

MEMORANDO



Radicado No: 202649006000010093

Para: **ANA PORTELA NOGUERA**
Pagadora Regional Magdalena

Asunto: Autorización pago segundo Desembolso Cto 47007102025
FEDERACION BALUARTES CAMPESINOS MAGDALENA COLOMBIA

Fecha: 16 de febrero de 2026

Atentamente estoy autorizando el pago del Desembolso # 2, así mismo anexo certificación Autorización de Pago, Certificación de pago contratos, Cuenta de Cobro, Factura y demás soportes, del contrato relacionado a continuación:

No. Cont.	EAS	CONCEPTO	VALOR
47007102025	BALUARTE	Desembolso # 2	\$365.782.224

Cordialmente,



MARVIN RAFAEL DIAZ MEDINA

Coordinadora Centro Zonal Plato

Proyecto: Jose Socarras - Apoyo Financiero CZ Plato

Aprobó: Marvin Diaz - Coordinadora CZ Plato

www.icbf.gov.co

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

CERTIFICACION AUTORIZACION DE PAGO																						
Nº CONTRATO DE APOORTE	BENEFICIARIO CONTRATO			Compromiso																		
				17026	06/01/2026																	
47007102025	FEDERACION BALUARTES CAMPESINOS MAGDALENA COLOMBIA NIT. 901806708 representada por CARLOS MANUEL GOMEZ DE LA ROSA identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.517.035			CDP																		
				17026	06/01/2026																	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE “CERO A SIEMPRE” – ZONA 1440																					
ALCANCE DEL OBJETO	<table><tr><th>SERVICIO</th><th>UDS</th><th>CUPOS</th><th>MUNICIPIO</th></tr><tr><td>EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA</td><td>1</td><td>17</td><td rowspan="3">NUEVA GRANADA</td></tr><tr><td>EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - A - PROPIA E INTERCULTURAL</td><td>20</td><td>330</td></tr><tr><td>EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - B - PROPIA E INTERCULTURAL</td><td>8</td><td>137</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>29</td><td>484</td><td></td></tr></table>				SERVICIO	UDS	CUPOS	MUNICIPIO	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA	1	17	NUEVA GRANADA	EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - A - PROPIA E INTERCULTURAL	20	330	EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - B - PROPIA E INTERCULTURAL	8	137	TOTAL	29	484	
SERVICIO	UDS	CUPOS	MUNICIPIO																			
EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA	1	17	NUEVA GRANADA																			
EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - A - PROPIA E INTERCULTURAL	20	330																				
EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - B - PROPIA E INTERCULTURAL	8	137																				
TOTAL	29	484																				
VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO	<p>CLÁUSULA 9. VALOR DEL CONTRATO.</p> <p>El valor total del contrato es por valor de MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y OCHO PESO M/CTE (1.285.988.048)</p> <p>Distribuidos de la siguiente manera:</p> <p>MIL DOSCIENTOS SESENTA MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE (1.260.772.597), como aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.</p> <ul style="list-style-type: none">Para la vigencia 2025, la suma de SETENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$77.187.00)																					

	<ul style="list-style-type: none"> • Para la vigencia 2026 la suma de MIL DOSCIENTOS SESENTA MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE (\$1.260.695.410,00). • VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE (\$25.215.451), por concepto de contrapartida que aporta la entidad. <p>Para el primer desembolso recursos vigencia 2025 a) Presentación para aprobación del Comité Técnico Operativo de la hoja de vida del perfil coordinador. Para el servicio de HCB (HCB FAMI – HCB FAMI BIENVENIR) aprobación en Comité Técnico Operativo de hoja de vida del perfil madre o padre comunitaria.</p> <p>Para el segundo desembolso a) Presupuesto inicial de ingresos y gastos avalado por el Comité Técnico Operativo y aprobado por el Supervisor y/o interventor. b) Aprobación y programación de aporte de la contrapartida, cuando aplique, avalados por el comité técnico operativo y aprobado por el supervisor y/o interventor. c) Reporte generado por el Sistema de Información CUENTAME o herramienta de Información que defina la entidad, de los datos del Representante Legal, EAS, dirección exacta, teléfono exacto de la sede principal de la EAS, contrato, servicio y valores de acuerdo con la documentación física que se encuentre validado por el representante legal o quien haga de sus veces. d) Listado actualizado de las UDS en las cuales se prestarán los servicios de atención a los participantes según los datos existentes (código de unidades, nombres, dirección, teléfono y responsable) tomando como insumo los datos ya creados en el Sistema de Información CUENTAME o herramienta de Información que defina la entidad e) Listado de los datos básicos de los participantes de continuidad en la unidad de servicio y los que ingresan según lo establecido en la Guía para la Focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia y las demás directrices del ICBF f) Acta de visita, ficha y registro fotográfico realizado por el supervisor y/o interventor del contrato (conforme a la Resolución No. 4733 de 2022, o documento que la modifique o sustituya) que soporte que la infraestructura ofertada cumple con las condiciones físicas de las instalaciones relacionadas para la prestación del servicio a contratar (Solo aplica cuando el ICBF, para la selección, tuvo en cuenta la sede propia ofertada por la entidad). g) Copia de los contratos celebrados con el talento humano contratado para la ejecución y copia de las certificaciones de vinculación de estos al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales.</p> <p>Para el tercer desembolso: a) Informe de la ejecución financiera en concordancia con el procedimiento de legalización de cuentas definido en los Manuales Técnicos, Guías Operativas Manuales Técnicos y Guías Operativas, este informe debe ser coherente con los costos de canasta del servicio y la información registrada mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras y Acta de legalización de cuentas debidamente suscrita y firmada por las partes del periodo inmediatamente anterior. b) Cronograma de actividades correspondiente a la ejecución de las obligaciones contractuales relacionadas con la prestación del servicio. c) Certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidas en el período anterior (debe coincidir con los soportes entregados para el rubro del Talento Humano en los periodos respectivos). d) El ciclo de menú de conformidad con lo establecido en la minuta patrón aprobado por el nutricionista del ICBF e) Informe de ejecución técnica y administrativa del período anterior que deberá tener el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF. f) Copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según</p>
--	---

www.icbf.gov.co

aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, correspondiente al periodo anterior. g) Reporte de información con calidad generado por el Sistema de Información CUENTAME o la herramienta de Información que defina la entidad, del 100% de los participantes atendidos, con el 100% de la información de los procesos de formación a familias que hayan asistido a las jornadas de formación de acuerdo con el manual y el 100% de la respectiva toma nutricional y el seguimiento realizado de acuerdo con el estado nutricional, según los Manuales Técnicos, Guías Operativas Manuales Técnicos y Guías Operativas de la modalidad. h) Registro, actualización y reporte del 100% de los datos con calidad del talento humano con su respectivo perfil profesional y cargo con el cual se desempeña en las UDS y contratado para la ejecución, en el Sistema de Información CUENTAME o herramienta de Información que defina la entidad. i) Reporte generado por el Sistema de Información del 100% de las UDS asociadas al contrato, manteniendo el código del Sistema de Información CUENTAME o herramienta de Información que defina la entidad y actualizando los datos del nombre, responsable o coordinador, los datos de georreferenciación, dirección exacta (según servicios públicos), teléfono y dotación de materiales culturales entregados en el marco de la política pública de primera infancia y la dotación de acuerdo a la guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral (cuando el ICBF lo disponga). j) Registro Mensual de Asistencia -RAM en el instrumento que defina el ICBF según la atención. k) Copia del contrato de comodato firmado cuando aplique. l) Documento equivalente que dé cuenta al perfeccionamiento del negocio jurídico cualquiera que sea su tipología, o acto jurídico, respecto a la disposición del bien inmueble donde se prestará el servicio de atención a la Primera Infancia (por ejemplo: contrato de arrendamiento, contrato de comodato, certificado de libertad y tradición, o el documento idóneo donde se acredite dicha condición según corresponda) m) Soportes de la implementación de los planes de formación y acompañamiento a familias y cualificación del talento humano. n) Reporte de compras locales de alimentos realizadas en el período correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario, cuando aplique. o) Soporte del pago de honorarios o salarios del mes anterior, a la totalidad del talento humano vinculado a la atención, acompañado del soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales.

Para los demás desembolsos (cuarto... y hasta el último) a) Informe de la ejecución financiera del período anterior en con concordancia con el procedimiento de legalización de cuentas definido en los Manuales Técnicos, Guías Operativas Manuales Técnicos y Guías Operativas, este informe debe ser coherente con los costos de canasta del servicio y la información registrada mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras, Financieras y Acta de legalización de cuentas debidamente suscrita y firmada por las partes del periodo inmediatamente anterior. b) Informe de ejecución técnica y administrativa del período anterior que deberá tener el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF. c) Copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, correspondiente al periodo anterior. d) Certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidas en el período anterior (debe coincidir con los soportes entregados para el rubro del Talento Humano en los periodos respectivos). e) Reporte generado por el Sistema de Información CUENTAME o herramienta de Información que defina la entidad, del 100% de las UDS asociadas al contrato, manteniendo el código del Sistema de Información Cuéntame o aquel que se disponga por parte del ICBF y actualizando los datos del nombre, responsable o coordinador, los datos de georreferenciación, dirección exacta (según servicios públicos), teléfono y dotación de materiales culturales entregados en el marco de la política pública de primera infancia, y la dotación de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación

	para las Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral (cuando el ICBF lo disponga). f) Reporte de información con calidad generado por el Sistema de Información CUENTAME o herramienta de Información que defina la entidad, del 100% de los participantes atendidos, con el 100% de la información de los procesos de formación a padres o cuidadores que hayan asistido a las jornadas de formación a las familias de acuerdo con el manual y el 100% de la respectiva toma nutricional realizada de acuerdo con el estado nutricional y el seguimiento según los Manuales Técnicos, Guías Operativas Manuales Técnicos de la Modalidad y Guías Operativas del servicio correspondiente. g) Registro y actualización del 100% de información de las atenciones priorizadas de acuerdo con las orientaciones de la Dirección de Primera Infancia. h) Registro Mensual de Asistencia -RAM – en el instrumento que defina el ICBF según la atención. i) Soportes de la implementación de los planes de formación y acompañamientos a familias y cualificación del talento humano j) Reporte de compras locales de alimentos realizadas en el período correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario, cuando aplique k) Soporte del pago de honorarios o salarios del mes anterior, a la totalidad del talento humano vinculado a la atención, acompañado del soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales.					
VALOR A CERTIFICAR	Segundo Desembolso: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTI CUATRO PESOS M/CTE. (\$365.782.224)					
SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARVIN RAE DIAZ MEDINA – TÉCNICO ADMINISTRATIVO CON FUNCIONES DE COORDINADOR CENTRO ZONAL PLATO					
OBLIGACIONES DISPONIBILIDAD Y RECURSOS	COMPROMISO 2026#:	17026	06/01/2026	CDP 2026 #:	17026	06/01/2026
	RUBRO	C-4602-1500-9-704020-4602020-02				
	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO			161		
	FUENTE:		NACION		RECURSO:	10
FECHA CERTIFICACION	DIA	13	MES:	Febrero	AÑO:	2026



MARVIN RAE DIAZ MEDINA
Coordinador Centro Zonal Plato.
Reviso: Marvin Diaz
Proyectó: Jose Socarras

www.icbf.gov.co

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

Yo, **MARVIN RAE DIAZ MEDINA**
en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **FEDERACIÓN BALLEARTES CAMPESINOS MAGDALENA COLOMBIA**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: **NE** No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **901806708**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **CONTRATO** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **47007102025** FECHA SUSCRIPCIÓN: **31** **diciembre** **2025**

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: **31** **diciembre** **2025** HASTA: **30** **junio** **2026** RÉGIMEN TRIBUTARIO: **NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **13** **febrero** **2026**

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Vigencia** PAGO No.: **3** DE **8**

VALOR A PAGAR: **\$ 365.782.224,00** EN LETRAS: **TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTI CUATRO PESOS M/CTE.**

PERÍODO DE PAGO DESDE: **1** **febrero** **2026** HASTA: **30** **marzo** **2026**

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BVS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE SERVICIOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEGRAL	17026	10	C-4802-1500-9-704020-4602020-02	161 SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	02-02-02-009-002-01 SERVICIOS DE EDUCACIÓN DE EDUCACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA	\$ 365.782.224,00

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **BANCOLOMBIA S. A.** NÚMERO DE CUENTA: **51200002630** TIPO DE CUENTA: **AHORRO**

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR: \$ **-** A EN LETRAS: **-**

AMORTIZACIÓN ANTICIPO: \$ **-** CUOTA NÚMERO: **-** DE: **-**

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	\$ 365.782.224,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	-
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	-
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 365.782.224,00 a
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR	\$ 365.782.224,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDS	ÁREA O C.E.	FIRMA
MARVIN RAE DIAZ MEDINA	Técnico administrativo con funciones de Coordinador Centro Zonal Plato		CENTRO ZONAL PLATO	
		DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.E.	FIRMA

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.E.	FIRMA
JOSE LUIS SOCARRAS PAREJO	APOYO FINANCIERO		CENTRO ZONAL PLATO	

RESPONSABLE DEL USUO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ALVARO ANTONIO PEREZ GARCIA	ASISTENCIA TÉCNICA		13/02/2026

ESPACIO PARA SER DISGNCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

	<p align="center"><u>FEDERACIÓN BALUARTES CAMPESINOS</u> <u>MAGDALENA COLOMBIA</u></p> <p align="center"><u>Sigla 'FEBALCAMAG'</u> <u>Nit: 901806708-4</u></p>	<p align="center">Página 1 de 2</p>
--	--	---

Plato, Magdalena. Febrero 10 de 2026

DOCUMENTO DE COBRO No. 002-2026.
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. ICBF.
NIT No. 899.999.239-2

DEBE A:

FEDERACIÓN BALUARTES CAMPESINOS MAGDALENA COLOMBIA.
“FEBALCAMAG”. NIT No. 901.806.708-4

OBJETO: Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención Integral a la primera infancia de conformidad con los Manuales Técnicos, Guías Operativas para la Atención a la Primera Infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de “Cero a Siempre”

POR CONCEPTO DE: Primer desembolso, correspondiente a los meses de febrero y marzo 2026, contrato de aportes No. 47007102025, de la modalidad EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR EIH . Para la atención de un grupo de 484 usuarios, distribuidos de la siguiente forma:

MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA:

SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA EN EL MUNICIPIO DE GRANADA con 467 CUPOS DE ATENCION .

SERVICIO EIH CON 17 CUPOS DE ATENCION EN GRANADA MAGDALENA.

LA SUMA DE: TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTI CUATRO PESOS M/CTE.
(\$365.782.224)

Dirección del domicilio principal: CL 6 14 76 Municipio: Plato, Magdalena Correo electrónico: febalcamag@gmail.com

Teléfono comercial: 3017227808

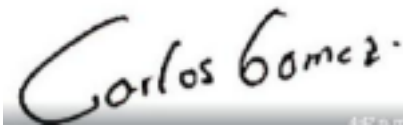
	<p align="center"><u>FEDERACIÓN BALUARTES CAMPESINOS</u> <u>MAGDALENA COLOMBIA</u></p> <p align="center"><u>Sigla 'FEBALCAMAG'</u> <u>Nit: 901806708-4</u></p>	<p align="center">Página 2 de 2</p>
--	--	---

Favor consignar en ENTIDAD BANCARIA BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS
No. 512-00001630 A NOMBRE DE LA ENTIDAD.

Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorros	51200001630	2026-01-15	Activa

De usted,

Atentamente,

— 

CARLOS MANUEL GÓMEZ DE LA ROSA,
Representante Legal: FEBALCAMAG
C.C. No. 19.517.035
Contacto: 3017227808

Certificado Bancario

12 de Febrero de 2026

Señores:
ICBF

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FEBALCAMAG identificado (a) con 901806708, a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorros	51200001630	2026-01-15	Activa

***Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

	<u>FEDERACION BALUARTES CAMPESINOS</u> <u>MAGDALENA COLOMBIA</u> <u>Sigla 'FEBALCAMAG'</u> <u>Nit: 901806708-4</u>	Página 1 de 2
---	---	-------------------------

Plato Magdalena, febrero 10 de 2026.

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL MAGDALENA

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO DE PROVEEDORES.

CARLOS MANUEL GOMEZ DE LA ROSA, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.517.035 de Chivolo, Magdalena. En calidad de Representante Legal de la Entidad contratista FEDERACION BALUARTES CAMPESINOS MAGDALENA COLOMBIA , persona jurídica identificada con el NIT No. 901.806.708-4, manifiesto que esta entidad ha cumplido de forma oportuna y completa pago de proveedores durante los meses de Diciembre 2025 y Enero 2026
Expedido en Plato Magdalena, a los 10 dias del mes de Febrero 2026.

De usted,



CARLOS MANUEL GOMEZ DE LA ROSA,
Representante Legal: FEBALCAMAG
C.C. No. 19.517.035

	<p><u>FEDERACION BALUARTES CAMPESINOS</u> <u>MAGDALENA COLOMBIA</u> <u>Sigla 'FEBALCAMAG'</u> <u>Nit: 901806708-4</u></p>	<p>Página 2 de 2</p>
---	--	--------------------------

Plato Magdalena, Febrero 10 de 2026.

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL MAGDALENA

Asunto: Certificación de paz y salvo aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales.

WILLIAM ENRIQUE ANICHARICO ELJURE, identificado con cédula de ciudadanía No. 12.592.030 de Plato, Magdalena, Tarjeta profesional No. 32252 -T En calidad de REVISOR FISCAL de la Entidad contratista COOPERATIVA AGROPECUARIA DEL CENTRO DEL MAGDALENA, persona jurídica identificada con el NIT No. 901.806.708-4, certifico que:

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENAe ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondiente al mes de enero de 2026.

De usted,

Atentamente,

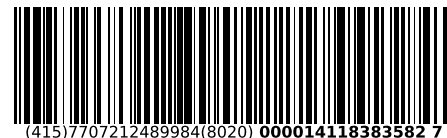


WILLIAM ENRIQUE ANICHARICO ELJURE.
C,C No. 12.592.030 de Plato, Magdalena,
Tarjeta profesional No. 32252 -T
REVISOR FISCAL

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141183835827



(415)7707212489984(8020) 000014118383582 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 8 0 6 7 0 8

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

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

FEDERACION BALUARTES CAMPESINOS MAGDALENA COLOMBIA

36. Nombre comercial

37. Sigla

FEBALCAMAG

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Plato

5 5 5

41. Dirección principal

CL 6 14 76

42. Correo electrónico

febalcamag@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 7 2 2 7 8 0 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

9 4 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 1 1 0 1

Actividad secundaria

48. Código

9 4 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 1 1 0 1

Otras actividades

50. Código

0 1 5 0

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

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 GOMEZ DE LA ROSA CARLOS MANUEL

985. Cargo Representante legal Certificado

W.E. Annichiarico
William E. Annichiarico
CONTADOR PUBLICO
I.P. 32252T UNIATLANTICO

Republica de Colombia
Ministerio de Educacion Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

32252-T

WILLIAM ENRIQUE
ANNICHIARICO ELJURE
C.C. 12.592.890

RESOLUCION INSCRIPCION 823-T FECHA 09-10-92

UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

[Signature]

000-0823

W.E. Annichiarico
William E. Annichiarico
CONTADOR PUBLICO
I.P. 32252T UNIATLANTICO

[Signature]

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990 y es
necesario que al cambiar su nombre o su direccion de vivienda
lo notifique al Ministerio de Educacion Nacional y Junta Central de
Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

William E. Annichiarico Eljuro
CONTADOR PUBLICO
I.P. 32252T UNIA TLANTICA

NUMERO 12.592.030

WILLIAM ENRIQUE

PELLIDOS

WILLIAM ENRIQUE

NOMBRES

[Signature]
FIRMA



William E. Annichiarico Eljuro
CONTADOR PUBLICO
I.P. 32252T UNIA TLANTICA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1960

PLATO
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

15-MAY-1979 PLATO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2105200-00188925-M-0012592030-20091024 0017422737A 2 4670100662

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B 5 5 5 0 5 B 7 0 4 8 8 4 E F 3

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 **WILLIAM ENRIQUE ANNICCHIARICO ELJURE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 12592030 de PLATO (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 32252-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 10 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19517035**

APELLIDOS **GOMEZ DE LA ROSA**

NOMBRES **CARLOS MANUEL**

Carlos Gomez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-1974**

CHIVOLO
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

06-ENE-1993 CHIVOLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

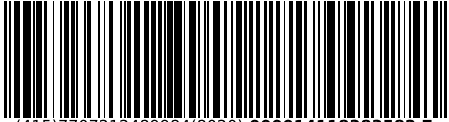
Almendra

REGISTRADORA NACIONAL
ALMENDRA NENEFLO LOPEZ



A-2101500-51109501-M-0019517035-20030127

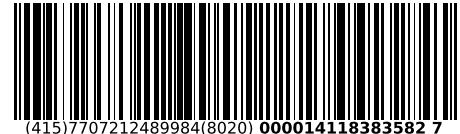
0145403024B 01 101295762

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 7 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141183835827			
 (415)7707212489984(8020) 000014118383582 7							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 8 0 6 7 0 8		4		Impuestos y Aduanas de Santa Marta		1 9	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas			
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas		1 5	
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		2	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 1		0 1		82. Nacional	
72. Número		1		3		1 0 0 %	
73. Fecha		2 0 2 4, 0 2, 0 4		2 0 2 4, 0 9, 3 0		83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3		0 3		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 2 4, 0 2, 2 6		2 0 2 4, 1 0, 2 8		1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		S 0 5 0 9 2 7 0		S 0 5 0 9 2 7 0		85. Extranjero	
78. Departamento		4 7		4 7		0 %	
79. Ciudad/Municipio		3 2		3 2		86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		2 0 2 4, 0 2, 0 4				87. Extranjero privado	
81. Hasta		2 0 7 4, 0 2, 2 6				0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Superintendencia de Economía Solidaria							
2							
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 2 4, 0 2, 2 6		-			
2	4 9	2 0 2 4, 0 2, 2 6		-			
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

141183835827



(415)7707212489984(8020) 000014118383582 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 8 0 6 7 0 8

4

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

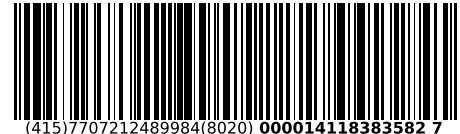
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 2 0 4
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 9 5 1 7 0 3 5	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido GOMEZ	105. Segundo apellido DE LA ROSA	106. Primer nombre CARLOS
107. Otros nombres MANUEL	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 4 0 2 0 4
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 8 5 4 8 8 6 8 9	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ESCOBAR	105. Segundo apellido ESCOBAR	106. Primer nombre CARLOS
107. Otros nombres ALBERTO	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
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

141183835827



(415)7707212489984(8020) 000014118383582 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 8 0 6 7 0 8 4

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 9 5 1 7 0 3 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido GOMEZ	116. Segundo apellido DE LA ROSA	117. Primer nombre CARLOS	118. Otros nombres MANUEL	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4, 0 2, 0 4	123. Fecha de retiro	

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 8 1 9 1 3 1 4 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido LOPEZ	116. Segundo apellido MARTINEZ	117. Primer nombre CLAUDIA	118. Otros nombres PATRICIA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4, 0 2, 0 4	123. Fecha de retiro	

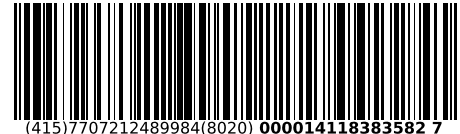
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 8 5 4 8 7 2 0 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido DE LA CRUZ	116. Segundo apellido CHIQUELLO	117. Primer nombre JESUS	118. Otros nombres LIBARDO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4, 0 2, 0 4	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 7 9 6 5 5 0 4 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido ESCOBAR	116. Segundo apellido LLERENA	117. Primer nombre CARLOS	118. Otros nombres FARIEL	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4, 0 2, 0 4	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141183835827



(415)7707212489984(8020) 000014118383582 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 8 0 6 7 0 8 4

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 5 7 1 1 7 4 9 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido ESCOBAR	116. Segundo apellido LLERENA	117. Primer nombre MARIA	118. Otros nombres DEL ROSARIO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4, 0 2, 0 4	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 1 9 3 0 8 0 3 7 6	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CARRILLO	116. Segundo apellido DE LEON	117. Primer nombre LUIS	118. Otros nombres GREGORIO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4, 0 2, 0 4	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 9 0 9 5 6 0 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido BALLESTAS	116. Segundo apellido ESTRADA	117. Primer nombre TANIA	118. Otros nombres DEL CARMEN	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4, 0 2, 0 4	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 9 5 9 5 4 2 4	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido NAVARRO	116. Segundo apellido QUINTO	117. Primer nombre LUIS	118. Otros nombres ALBERTO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4, 0 2, 0 4	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 7 0 1 8 7 5 3	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido ANDRADE	116. Segundo apellido TOBIAS	117. Primer nombre PEDRO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4, 0 2, 0 4	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141183835827



(415)7707212489984(8020) 000014118383582 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 8 0 6 7 0 8 4

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

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

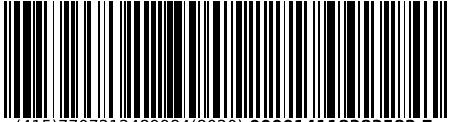
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 9 5 1 6 3 7 1	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido DE LA ROSA	116. Segundo apellido GOMEZ	117. Primer nombre FEDILBERTO	118. Otros nombres DE JESUS	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 2 0 4	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 2 6 9 2 9 2 3 1	113. DV 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido LLERENA	116. Segundo apellido RODRIGUEZ	117. Primer nombre MARIA	118. Otros nombres ENCARNACION	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 2 0 4	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 8 5 4 8 7 0 0 5	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido VILLALBA	116. Segundo apellido RADA	117. Primer nombre FABIAN	118. Otros nombres ALBERTO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 2 0 4	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV 4	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	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV 5	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	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 7 de 7 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141183835827			
 (415)7707212489984(8020) 000014118383582 7							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 8 0 6 7 0 8		4		Impuestos y Aduanas de Santa Marta		1 9	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 2 5 9 2 0 3 0		4 3 2 2 5 2 - T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	ANNICHARICO		ELJURE		WILLIAM		ENRIQUE
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
Revisor fiscal suplente	135. Fecha de nombramiento						
	2 0 2 4 0 2 0 4						
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV		139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
Contador	147. Fecha de nombramiento						
	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						