la cual a la fecha se encuentra en estado activo.

Esta certificación se expide a solicitud y bajo absoluta responsabilidad del titular. a los 10 días del mes de junio del 2025. Con destino a la Alcaldía de Ibagué

Atentamente,

Gerente Oficina (**Dalibor Arciniegas Vanegas 403**)

18-06-2025

OF 403-IBAGUE P. MURILLO TORO
VISADO
Banco AV Villas

APROBADA
1110060248
17-06-2025

4744

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Archivos Cargados

Empresa: GESTORA URBANA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 809009742
Generado por: LYDA GISELA ANDRADE VILLAREAL

Tipo Archivo: Pagos

Producto Originador	000554802694
Fecha Efectiva	2025/06/10
No. Producto Destino	97150001920
Entidad Financiera	Banco GNB Sudameris
Nombre Receptor	ALCALDIA MUNICIPAL
No. Identificación Receptor	8001133897
Valor Transacción	$381,000.00
No. Ruta	00001
No. Dígito Chequeo	6
Tipo Transacción	Crédito Cuenta Ahorros
No. Identificación Originador	809009742
Reservado	
Proposito de la Transacción	NOMINA
Referencia de Pago	ESTAMPILLAS PROUT
Dato Discrecional	V
Respuesta	
Estado	REJ

Ver Causales de Error

No. Registro	Descripción Causal Error
4	Cuenta Cerrada