



## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

1aeb524f270cd09e885ec58aae407cf527bb010eabaa95fb13b236ccec96d8b1877076e403b84d362a29b5840584f5fb

Número de Factura: FEV-61

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 19/05/2026

Medio de Pago: Consignación bancaria

Fecha de Vencimiento: 19/05/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORPOADELANTE

Nombre Comercial: CORPOADELANTE

Nit del Emisor: 901452449

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Boyacá

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Jenesano

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CL 2 LT 11

Actividad Económica: 9499

Teléfono / Móvil: 3123614564

Correo: esalcorpoadelante@gmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE CUCAITA

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 891802089

Departamento: Boyacá

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Cucaita

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: CL 8 6 48 BRR CENTRO

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 6087340127

Correo: contactenos@cucaita-boyaca.gov.co

## Detalles de Productos

|      |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |          |                 |                   |                 | IMPUESTOS |   |     |   | Precio unitario |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------|---|-----|---|-----------------|
| Nro. | Código | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA       | % | INC | % | de venta        |
| 1    | C001   | SERVICIO DE RECREACIO NISTA ENCARGADOS DE REALIZAR ACTIVIDADES LÚ DICO RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO SOCIAL, DEBERÁN REALIZAR SHOW DE CARACTERIZACIÓN TEATRAL, QUE PERMITA LA INTEGRACIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS AL EVENTO                                                                                     | 94  | 1,00     | \$ 749.750,00   | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 749.750,00   |
| 2    | C002   | REFRIGERIO COMPUESTO POR: (VASO DE HELADO DE 45 GRAMOS) Y GALLETA ESTILO WAFER DE 2 UNIDADES                                                                                                                                                                                                                  | 94  | 400,00   | \$ 4.250,00     | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 1.700.000,00 |
| 3    | C003   | SERENATA EN HONOR A LAS MADRES COMPUESTA POR GRUPO DE 7 MARIACHIS CON AMPLIA TRAYECTORIA MUSICAL, CADA UNO CON SUS RESPECTIVOS INSTRUMENTOS. DURACIÓN 1 HORA                                                                                                                                                  | 94  | 1,00     | \$ 749.750,00   | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 749.750,00   |
| 4    | C004   | SOUVENIR PARA LAS MADRES CUCAITENSE, RESALTANDO EL VALOR E IMPORTANCIA DE ESTE DÍA, CONSISTENTE EN UNA ROSA CUBIERTA DE EMPAQUE PLÁSTICO Y LOGOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, TARJETA CON MENSAJE ALUSIVO AL DÍA DE LA MADRE                                                                               | 94  | 400,00   | \$ 5.250,00     | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 2.100.000,00 |
| 5    | C005   | ALMUERZO ESPECIAL TIPO PARRILLADA COMPUESTO POR UN PLATO DE 500 GRAMOS INCLUYE CHORIZOS ELABORADOS EN EL MUNICIPIO DE CUCAITA, CARNE DE RES ASADA, CARNE DE CERDO ASADA, POLLO A LA BRASA Y UN TROZO DE SOBREBARRIGA ASADA. INCLUYE YUCA Y PLÁTANO ASADO CON UNA PORCIÓN DE ENSALADA DULCE O SALADA Y UN VASO | 94  | 60,00    | \$ 44.750,00    | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 2.685.000,00 |
| 6    | C006   | DETALLE CONSISTENTE EN AGENDA COCIDA PERSONALIZADA CON EL NOMBRE DE CADA DOCENTE Y EN PASTA DURA, COLOR CAFÉ O NEGRO, CON LETRAS ALISIVAS AL DÍA DEL MAESTRO Y LOGOS DE LA ENTIDAD CON ESFERO EN MATERIAL RESISTENTE                                                                                          | 94  | 50,00    | \$ 69.750,00    | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 3.487.500,00 |
| 7    | C007   | SERVICIO DE DECORACIÓN Y ARREGLO DE ESCENARIO PRINCIPAL, INCLUYE LETREROS, GLOBOS, PANCARTAS Y ADECUACIÓN DE MESA PRINCIPAL.                                                                                                                                                                                  | 94  | 1,00     | \$ 399.750,00   | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 399.750,00   |
| 8    | C008   | ALQUILER DEL SITIO EN EL CUAL SE DESARROLLARÁ EL EVENTO (A LAS AFUERAS DEL MUNICIPIO DE CUCAITA)                                                                                                                                                                                                              | 94  | 1,00     | \$ 539.750,00   | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 539.750,00   |
| 9    | C009   | PRESENTACIÓN DE GRUPO MUSICAL DE AMPLIA TRAYECTORIA, QUE ENTONE RITMOS MUSICALES COMO MERENGUE, SALSA Y VALLENATO, POPULAR                                                                                                                                                                                    | 94  | 1,00     | \$ 1.299.750,00 | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 1.299.750,00 |

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:  
19/05/2026 18:29:15  
Documento validado por la  
DIAN:  
19/05/2026 18:29:15  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0   |

|                        |                    |
|------------------------|--------------------|
| Subtotal               | 13711250           |
| Descuento detalle      | 0,00               |
| Recargo detalle        | 0,00               |
| Total Bruto Factura    | 13711250           |
| IVA                    | 0,00               |
| INC                    | 0,00               |
| Bolsas                 | 0,00               |
| Otros impuestos        | 0                  |
| Total impuesto (=)     | 0                  |
| Total neto factura (=) | 13711250           |
| Descuento Global (-)   | 0,00               |
| Recargo Global (+)     | 0,00               |
| Total factura (=)      | COP \$ \$ 13711250 |

Valores informativos

|           |   |
|-----------|---|
| ANTICIPOS |   |
| Anticipos | 0 |

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

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO |     |

|                        |                         |
|------------------------|-------------------------|
| Subtotal               | 13.711.250,00           |
| Descuento detalle      | 0,00                    |
| Recargo detalle        | 0,00                    |
| Total Bruto Factura    | 13.711.250,00           |
| IVA                    | 0,00                    |
| INC                    | 0,00                    |
| Bolsas                 | 0,00                    |
| Otros impuestos        | 0,00                    |
| Total impuesto (=)     | 0,00                    |
| Total neto factura (=) | 13.711.250,00           |
| Descuento Global (-)   | 0,00                    |
| Recargo Global (+)     | 0,00                    |
| Total factura (=)      | COP \$ \$ 13.711.250,00 |

Valores informativos

|           |      |
|-----------|------|
| ANTICIPOS |      |
| Anticipos | 0,00 |

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

Numero de Autorización: 18764109904960    Rango desde: 61    Rango hasta: 500    Vigencia: 2027-05-19



**CORPOADELANTE**

*Nit: 901452449-0*

**ALCALDIA MUNICIPAL  
CUCAITA-BOYACÁ**

**MINIMA CUANTIA No. MC-CMC-020-2026**

**OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS Y  
ADQUISICION DE ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA  
REALIZACION DE EVENTOS DE CARACTER CULTURAL E  
INSTITUCIONAL EN EL MUNICIPIO DE CUCAITA**

**INFORME DE ACTIVIDADES PARCIAL**

**CORPOADELANTE  
NIT: 9014524490  
LINA PAOLA ARIAS INFANTE  
C.C 1.053.559.688 de Tunja**



312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com



Jenesano, Boyacà



**CORPOADELANTE**

Nit. 901452449-0

Cucaita, 20 de mayo de 2026

Doctora  
**LUZ MAREILY LIBREROS GORDILLO**  
**SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL**  
**CUCIATA, BOYACA**

**REFERENCIA: INFORME DE ACTIVIDADES PARCIAL DENTRO DEL CONTRATO DE MINIMA CUANTIA NO. MC-CMC020-2026**

Cordial saludo.

Por medio del presente de manera respetuosa, me permito hacer entrega del informe de actividades PARCIAL 001 a la ALCALDIA MUNICIPAL DE CUCAITA – BOYACÁ de acuerdo con los requisitos exigidos en el contrato de la referencia;

ACTIVIDADES CONTRATADAS Y EJECUTADAS:

| EVENTO 001 (DIA DE LA NIÑEZ) |                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |                 |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-----------------|
| ITEM                         | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                     | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL     |
| 1                            | SERVICIO DE RECREACIONISTA ENCARGADOS DE REALIZAR ACTIVIDADES LÚDICO RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO SOCIAL, DEBERÁN REALIZAR SHOW DE CARACTERIZACIÓN TEATRAL, QUE PERMITA LA INTEGRACIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS AL EVENTO         | 1        | \$ 749.750,00  | \$ 749.750,00   |
| 2                            | REFRIGERIO COMPUESTO POR: (VASO DE HELADO DE 45 GRAMOS) Y GALLETA ESTILO WAFER DE 2 UNIDADES                                                                                                                                    | 400      | \$ 4.250,00    | \$ 1.700.000,00 |
| SUBTOTAL                     |                                                                                                                                                                                                                                 |          |                | \$2.449.750,00  |
| EVENTO 002 DIA DE LA MADRE   |                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |                 |
| ITEM                         | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                     | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL     |
| 1                            | SERENATA EN HONOR A LAS MADRES COMPUESTA POR GRUPO DE 7 MARIACHIS CON AMPLIA TRAYECTORIA MUSICAL, CADA UNO CON SUS RESPECTIVOS INSTRUMENTOS. DURACIÓN 1 HORA                                                                    | 1        | \$ 749.750,00  | \$ 749.750,00   |
| 2                            | SOUVENIR PARA LAS MADRES CUCAITENSE, RESALTANDO EL VALOR E IMPORTANCIA DE ESTE DÍA, CONSISTENTE EN UNA ROSA CUBIERTA DE EMPAQUE PLÁSTICO Y LOGOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, TARJETA CON MENSAJE ALUSIVO AL DÍA DE LA MADRE | 400      | \$ 5.250,00    | \$ 2.100.000,00 |
| SUBTOTAL                     |                                                                                                                                                                                                                                 |          |                | \$2.849.750,00  |

| EVENTO 004 DIA DEL MAESTRO |             |          |                |             |
|----------------------------|-------------|----------|----------------|-------------|
| ITEM                       | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |





# CORPOADELANTE

|                                         | COMPUERTO POR UN PLATO DE 500 GRAMOS INCLUYE CHORIZOS ELABORADOS EN EL MUNICIPIO DE CUCAITA, CARNE DE RES ASADA, CARNE DE CERDO ASADA, POLLO A LA BRASA Y UN TROZO DE SOBREBARRIGA ASADA. INCLUYE YUCA Y PLÁTANO ASADO CON UNA PORCIÓN DE ENSALADA DULCE O SALADA Y UN VASO DE LIMONADA NATURAL HECHA A BASE DE PANELA Y LIMÓN. |          | \$ 44.750,00    | \$ 2.685.000,00  |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|------------------|
| 2                                       | DETALLE CONSISTENTE EN AGENDA COCIDA PERSONALIZADA CON EL NOMBRE DE CADA DOCENTE Y EN PASTA DURA, COLOR CAFÉ O NEGRO, CON LETRAS ALISIVAS AL DIA DEL MAESTRO Y LOGOS DE LA ENTIDAD CON ESFERO EN MATERIAL RESISTENTE                                                                                                            | 50       | \$ 69.750,00    | \$ 3.487.500,00  |
| 3                                       | SERVICIO DE DECORACIÓN Y ARREGLO DE ESCENARIO PRINCIPAL, INCLUYE LETREROS, GLOBOS, PANCARTAS Y ADECUACIÓN DE MESA PRINCIPAL.                                                                                                                                                                                                    | 1        | \$ 399.750,00   | \$ 399.750,00    |
| 4                                       | ALQUILER DEL SITIO EN EL CUAL SE DESARROLLARÁ EL EVENTO (A LAS AFUERAS DEL MUNICIPIO DE CUCAITA)                                                                                                                                                                                                                                | 1        | \$ 539.750,00   | \$ 539.750,00    |
| 5                                       | PRESENTACIÓN DE GRUPO MUSICAL DE AMPLIA TRAYECTORIA, QUE ENTONE RITMOS MUSICALES COMO MERENGUE, SALSA Y VALLENATO, POPULAR                                                                                                                                                                                                      | 1        | \$ 1.299.750,00 | \$ 1.299.750,00  |
| SUBTOTAL                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                 | \$8.411.750,00   |
| EVENTO 005 CONCURSO DEL CUENTO          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                 |                  |
| ITEM                                    | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CANTIDAD | VALOR UNITARIO  | VALOR TOTAL      |
| 1                                       | REFRIGERIOS PARA EL DESARROLLO DEL EVENTO CONSISTENTE EN GALLETA DE SAL DE 4 UNIDADES Y UN JUGO EN EMPAQUE TETRAPACK DE 200 ML SABOR A FRUTAS                                                                                                                                                                                   | 60       | \$ 5.250,00     | \$ 315.000,00    |
| 2                                       | IMPRESIÓN Y DISEÑO DE DIPLOMAS PARA LA CONDECORACION DEL CONCURSO DEL CUENTO CUCAITA 2026                                                                                                                                                                                                                                       | 30       | \$ 2.250,00     | \$ 67.500,00     |
| 3                                       | LIBROS EDUCATIVOS Y DIDACTICOS PARA PARTICIPANTES NO GANADORES                                                                                                                                                                                                                                                                  | 14       | \$ 34.750,00    | \$ 486.500,00    |
| 4                                       | PREMIACIÓN CUENTO PRIMER LUGAR CATEGORÍA INFANTIL (Tableta Android 12 de 10.4 gb Ram gb + Teclado)                                                                                                                                                                                                                              | 1        | \$ 699.750,00   | \$ 699.750,00    |
| 5                                       | PREMIACIÓN CUENTO SEGUNDO LUGAR CATEGORÍA INFANTIL(Combo escritorio y silla de plástico )                                                                                                                                                                                                                                       | 1        | \$ 449.750,00   | \$ 449.750,00    |
| 6                                       | PREMIACIÓN CUENTO TERCER LUGAR CATEGORÍA INFANTIL (Balle estéreo )                                                                                                                                                                                                                                                              | 1        | \$ 182.250,00   | \$ 182.250,00    |
| 7                                       | PREMIACIÓN CUENTO PRIMER LUGAR CATEGORÍA PRE JUVENIL (Tableta Android 12 de 10.4 gb Ram gb + Teclado)                                                                                                                                                                                                                           | 1        | \$ 699.750,00   | \$ 699.750,00    |
| 8                                       | PREMIACIÓN CUENTO SEGUNDO LUGAR CATEGORÍA JUVENIL ((Combo escritorio y silla de plástico )                                                                                                                                                                                                                                      | 1        | \$ 449.750,00   | \$ 449.750,00    |
| 9                                       | PREMIACIÓN CUENTO TERCER LUGAR CATEGORÍA JUVENIL (Balle estéreo)                                                                                                                                                                                                                                                                | 1        | \$ 182.250,00   | \$ 182.250,00    |
| SUBTOTAL                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                 | \$3.532.500,00   |
| VALOR TOTAL DE LOS EVENTOS IVA INCLUIDO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                 | \$ 19.693.500,00 |





**CORPOADELANTE**

Nit. 901452449-0

**REGISTRO FOTOGRAFICO:**



312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacá



# CORPOADELANTE



312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacà



# CORPOADELANTE



312 3614564

esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacà



**CORPOADELANTE**



☎ 312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com



Jenesano, Boyacà



# CORPOADELANTE



312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacà



# CORPOADELANTE

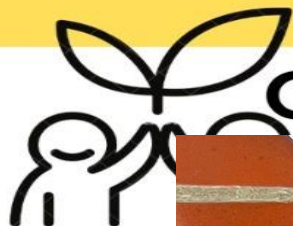


**DIA DEL NIÑO:**

312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacà



# CORPOADELANTE



☎ 312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacà



# CORPOADELANTE



312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com



Jenesano, Boyacà



# CORPOADELANTE



312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacà



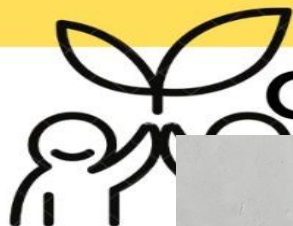
# CORPOADELANTE



☎ 312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacà



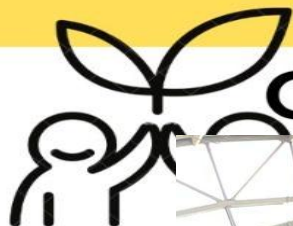
# CORPOADELANTE



312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacà



# CORPOADELANTE



**DIA DEL MAESTRO:**

312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacà



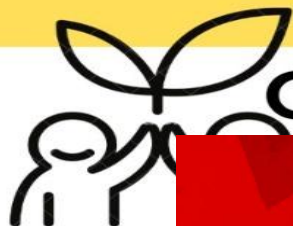
# CORPOADELANTE



312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacà



# CORPOADELANTE



☎ 312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacà



**CORPOADELANTE**



312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com



Jenesano, Boyacà



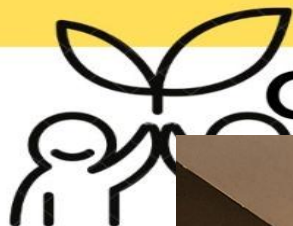
# CORPOADELANTE



312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacà



# CORPOADELANTE



312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacà



# CORPOADELANTE



312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacà



**CORPOADELANTE**

Nit. 901452449-0



312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacá



**CORPOADELANTE**



Por lo anterior, solicito respetuosamente al supervisor del contrato aquí informado, se sirva aceptar el informe de actividades presentado y autorizar el pago de la factura No. 001 dentro de la ejecución del contrato.

De lo anterior se determina la ejecución económica del presente contrato de acuerdo con la siguiente relación:

|                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| <b>Valor inicial del contrato</b> | \$19.693.500,00 |
| <b>Saldo por ejecutar</b>         | \$5.982.250     |
| <b>Valor presente pago</b>        | \$13.711.250.00 |

SALDOS PENDIENTES POR EJECUTAR; 00

Se aprueba el presente informe de actividades:

| SI                       | NO                       |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

APROBÓ:

**LUZ MAREILY LIBREROS GORDILLO**  
**SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL**  
**SUPERVISORA**

312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacà



**CORPOADELANTE**

*Nit: 901452449-0*

REMITE:

**CORPOADELANTE**  
**NIT: 9014524490**  
**LINA PAOLA ARIAS INFANTE**  
**C.C 1.053.559.688 de Tunja**



312 3614564



esalcorpoadelante@gmail.com  
Jenesano, Boyacà



**SERVICONTABLES**

ASESORÍAS CONTABLES - TRIBUTARIAS Y ADMINISTRATIVAS

NIT. 40.029.147-6

**LA SUSCRITA CONTADORA CON TARJETA  
PROFESIONAL No 124459 - T**

**CERTIFICA QUE:**

La empresa, **CORPOADELANTE**, identificada con NIT: 901.452.449 - 0 expedida por la Dian y su representante legal **LINA PAOLA ARIAS INFANTE**, Identificada con cédula de ciudadanía No. 1.053.559.688 de Jenesano, cumplió en los últimos seis (6) meses; con los respectivos pagos de aportes al sistema de Seguridad Social Integral en Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a las cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena según lo dispuesto por la ley.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Tunja a los (22) veintidós días del mes de Mayo del 2026.

Atentamente,



**NIDIA DEL CARMEN CARO VARGAS**  
**Contadora Pública**  
**T.P. 124459 – T**

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

89847851015908A6

**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 **NIDIA DEL CARMEN CARO VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40029147 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 124459-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Marzo 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



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

NUMERO **40.029.147**  
**CARO VARGAS**  
 APELLIDOS  
**NIDIA DEL CARMEN**  
 NOMBRES  
 FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



República de Colombia  
 Ministerio de Educación Nacional  
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**124459-T**  
**NIDIA DEL CARMEN**  
**CARO VARGAS**  
 C.C. 40029147  
 RESOLUCION INSCRIPCION 1751 FECHA 2007/01/25  
 UNIVERSIDAD DE BOYACA

PRESIDENTE  
 LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 134614



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAY-1969**  
**TUNJA**  
**(BOYACA)**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.55** **O+** **F**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO  
**13-DIC-1987 TUNJA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

A-0700100-00061123-F-0040029147-20080830 0002741067A 1 6780002533




FIRMA DEL TITULAR **45525**

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.



**SERVICONTABLES**  
**CERTIFICADO**  
 CORPOADELANTE

| 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 |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0        | \$ 9.200   | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.200     |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |          |             | \$ 9.200   | \$ 0     | \$ 0 | \$ 9.200  |              |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                          |                     |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                 |          |              |            |              |                     |                           |              |        |            |     |            |          |      |             |              |                                         |      |              |          |       |              |                 |                   |              |          |      |       |
|-------------------------------|----------------|--------------------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|--------------|------------|--------------|---------------------|---------------------------|--------------|--------|------------|-----|------------|----------|------|-------------|--------------|-----------------------------------------|------|--------------|----------|-------|--------------|-----------------|-------------------|--------------|----------|------|-------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                          |                     |                   |                |                 |                       |                    |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                 |          |              |            | PARAFISCALES |                     |                           |              |        |            |     |            |          |      |             |              |                                         |      |              |          |       |              |                 |                   |              |          |      |       |
| 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 | ICE              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |              |            | SALUD        |                     |                           |              | ARP    |            |     |            | DÍAS COT | IBC  | CCF         |              | SENA                                    | ICBF | ESAP         | MINEDU   |       |              |                 |                   |              |          |      |       |
|                               |                |                          |                     |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | FSP          | APORTES VOLUNTARIOS | 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 |
| 1                             | CC 1053559688  | ARIAS INFANTE LINA PAOLA | COT. TIEMPO PARCIAL |                   | \$ 1.000.000   |                 |                       | NO                 | 01  |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | \$ 1.750.905 | \$ 280.200 | \$ 0         | \$ 0                | \$ 0                      | \$ 0         | Normal | \$ 280.200 |     |            | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0        | \$ 0         | 014-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30   | \$ 1.750.905 | \$ 9.200 | 30    | \$ 1.750.905 | CCCF10-COMFABOY | \$ 70.100         | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  |

PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO POR CENTRO DE TRABAJO: 30

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |  |  |  |              |  |  |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|------------------------------------------|--|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  |  |  |  | NIT          |  |  |  |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:      |  |  |  |  | 901452449                                |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |  |  |  | TUNJA        |  |  |  |  | CORPOADELANTE                  |  |  |  |  | BOYACA                                   |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  |  |  |  | JENESANO     |  |  |  |  | TELÉFONO:                      |  |  |  |  | 3123614                                  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  |  |  |  | 01-EMPLEADOR |  |  |  |  | CLASE APORTANTE:               |  |  |  |  | B-MENOS DE 200 COTIZANTES                |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  |  |  |  | PRIVADA      |  |  |  |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:           |  |  |  |  | Actividades de otras asociaciones n.c.p. |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  |  |  |  | ÚNICO        |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  |  |  |  |              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |  |  |  |              |  |  |  |  | NO                             |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |

|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NÚMERO PLANILLA:         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6021355682           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MES                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DÍAS DE MORA:            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | abril AÑO            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2026                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 14                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2026/05/27           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 339369992            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | E-EMPLEADOS          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2026                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 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              | \$ 280.200 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 2.900   | \$ 0 | \$ 280.200 | \$ 2.900 | \$ 283.100   |
| SUBTOTALES:             |                 |  |  |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 280.200 | \$ 2.900 | \$ 283.100   |

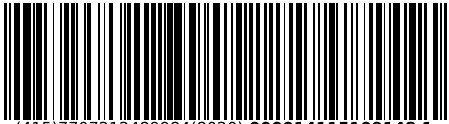
| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                        |  |                |                     |       |                      |               |       |             |          |        |           |              |  |
|---------------------------------------|----------------------------------------|--|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|--------|-----------|--------------|--|
| 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 |  |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A |  | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 9.200    | \$ 9.200 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 9.300     |  |
| SUBTOTALES:                           |                                        |  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 9.200 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 9.300     |  |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |                |                |           |        |              |  |
|-----------------------------------------------|----------------|----------------|-----------|--------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA                                |                | No. COTIZANTES | TOTALES   |        |              |  |
| CÓDIGO                                        | NOMBRE         |                | APORTES   | MORA   | VALOR PAGADO |  |
| CCF10                                         | CCF10-COMFABOY | 1              | \$ 70.100 | \$ 800 | \$ 70.900    |  |
| SUBTOTALES:                                   |                |                | \$ 70.100 | \$ 800 | \$ 70.900    |  |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                    |                                |                        |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                     |          |           |            |      |       |                        |      |                                 |                 |       |          |      |            |          |      |                                                          |                 |           |       |             |           |                        |           |      |                      |                 |          |      |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------|------------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|---------------------|----------|-----------|------------|------|-------|------------------------|------|---------------------------------|-----------------|-------|----------|------|------------|----------|------|----------------------------------------------------------|-----------------|-----------|-------|-------------|-----------|------------------------|-----------|------|----------------------|-----------------|----------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                    |                                |                        |                      |                   |                    |                          |                       |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |                     |          |           |            |      |       |                        |      | PARAFISCALES                    |                 |       |          |      |            |          |      |                                                          |                 |           |       |             |           |                        |           |      |                      |                 |          |      |
| Nº                            | IDENTIFICA<br>CIÓN | NOMBRES                        | TIPO<br>COTIZANTE      | SUBTIPO<br>COTIZANTE | SALARIO<br>BÁSICO | TIPO DE<br>SALARIO | COLOMBIANO<br>EXTRANJERO | REFORMA<br>TRIBUTARIA | ING | RET       | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT              | IRP | PENSIÓN             |          |           |            |      | SALUD |                        |      |                                 |                 | ARP   |          |      |            | DÍAS COT | IBC  | CCF                                                      |                 | SENA      | ICBF  | ESAP        | MINEDU    |                        |           |      |                      |                 |          |      |
|                               |                    |                                |                        |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | ADMIN               | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | FSP  |       | APORTES<br>VOLUNTARIOS |      | INDICADOR<br>TARIFA<br>ESPECIAL | TOTAL<br>APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC  | COTIZACIÓN |          |      | VALOR<br>ADRES                                           | TOTAL<br>APORTE |           |       |             |           | ADMIN                  | DÍAS COT  | IBC  | CENTRO DE<br>TRABAJO | TOTAL<br>APORTE | DÍAS COT | IBC  |
| 1                             | CC<br>1053559688   | ARIAS<br>INFANTE<br>LINA PAOLA | COT. TIEMPO<br>PARCIAL |                      | \$ 1.750.905      |                    |                          | NO                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | 230301-<br>PORVENIR | 30       | 1.750.905 | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0                   | \$ 0 | Normal                          | \$ 280.200      |       |          | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0     | \$ 0 | 014-23-<br>POSITIVA<br>COMPAÑI<br>A DE<br>SEGUROS<br>S.A | 30              | 1.750.905 | \$ 30 | \$ 9.200,30 | 1.750.905 | CCF10-<br>COMFABO<br>Y | \$ 70.100 | \$ 0 | \$ 0                 | \$ 0            | \$ 0     | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 363.300

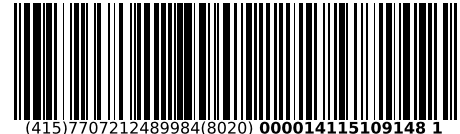
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |  |                                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario          |  | 001                                                  |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4. Número de formulario 141151091481              |  |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |  |                                                      |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9014524490                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 6. DV 0                                           |  | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja |  |
| 14. Buzón electrónico 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |  |                                                      |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                   |  |                                                      |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 25. Tipo de documento 1                           |  | 26. Número de Identificación                         |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                          |  | 29. Departamento                                     |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                              |  | 33. Primer nombre                                    |  |
| 34. Otros nombres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 35. Razón social CORPOADELANTE                    |  | 36. Nombre comercial                                 |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                   |  |                                                      |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                   |  |                                                      |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Boyacá                           |  | 40. Ciudad/Municipio Jenesano                        |  |
| 41. Dirección principal CL 2 LT 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 42. Correo electrónico esalcorpodelante@gmail.com |  |                                                      |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1 3123614564                         |  | 45. Teléfono 2                                       |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                   |  |                                                      |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ocupación                                         |  |                                                      |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                              |  | Otras actividades                                    |  |
| 46. Código 9499                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20210112               |  | 48. Código 5621                                      |  |
| 49. Fecha inicio actividad 20210112                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 50. Código 4769                                   |  | 51. Código 9319                                      |  |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                   |  |                                                      |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |  |                                                      |  |
| 53. Código 5714485255                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |  |                                                      |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                   |  |                                                      |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                   |  |                                                      |  |
| 14- Informante de exógena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                   |  |                                                      |  |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                   |  |                                                      |  |
| 52 - Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                   |  |                                                      |  |
| 55 - Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |  |                                                      |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                   |  |                                                      |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                   |  |                                                      |  |
| 61. Fecha 2024-12-17 / 11:53:34AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                                                      |  |
| 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 ARIAS INFANTE LINA PAOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                   |  |                                                      |  |
| 985. Cargo Representante legal Certificado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |  |                                                      |  |

|                                                                         |                                                |                                                                                                                                  |                                                                                                              |                                                                          |                       |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| DIAN                                                                    |                                                | Formulario del Registro Único Tributario                                                                                         |                                                                                                              | 001                                                                      |                       |
| Espacio reservado para la DIAN                                          |                                                | Página 2 de 3 Hoja 2                                                                                                             |                                                                                                              |                                                                          |                       |
|                                                                         |                                                | 4. Número de formulario 141151091481                                                                                             |                                                                                                              |                                                                          |                       |
|                                                                         |                                                | <br>(415)7707212489984(8020) 000014115109148 1 |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                            |                                                | 6. DV                                                                                                                            | 12. Dirección seccional                                                                                      |                                                                          | 14. Buzón electrónico |
| 9 0 1 4 5 2 4 4 9 0                                                     |                                                | 0                                                                                                                                | Impuestos y Aduanas de Tunja                                                                                 |                                                                          | 2 0                   |
| 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                     |
|                                                                         |                                                |                                                                                                                                  | 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                                                               |                       |
| 71. Clase                                                               |                                                | 0 4                                                                                                                              |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 72. Número                                                              |                                                | 1                                                                                                                                |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 73. Fecha                                                               |                                                | 2 0 2 1 0 1 0 7                                                                                                                  |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 74. Número de notaría                                                   |                                                |                                                                                                                                  |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 75. Entidad de registro                                                 |                                                | 0 3                                                                                                                              |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 76. Fecha de registro                                                   |                                                | 2 0 2 1 0 1 2 0                                                                                                                  |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 77. No. Matrícula mercantil                                             |                                                | 0 0 S 0 5 0 5 6 4 3                                                                                                              |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 78. Departamento                                                        |                                                | 1 5                                                                                                                              |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 79. Ciudad/Municipio                                                    |                                                | 3 6 7                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| Vigencia                                                                |                                                |                                                                                                                                  |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 80. Desde                                                               |                                                | 2 0 2 1 0 1 2 0                                                                                                                  |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 81. Hasta                                                               |                                                | 2 2 1 9 0 8 2 6                                                                                                                  |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| Composición del Capital                                                 |                                                |                                                                                                                                  |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 82. Nacional                                                            |                                                | 1 0 0 %                                                                                                                          |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 83. Nacional público                                                    |                                                | 0 . 0 %                                                                                                                          |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 84. Nacional privado                                                    |                                                | 1 0 0 . 0 %                                                                                                                      |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 85. Extranjero                                                          |                                                | 0 %                                                                                                                              |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 86. Extranjero público                                                  |                                                | 0 . 0 %                                                                                                                          |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 87. Extranjero privado                                                  |                                                | 0 . 0 %                                                                                                                          |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| Entidad de vigilancia y control                                         |                                                |                                                                                                                                  |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| 88. Entidad de vigilancia y control                                     |                                                |                                                                                                                                  |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| Gobernación 9                                                           |                                                |                                                                                                                                  |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| Estado y Beneficio                                                      |                                                |                                                                                                                                  |                                                                                                              |                                                                          |                       |
| Item                                                                    | 89. Estado actual                              | 90. Fecha cambio de estado                                                                                                       | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                | 92. DV                                                                   |                       |
| 1                                                                       |                                                |                                                                                                                                  |                                                                                                              | -                                                                        |                       |
| 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

141151091481



(415)7707212489984(8020) 000014115109148 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 4 5 2 4 4 9 0

Impuestos y Aduanas de Tunja

2 0

## Representación

|                                                   |                                                      |                                               |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN            | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 8     | 2 0 2 1 0 1 2 0                               |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3 | 101. Número de identificación<br>1 0 5 3 5 5 9 6 8 8 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional    |
| 104. Primer apellido<br>ARIAS                     | 105. Segundo apellido<br>INFANTE                     | 106. Primer nombre<br>LINA                    |
| 107. Otros nombres<br>PAOLA                       | 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 |

|                        |                                                |                                               |
|------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 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 |



**Banco Agrario de Colombia**  
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

## CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CORPOADELANTE, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 9014524490, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-153-53-00719-5, con una antigüedad de ( 0 ) año(s).

Se expide en JENESANO, a los catorce (14) días del mes de abril de 2023, con destino a: AL INTERESADO

