	CENTRO CULTURAL BACATA	Código:	
FUNZA CENTRO CULTURAL BACATÁ	GESTION FINANCIERA	Versión:	CENTRO CULTURAL BACATÁ
		Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2026000833

Nit: 832006487-9

viernes, 8 de mayo de 2026

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2026000596	08-may.-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE RINCON GOMEZ DAYANNA CATHERINE
CC o NIT 1073523464 **DV** 5
DIRECCION CARRERA 2 N 3-99
TELEFONO 3214304680
BANCO **CUENTA**
TIPO CUENTA CTA AH
CHEQUE No PAGO ELECTRONICO
VALOR PAGO 42,572,703.00
DESCRIPCION

PAGO 1 DE 1 DEL CONTRARO MC-006-2026 DE LA FACTURA N° 1502 POR CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL APOYO EN LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES PROGRAMADAS EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE FUNZA.

SON CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TRES PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
11100504		Cuenta Corriente Banco Davivienda N° 462169997402	00.00	42,572,703.00			
249055	2.3.2.02.02.009	Servicios	42,572,703.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	**42,572,703.00**	**42,572,703.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000308	2026000305	2.3.2.02.02.009.3301.149.1	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. FUENTE: 1-TRANSFERENCIAS MUNICIPALES	SUBDIRECCION TECNICA CCB	45,277,899.00

149 Promover la divulgación artística, por medio de la realización de 200 eventos culturales de pequeño, mediano y gran formato.

TOTAL PRESUPUESTO	45,277,899.00

Elaboró: XIMENAC **Aprobo:** **OSCAR AUGUSTO CHUNZA GOMEZ** **DIRECTOR**	**Modifico:** **Reviso:** **DIANA XIMENA CÁCERES APONTE** **AUXILIAR DE TESORERÍA**	**Firma y Sello Beneficiario** **c.c ó Nit**

CENTRO CULTURAL BACATA

Nit: 832006487-9

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2026000596

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA DEUDA Y SE ORDENA UN PAGO"

El DIRECTOR En Uso Sus Atribuciones Legales y

C O N S I D E R A N D O:

Que en el presupuesto de rentas y gastos existe saldo disponible en el (los) siguiente(s) rubros presupuestales:

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA					
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000308	2026000305	2.3.2.02.02.009.3301.149.1	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. FUENTE: 1-TRANSFERENCIAS MUNICIPALES	SUBDIRECCION TECNICA CCB	45,277,899.00
149	Promover la divulgación artística, por medio de la realización de 200 eventos culturales de pequeño, mediano y gran formato.				
TOTAL PRESUPUESTO					**45,277,899.00**

Que el presente gasto se hace necesario para: PAGO 1 DE 1 DEL CONTRARO MC-006-2026 DE LA FACTURA N° 1502 POR CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL APOYO EN LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES PROGRAMADAS EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE FUNZA.

Por Concepto de: PAGO 1 DE 1 DEL CONTRARO MC-006-2026 DE LA FACTURA N° 1502 POR CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL APOYO EN LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES PROGRAMADAS EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE FUNZA.

R E S U E L V E:

ARTICULO PRIMERO: Reconozcase y Ordenase pagar la suma de CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MC. ($45,277,899.00) a RINCON GOMEZ DAYANNA CATHERINE con Nit: 1073523464

Por Concepto de: PAGO 1 DE 1 DEL CONTRARO MC-006-2026 DE LA FACTURA N° 1502 POR CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL APOYO EN LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES PROGRAMADAS EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE FUNZA.

ARTICULO SEGUNDO. Se autoriza al Señor(a) Tesorero(a) del lugar, para que con cargo al siguiente rubro presupuestal pague la cantidad expresada en el artículo primero previa presentación de los documentos de ley.

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA					
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000308	2026000305	2.3.2.02.02.009.3301.149.1	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. FUENTE: 1-TRANSFERENCIAS MUNICIPALES	SUBDIRECCION TECNICA CCB	45,277,899.00
149	Promover la divulgación artística, por medio de la realización de 200 eventos culturales de pequeño, mediano y gran formato.				
TOTAL PRESUPUESTO					**45,277,899.00**

Se expide en Funza a los 5 días del mes de Mayo de 2026

OSCAR AUGUSTO CHUNZA GOMEZ
DIRECTOR

CAUSACION CONTABLE NUMERO 2026000596 05/05/2026

				RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito	TIPO	BASE	%
24362801	Reteica tarifa 0.6X1000	00.00	228,608.00	I.C.A.	38,101,345	0.6
243605	Servicios	00.00	1,524,054.00	Fuente	38,101,345	4
2407220101	E.B.A.M.2% (70% centros dia)	00.00	533,419.00	Adulto m	38,101,345	1.4
2407220102	E.B.A.M.2% (30% ancianato)	00.00	228,608.00	Adulto m	38,101,345	0.6
2407220301	Dcto.Estampilla procultura (60% Proyectos culturales)	00.00	114,304.00	Pro-cultur	38,101,345	0.3
2407220302	Dcto.Estampilla procultura (20% Pasivo pensional)	00.00	38,101.00	Pro-cultur	38,101,345	0.1
2407220303	Dcto.Estampilla procultura (10% Biblioteca)	00.00	19,051.00	Pro-cultur	38,101,345	0.05
2407220304	Dcto.Estampilla procultura (10% Gestor cultural)	00.00	19,051.00	Pro-cultur	38,101,345	0.05
55060605	Apoyo Logistico en Actividades del CCB.	45,277,899.00	00.00			
249055	Servicios	00.00	42,572,703.00			
45,277,899.00	**SUMAS IGUALES**	45,277,899.00	45,277,899.00			

ANGIE CAROLINA SANCHEZ MARTINEZ
CONTADOR

ALCALDÍA DE FUNZA / FUNZA CENTRO CULTURAL BACATÁ	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	**CÓDIGO:** SAF-TPC-FOR-12
			VERSIÓN: 4.0
	FORMATO	RELACIÓN DE CONTRATOS SUPERVISADOS PARA PAGOS	**FECHA:** 13/03/2025
			Página **1** de **1**

Yo **HERNÁN SANABRIA MARTÍNEZ** como supervisor, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran previamente verificados en secopp ii con sus respectivos soportes y los valores aquí descritos son APROBADOS para pago correspondiente del mes de **abril de 2026.**

(Este formato en excel, debe ser enviado al área contable al correo auxiliarcontableccb@gmail.com sin firmas y radicado en formato PDF debidamente firmado)

N° DE ITEM	NÚMERO DE CONTRATO Y AÑO	NÚMERO DOCUMENTO SIN PUNTOS NI COMAS (NIT CON DIGITO DE VERIFICACION)	NOMBRE DEL CONTRATISTA (PRIMERO ESCRIBA APELLIDOS LUEGO NOMBRES)	NÚMERO TOTAL DE PAGOS	NÚMERO DE PAGO ACTUAL	PAGOS RESTANTES	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	VALOR TOTAL DE CONTRATO	VALOR PAGOS ANTERIORES	VALOR PAGO ACTUAL	SALDO POR EJECUTAR
1	MC-006-2026	1.073.523.464	DAYANNA CATHERINE RINCON GOMEZ	1	1	0	30-abr-26	$ 45,277,899	$ -	$ 45,277,899	$ -

En constancia de la veracidad de la información anteriormente descrita firma:

Jessica Rossine.

APOYO DE SUPERVISIÓN

HERNÁN SANABRIA

SUPERVISOR

NOMBRE	QUIÉN LO GENERA	QUIÉN LO USA	QUIÉN LO ARCHIVA
Relación de Contratos Supervisados para Pagos	Subdirección Administrativa y FInanciera y SIGI	Subdirección Administrativa y Financiera	Subdirección Administrativa y Financiera y SIGI
DONDE	**ELABORÓ**	**APROBADO**	**AUTORIZÓ**
Cuadro de Mando de Documentos	Área de Contabilidad	Comité de Gestón y Desempeño	Líder de Planeación

FUNZA CENTRO CULTURAL BACATÁ

RECIBIDO

FECHA: 04-05-2026

HORA: 12:02pm

No. FOLIO: 8

FIRMA:

ALCALDÍA DE FUNZA	PROCESO	GESTIÓN JURIDICA Y CONTRACTUAL	CÓDIGO: GJC-FOR-16
			VERSIÓN: 1.0
	FORMATO	INFORME CONSOLIDADO DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DE PROVEEDORES PERSONA JURIDICA	FECHA: 11/06/2025
			PÁGINA 1 DE 1

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA	Nro.	MC 006-2026

1. INFORMACION GENERAL

Contratista	DAYANNA CATHERINE RINCON GOMEZ		
NIT / C.C.	1.073.523.464	Expedida en:	Funza
Nombre y cedula del Supervisor	HERNAN SANABRIA MARTINEZ - CC No. 1.073.511.051		
Cargo	SUBDIRECTOR TECNICO		
Objeto Contractual:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL APOYO EN LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES PROGRAMADAS EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE FUNZA		

Fecha presentación del informe:	30	abril	2026			
Fecha acta de inicio	27	marzo	2026			
Valor del Contrato	$ 45,277,899	Tiempo de Ejecución		Meses	8	Diás

2. ADICIONES Y / O PRORROGAS

Adición	NO	Nro.		Valor adición		Fecha		
Valor Total del Contrato			$	45,277,899	Valor Total del Contrato con adición			
Plazo de Ejecución Inicial				MESES	y			DÍAS
Prorroga				MESES	y			DÍAS
Plazo de Ejecución Final				MESES	Y			DÍAS
Fecha de terminación					Suspensión (según aplique)			

3, CUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (EPS - FONDO DE PENSIONES Y ARL)

3. 1 PERSONA NATURAL					Numero Planilla	9504130007
FECHA DE PAGO	4	mayo	2026	NOMBRE DE LA ENTIDAD CON LA QUE SE LIQUIDAN LOS PARAFISCALES	Aportes en linea	

3,2 PERSONA JURÍDICA	Fecha de Certificación		
Certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal durante un lapso equivalente a los seis (6) meses anteriores al presente mes.	30	abril	2026

4. ENTREGA DE INFORMES:			Realiza la entrega de informe de actividades realizadas				SI	
Informe parcial No.	1		De:	1	Informe final:		SI	
Periodo del Informe	Del:	28	marzo	2026	Hasta:	28	marzo	2026

5. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

No. de Cuenta Bancaria para pago.	13826308961	Nombre del Banco	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORRO

No. DE PAGO	VALOR
1	$ 45,277,899.00
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
TOTAL	$45,277,899.00

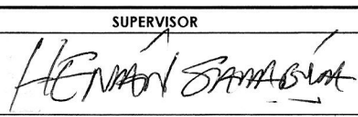
VALOR DEL CONTRATO	$45,277,899
VALOR DE LA ADICIÓN	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$45,277,899
VALOR PAGO ACTUAL	$ 45,277,899
VALOR EJECUTADO	$ 45,277,899
SALDO POR EJECUTAR	$ 0
PORCENTAJE DE AVANCE	100%

6. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

CRITERIO	CALIFICACIÓN
- Cumplimiento en cantidades de bienes y/o servicios entregados	5
- Cumplimiento de plazos	5
- Consistencia	5
- Servicio al Cliente	5
- Aspectos administrativos	5
- Calidad	5
NOTA FINAL	5

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:
Cumple con las obligaciones establecidas, garantizando el personal logístico y artístico requerido, la correcta ejecución de las intervenciones escénicas, el suministro de alimentos, bebidas y material publicitario en las cantidades previstas, así como el cumplimiento de las condiciones sanitarias y de calidad, la atención a las instrucciones del supervisor y la ejecución del contrato dentro del plazo establecido.

7. APROBACIÓN

SUPERVISOR		VERIFICACIÓN PARAFISCALES	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	HERNAN SANABRIA MARTINEZ - CC No. 1.073.511.051	NOMBRE:	
CARGO:	SUBDIRECTOR TECNICO	CARGO:	

*** Este formato es diligenciado por el supervisor del contrato y/o funcionario del CCB y no exime a los proveedores de la obligación de presentar los informes de actividades respectivos en documento separado a este y en el formato que a bien tengan, y los correspondientes soportes de pago al Sistema de Seguridad Social**

NOMBRE	QUIÉN LO GENERA	QUIÉN LO USA	QUIÉN LO ARCHIVA
Informe consolidado de supervisión y evaluación de proveedores persona jurídica	Subdirección Administrativa y Financiera y SIGI	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Subdirección Administrativa y Financiera y SIGI
DONDE	ELABORADO	APROBADO	AUTORIZADO
Listado maestro de documentos y registros	Subdirección Administrativa y Financiera y SIGI	Comité institucional de gestión y desempeño	Líder de Planeación

Espacio para
Logo Corporativo

DAYANNA CATHERINE RINCON GOMEZ
NIT 1.073.523.464-
CALLE 2 N 1-132
Tel: (031) 8943276
Mosquera - Colombia
dayanarincon2301@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 1502

Señores	CENTRO CULTURAL BACATA DE FUNZA		
NIT	832.006.487-9	**Teléfono**	(601) 8258285
Dirección	AV 13 12 55	**Ciudad**	Funza - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/05/2026, 17:31
Expedición	04/05/2026, 17:31
Vencimiento	03/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	INTERVENCIÓN ARTISTICA VISUAL - PERSONAJESESCENICOS TIPO ÁNGELES	2.00	19 %	3,000,000.00	6,000,000.00
2	INTERVENCIÓN ARTÍSTICA LUMINOSA – PERSONAJES ESCÉNICOS CON ILUMINACIÓN LED	2.00	19 %	3,000,000.00	6,000,000.00
3	PRESENTACIÓN MUSICAL – AGRUPACIÓN MUSICAL FESTIVA	2.00	19 %	3,233,333.19	6,466,666.38
4	LOGÍSTICA Y OPERACIÓN	10.00	19 %	100,000.00	1,000,000.00
5	IMANES DE NEVERA	6,000.00	19 %	1,600.00	9,600,000.00
6	PUBLICIDAD	2.00	19 %	117,339.07	234,678.14
7	REFRIGERIO	100.00	19 %	12,000.00	1,200,000.00
8	ALMUERZO	100.00	19 %	25,100.00	2,510,000.00
9	BEBIDA MOCKTAIL	1,400.00	19 %	3,400.00	4,760,000.00
10	HIDRATACION	100.00	0 %	3,300.00	330,000.00

Total items: 10

Total Bruto	38,101,344.52
IVA 19%	7,176,555.46
Total a Pagar	45,277,899.98

Valor en Letras:
Cuarenta y cinco millones doscientos setenta y siete mil ochocientos noventa y nueve pesos m/cte con noventa y ocho cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-03 por $ 45,277,899.98

Observaciones:
NUMERO DE CONTRATO: MC 006-2026 OBJETO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL APOYO EN LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES PROGRAMADAS EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE FUNZA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764109174724 aprobado en 20260429 prefijo desde el número 1501 al 1600 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: eb93ba8e3a122c1ad4fbcf878fbdc7b00d12d7d8b45350527b940acf66e8cf70f901cef3e7055792ecd900b4f7cdd6c0

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141111834904

(415)7707212489984(8020) 000014111183490 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 3 5 2 3 4 6 4	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 3 5 2 3 4 6 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RINCON	GOMEZ	DAYANNA	CATHERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

41. Dirección principal: CR 2 3 99

42. Correo electrónico: dayanarincon2301@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 3 0	2 0 1 9 0 5 1 6	4 6 9 0	2 0 2 1 0 1 0 1	3 3 1 2 / 7 7 3 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-08-11 / 10:38:06PM

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-03-2026 09:36:25AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 2 de 2 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141111834904

(415)7707212489984(8020) 000014111183490 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1073523464	5	Impuestos de Bogotá	32	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 13	1032412303		176826T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
DUARTE	CARRASCO	NATALIA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2019/01/01

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.073.523.464**
RINCON GOMEZ
APELLIDOS
DAYANNA CATHERINE
NOMBRES

Dayanna Rincon G.
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-SEP-1997**
MOSQUERA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

07-DIC-2015 FUNZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1516900-01001168-F-1073523464-20190213 **0064465957A 1** **1885346445**

Dayanna Catherine
Rincón Gómez

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES A LOS REGÍMENES DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, DAYANNA CATHERINE RINCON GOMEZ, identificado con cédula de ciudadanía No.1.073.523.464 Expedida en Funza, actuando en calidad de persona natural, bajo gravedad de juramento manifiesto:

Durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, he realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. La presente certificación se expide en virtud al artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y en la forma y términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, aplicable a las personas jurídicas, a los (30) días del mes de ABRIL de 2026 Mosquera Cundinamarca.

Atentamente,

Dayanna Rincon G

DAYANNA RINCON GOMEZ
C.C.: 1.073.523.464
TELÉFONO MÓVIL: 3214304680
CORREO ELECTRÓNICO: dayanarincon2301@gmail.com

Tel: 321 430 4680
Cra 2 No 3-99 Diamante Mosquera
E-mail: dayanarincon2301@gmail.com

Certificado
Bancario

Viernes, 28 de abril de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DAYANNA CATHERINE RINCON GOMEZ identificado(a) con CC 1073523464, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	13826308961	2021/09/15	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO Superintendencia Financiera BANCOLOMBIA S.A. (Establecimiento Bancario)