

**MEMORANDO**



Radicado No: 202633400000020993

**Para:** LUZ MILA MEDINA ROMERO  
Coordinadora Financiera

**Asunto:** Solicitud Pago No\_06\_8442025\_NCH\_202605

**Fecha:** 17 de junio de 2026

Por medio de la presente solicito adelantar las gestiones para el trámite del pago del siguiente Contrato:

No. Ord.	CONTRATISTA Y/O PROGRAMA	MES	No. CONTRATO	Valor
1	CERTAIN Y PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S.	May_2025	08008442025	\$ 25.892.448,00

Nota: Para el caso de los Programas HCB, HI, HG no se diligenciará el número de contrato.



**Adriana Cristina Alean Lopez**  
Coordinadora Grupo Administrativo y Talento Humano  
Proyectó : Henry Cabarcas/Profesional Especializado  
Revisó y Aprobó: Adriana Alean /Coordinadora/Grupo Administrativo  
Anexo: 18 folios

**EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO ADMINISTRATIVO DEL  
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL ATLANTICO**

**EN SU CONDICION DE SUPERVISOR DEL CONTRATO No.08008442025 DEL  
31 de Diciembre de 2025.**

**CERTIFICA**

Que **Certain y Pezzano Grupo Inmobiliario S.A.S.** Identificado con Nit. No. 900.685.028-1 ha cumplido a cabalidad con el objeto y obligaciones consignadas en el contrato No. 08008442025 del 31 de Diciembre de 2025 y presentó certificación de pago de aportes parafiscales fechado al 4/6/2026, por lo que verificado el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789/2002, autorizo el pago correspondiente de la factura No. **FTE 50447** del 1/5/2026 conforme a lo estipulado en el contrato.

Barranquilla, 17 de junio de 2026



**Adriana Cristina Alean Lopez**

Coordinadora Grupo Administrativo

Aprobó y revisó: Adriana Alean / Coordinadora Grupo Administrativo y talento Humano

Proyectó: Henry Cabarcas/ Profesional Especializado ✍

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

**1. DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **CERTAIN Y PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S.**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: **NET** No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **900.685.028-1**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **CONTRATO** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **08008442025** FECHA SUSCRIPCIÓN: **31 diciembre 2025**

PLAZO DE EJECUCIÓN: DESDE **31 diciembre 2025** HASTA **31 julio 2026** RÉGIMEN TRIBUTARIO: **RESPONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **15 junio 2026**

**2. DATOS DEL PAGO**

PAGO CON CARGO A: **Vigencia** PAGO No: **6** DE **8**

VALOR A PAGAR: **\$ 25.892.448,00** EN LETRAS: **VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/L**

PERÍODO DE PAGO: DESDE **1 mayo 2026** HASTA **31 mayo 2026**

**3.1 AFECCIÓN PRESUPUESTAL**

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECCIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	3226	27	C-4899-1500-3-531058-4699018-02	184 ADMINISTRACIÓN DE PLANTA FÍSICA - ARRENDAMIENTOS	A-02-02-02-007-002-02-5 SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE BIENES INMUEBLES A COMISIÓN O POR CONTRATO	\$ 25.892.448,00

**NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA.**

**2.2 INFORMACIÓN BANCARIA**

CONSIGNAR EN EL BANCO: **BANCOLOMBIA S.A.** NÚMERO DE CUENTA: **08164909342** TIPO DE CUENTA: **CORRENTE**

**3. OBSERVACIONES**

**4. ANTICIPOS**

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

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

**5. APLICACIÓN DEL PAGO**

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	<b>\$ 25.892.448,00</b>
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
<b>TOTAL PAGO CORRIENTE</b>	<b>VALOR</b>	<b>\$ 25.892.448,00 B</b>
<b>TOTAL A PAGAR (A+B)</b>	<b>VALOR</b>	<b>\$ 25.892.448,00</b>

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDS	ÁREA O C.Z.	FIRMA
Adriana Cristina Alean Lopez	COORDINADORA GRUPO ADMINISTRATIVO	ATLÁNTICO	GRUPO ADMINISTRATIVO	

**FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL**

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA

**RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC**

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
Adriana Cristina Alean Lopez	GRUPO ADMINISTRATIVO		15/06/2026

**ESPACIO PARA SER DISCENADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURAS**

RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

Antes de imprimir este documento... póngase en el medio ambiente!

Elaborado por el área de Gestión Financiera y Control de Gastos.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL CSF Y A LA LEY 1931 DE 2010

**CERTAIN & PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S.**

NIT : 900.685.028-1

CR 51B 84 94 L 14 P 2 CC TORCOROMA PLAZA

www.certainpezzano.com

info@certaintpezzano.com

IVA REGIMEN COMUN

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA TERCEROS****No. FTE 50447**

REGIMEN ICA ACTIVIDAD ECONOMICA 6820 TASA 12.5 X 1000 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

**Señores:** INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR I.C.B.F.  
**C.C/Nit.** 899999239  
**Dirección** CARRERA 46 # 61-15 BARRANOUILLA  
**Ciudad** BARRANOUILLA **Email envío** henry.cabarcas@icbf.gov.co  
**Inmueble** 674 , CARRERA 47 75 - 90 Y 75-100 LOCALES 1-2-3-4-5  
**Orden/Pedido**

	DIA	MES	ANO	Hora
<b>Fecha :</b>	1	5	2026	17:10:45
<b>Vence</b>	5	5	2026	
<b>Forma de pago</b> Credito <b>PLAZO</b> 5 Dias				

Item	Detalle	Nit	Mandante	%Part	Regiva	VrCanon	VrDcto	VrIva	Retfue	Retiva	Retica
1	ARRIENDO mav/2026	9019068139	GRUPO EMPRESARIAL ARISTI SAS	100.00	RI	21,758,360	0	4,134,088	761,543	620,113	271,980

Los datos de los mandantes son sólo para efectos de Retenciones.

<b>CANON MAYO / 2026</b>	21,758,360.00	<b>SALDO ANTERIOR</b>	0.00	<b>Total Items</b>	1
<b>DCTO CANON MAYO / 2026</b>	0.00	<b>ADMN P.H.</b>	0.00	<b>TOTAL FACTURA</b>	<b>24,238,812.00</b>
<b>IVA MAYO / 2026</b>	4,134,088.00	<b>RETEFUENTE ADMN</b>	0.00	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>24,238,812.00</b>
<b>RETEFUENTE MAYO / 2026</b>	761,543.00	<b>RETEICA ADMN</b>	0.00		<b>VALOR PRIMERA FECHA</b>
<b>RETEIVA MAYO / 2026</b>	620,113.00	<b>OTROS</b>	0.00		
<b>RETEICA MAYO / 2026</b>	271,980.00				

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO( ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO). EN CONSECUENCIA LA FALTA DE FACTURA NO EXIME AL ARRENDATARIO DEL PAGO OPORTUNO DEL CANON DE ARRENDAMIENTO.

RES. DIAN 18764098488877 DE 2025/09/10  
 HASTA 2026/09/10 HABILITA FTE 45590 AL FTE 60000

El no pago de esta factura generara gastos de cobranza. Esta factura presta merito ejecutivo conforme a las normas del derecho civil y comercial y al contrato suscrito.

*manuel meltr P.*

**REPRESENTANTE LEGAL**

1. Por no pago en el termino de los cinco primeros dias calendario a la fecha de suscripción del contrato, se cobrara un recargo que corresponde a la transaccion por incumplimiento.

2. Los cheques no pagados tendran sancion del 20% y el recibo carecera de validez e inclura el recargo por mora.

3. Las retenciones practicadas se deberan realizar a nombre del PROPIETARIO quien es el beneficiario de los arrendamientos. LA INMOBILIARIA unicamente cumple la funcion de intermediacion. Lo anterior para dar cumplimiento con lo establecido en el art. 394 del E. T.

Le sugerimos ponerse al dia en el pago antes de los siguientes veinte(20) dias contados a la fecha de esta comunicacion; si dentro de este plazo usted no ha realizado el pago se debera realizar el reporte negativo ante las centrales de informacion en las cuales permanecera durante el tiempo que indica la ley 1266 de 2008 (Habeas Data).



**Cufe :** 8d58e6283641efe94898f253088e5358c83af2f00ae63a8443b85ac3b490574b30ff9319d7c5a3d9e5af369dd163ac28

Fabricante del software: Sistemas Pentagono S.A.S Nit: 802.022.120-1. Software: Pentagono, Proveedor Tecnológico: Teleinte SAS Nit:830.020.470-5

CLIENTE		
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR I.C.B.F.		
C.C/Nit. 8999992392		
REFERENCIA 804		
Banco	Cheque No.	Valor
Efectivo		
<b>VALOR PAGADO</b>		

CANCELE HASTA EL **2026/05/06** VALOR **\$24,238,812.**

(415)7709998050686(8020)000000804(3900)0024238812(96)20260506

CANCELE HASTA EL **2026/05/17** VALOR **\$24,421,510.**

(415)7709998050686(8020)000000804(3900)0024421510(96)20260517

CANCELE HASTA EL **2026/05/24** VALOR **\$24,537,772.**

(415)7709998050686(8020)000000804(3900)0024537772(96)20260524

Fecha validación DIAN: 2026-05-01 12:05:55

CLIENTE

BANCO

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL  
DE CERTAIN & PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S

**CERTIFICA QUE:**

La empresa Certain & Pezzano Grupo Inmobiliario S.A.S. identificada con Nit: 900.685.028-1 ha cumplido con el pago de aportes a seguridad social (Salud, Pensión, Y Riesgos Profesionales) y aportes parafiscales (Sena, ICBF Y Caja de Compensación) por el mes de mayo 2026, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789/02.

Para constancia se firma en Barranquilla a los cuatro (4) días de junio de 2026.

*Maribel Matute Pineda*  
MARIBEL MATUTE PINEDA  
C.C. 32.731.319  
Representante Legal

RAZÓN SOCIAL :	CERTAIN Y PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900685028
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-05-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-08
FECHA DE PAGO:	2026-05-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37282484
TOTAL COTIZANTES:	21
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37282484
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 295.900	\$ 295.900
EPS005	800251440	SANITAS	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 585.400	\$ 585.400
EPS010	800088702	EPS SURA	11	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.698.200	\$ 1.698.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 81.100	\$ 81.100
Subtotal Salud		4	21	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.660.600	\$ 2.660.600
230201	800229739	PROTECCION	3	\$ 45.000	\$ 45.000	\$ 0	\$ 2.478.500	\$ 2.478.500
230301	800224808	PORVENIR	11	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.175.600	\$ 3.175.600
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 517.200	\$ 517.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	5	\$ 84.700	\$ 84.700	\$ 0	\$ 4.233.100	\$ 4.233.100
Subtotal Pensión		4	20	\$ 129.700	\$ 129.700	\$ 0	\$ 10.404.400	\$ 10.404.400
14-11	890903790	ARL SURA	21	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 513.700	\$ 513.700
Subtotal ARL		1	21	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 513.700	\$ 513.700
CCF07	890101994	COMFAMILIAR ATLANTICO	18	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.601.000	\$ 2.601.000
CCF08	890480023	COMFENALCO CARTAGENA	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600	\$ 59.600
Subtotal CCF		2	21	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.660.600	\$ 2.660.600
Total a pagar				\$ 129.700	\$ 129.700	\$ 0	\$ 16.239.300	\$ 16.239.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

05/06/2026

## Reasignación Factura FTE50447



Didier Eduardo Garzon Santander  
Para Henry Jesus Cabarcas Cervantes  
CC Nicol Andrea Ruiz Chaves

Responder Responder a todos Reenviar

mié 17/06/2026 10:11 a. m.

Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.

Cordial saludo,

De acuerdo con la solicitud recibida a través del formulario de recepción, para la reasignación de facturas electrónicas aceptada tácitamente, se informa que fue reasignada la factura electrónica **FTE50447** a la PCI correspondiente.

Reasignar facturas electrónicas de venta a unidades y subunidades ejecutoras

Fecha de Registro: 2026-06-17  
NIT Unidad/Sub Unidad: 899999239-2 INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR  
Unidad/Sub Unidad: 41-06-00 INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF)  
Año Fiscal: 2026

Id	Tipo Documento	Numero de factura	Fecha de factura	Fecha de radicación	Documento Tenedor	Nombre o razón social	Valor Después IVA	Valor a Cobrar	PCI
<input checked="" type="checkbox"/>	FE	FTE50447	2026-05-31 00:00:00	2026-05-31 00:00:00	999485628	CERTAIN & PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S.	\$25.892.448,00	\$25.892.448,00	46-02-00-000 ICBF DIRECCION REGIONAL ATLANTICO

Agradezco su amable atención,



**Didier Eduardo Garzón Santander**  
Profesional Universitario  
Dirección Financiera  
Grupo de Planeación y Seguimiento Financiero y de Gestión  
ICBF Sede de la Dirección General  
Avenida Cr. 68 No. 64C - 75 Bogotá, Colombia  
Teléfono: 601 4377630  
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

[Volver](#)

Factura electrónica

# DIAN

CUFE: 8459e6283941e4e9488253089e5359e834f200e63a443695e3b490574b309f319d7d5d349e5f705881f93ac28

Factura electrónica  
Serie: FTE  
Folio: 50447  
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 01-05-2026  
[Descargar PDF](#)

**DATOS DEL EMISOR**  
NIT: 800085028  
Nombre: CERTAIN & PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S

**DATOS DEL RECEPTOR**  
NIT: 899999239  
Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR I.C.B.F.

**TOTALES E IMPUESTOS**  
IVA: \$4.134.088  
Total: \$25.892.448

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS



Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: CERTAIN & PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S

Validaciones del documento

Nombre	Resultado
NIT o documento de identificación del emisor debe corresponder al informado en el RUT y debe coincidir con la Razón Social o Nombre comercial registrado.	<a href="#">Validación</a>
Valida NIT	<a href="#">Validación</a>
Valida NIT	<a href="#">Validación</a>

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.

**RESOLUCIÓN No. 0119 DEL 26 DE MARZO DE 2026**

***"Por la cual se designan funciones permanentes  
de Coordinación del Grupo Interno de Trabajo de la Regional Atlántico"***

**LA DIRECTORA ENCARGADA DE LA REGIONAL ATLÁNTICO DEL INSTITUTO  
COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS**

En ejercicio de las facultades legales inherentes al cargo, en virtud del encargo conferido mediante la Resolución No. 0900 del 26 de enero de 2026, expedida por la Dirección General del ICBF, y en especial las conferidas por la Resolución No. 3800 del 21 de agosto de 2024.

**CONSIDERANDO:**

Que el artículo 115 de la Ley 489 de 1998 establece la posibilidad de crear y organizar, con carácter permanente o transitorio, grupos internos de trabajo en los organismos y entidades del orden nacional, a fin de atender las necesidades del servicio y cumplir con eficacia y eficiencia sus objetivos, políticas y programas.

Que el **Artículo 15 del Decreto Salarial 312 de 2026** ordena el Reconocimiento del veinte por ciento (20%) adicional al valor de la asignación básica mensual del empleo que estén desempeñando, los empleados de los ministerios, departamentos administrativos, superintendencias, establecimientos públicos, corporaciones autónomas regionales y de desarrollo sostenible, las empresas sociales del estado y las unidades administrativas especiales que tengan planta global y que tengan a su cargo la coordinación o supervisión de grupos internos de trabajo, creados mediante resolución del jefe del organismo respectivo. Este reconocimiento, será durante el tiempo en que ejerzan tales funciones y dicho valor no constituye factor salarial para ningún efecto legal.

Que, de conformidad con el numeral 12 del Artículo Tercero de la Resolución No. 3800 del 21 de agosto de 2024, la Dirección General del ICBF delegó en los Directores Regionales la facultad para designar Coordinadores de Grupos Internos de Trabajo, previa autorización de la Secretaría General.

Que, en tal sentido, la Dirección Regional ha considerado pertinente, en el marco de la organización funcional de la Regional, designar de manera permanente las funciones de coordinación del GRUPO ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO a la servidora pública **ADRIANA CRISTINA ALEAN LOPEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **50934137**, PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044-09, asignado a la Regional Atlántico quien se ubicará en el GRUPO ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO, a partir del 01 de abril de 2026, inclusive, y por consiguiente se le asignarán funciones de coordinación, considerando que cuenta con las competencias necesarias para asumir dichas funciones.

**RESOLUCIÓN No. 0119 DEL 26 DE MARZO DE 2026**

***"Por la cual se designan funciones permanentes  
de Coordinación del Grupo Interno de Trabajo de la Regional Atlántico"***

Por lo anterior, la Dirección Regional ha considerado pertinente, designar de manera permanente las funciones de coordinación del GRUPO ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO a partir del 01 de abril de 2026, inclusive, a la servidora pública **ADRIANA CRISTINA ALEAN LOPEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **50934137**, PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044-09, asignado a la Regional Atlántico quien se ubicará en el Grupo Administrativo y de Talento Humano, a partir del 01 de abril de 2026, inclusive.

En tal sentido, se solicitó ante la Secretaría General del ICBF, tal como lo indica la Resolución 3800 de 2024, autorización para designación de funciones permanentes de coordinación GRUPO ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO a partir del 01 de abril de 2026, inclusive.

Que la Secretaría General del ICBF, mediante correo electrónico del 25 de marzo de 2026, y a través del memorando con radicado No. 202612110000032863, aprobó la solicitud de designación de funciones permanentes de coordinación del GRUPO ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO a la servidora pública **ADRIANA CRISTINA ALEAN LOPEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **50934137**, PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044-09, asignado a la Regional Atlántico quien se ubicará en el Grupo Administrativo y de Talento Humano, a partir del 01 de abril de 2026, inclusive.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO. – TERMINAR** la designación de funciones de coordinación del GRUPO ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO al servidor público **HENRY JACK RINCÓN DÍAZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. **7921784**, TÉCNICO ADMINISTRATIVO 3124-18, asignado a la Regional Atlántico, ubicado en el GRUPO ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO a partir del 01 de abril de 2026, inclusive.

**ARTÍCULO SEGUNDO. – DESIGNAR**, de manera PERMANENTE, funciones de **COORDINACIÓN** del GRUPO ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO a la servidora pública **ADRIANA CRISTINA ALEAN LOPEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **50934137**, PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044-09, asignado a la Regional Atlántico y adscrito al Grupo Administrativo y de Talento Humano, a partir del 01 de abril de 2026, inclusive.

**ARTÍCULO TERCERO. - RECONOCER Y PAGAR** el veinte por ciento (20%) adicional a la asignación básica del empleo que esté desempeñando, como reconocimiento por desempeñar

**RESOLUCIÓN No. 0119 DEL 26 DE MARZO DE 2026**

**"Por la cual se designan funciones permanentes  
de Coordinación del Grupo Interno de Trabajo de la Regional Atlántico"**


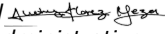

funciones Coordinación del GRUPO ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO a la servidora pública **ADRIANA CRISTINA ALEAN LOPEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **50934137**, PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044-09, asignado a la Regional Atlántico y adscrito al Grupo Administrativo y de Talento Humano, a partir del 01 de abril de 2026, inclusive. **Parágrafo:** Este reconocimiento económico se otorgará exclusivamente durante el período en que se desempeñen las funciones de coordinación y no constituirá factor salarial para ningún efecto legal.

**ARTÍCULO CUARTO.** - La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE,**

Dada en Barranquilla, a los veintiséis (26) día del mes de marzo de 2026.

  
**CARMEN CECILIA MIRANDA PANIZA**  
Directora Regional Atlántico (e)

Revisó y Aprobó: Henry Jack Rincón Díaz / Coordinador Grupo Administrativo y TH   
Control de Legalidad: Andres Florez / Coordinador Grupo Jurídico y Contractual   
Elaboró: Ivonne María Díaz González Rubio / Profesional Especializado Grupo Administrativo y TH 

2. Concepto   Actualización

4. Número de formulario

141167961385



(415)7707212489984(8020) 000014116796138 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 2 7 3 1 3 1 9

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

3 2 7 3 1 3 1 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

MATUTE

32. Segundo apellido

PINEDA

33. Primer nombre

MARIBEL

34. Otros nombres

DE LA CANDELARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CR 49 C 79 101 AP 801

42. Correo electrónico

kmatute@certainpezzano.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 4 3 9 4 0 1 4

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 1 1 0

## Actividad secundaria

48. Código

0 0 9 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 1 1 0

## Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

## Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

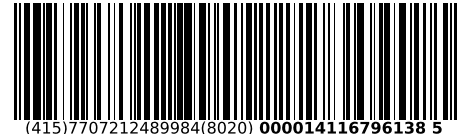
984. Nombre MATUTE PINEDA MARIBEL DE LA CANDELARIA

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141167961385



(415)7707212489984(8020) 000014116796138 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 2 7 3 1 3 1 9

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza


63. Formas asociativas


64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados


65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	_____	_____	82. Nacional	_____ %
72. Número	_____	_____	83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	_____	_____	84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría	_____	_____	85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	_____	_____	86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	_____	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	_____	_____		
78. Departamento	_____	_____		
79. Ciudad/Municipio	_____	_____		
Vigencia				
80. Desde	_____	_____		
81. Hasta	_____	_____		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 6	2 0 2 5 0 2 0 7		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141149622625



(415)7707212489984(8020) 000014114962262 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 6 8 5 0 2 8

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

CERTAIN &amp; PEZZANO GRUPO INMOBILIARIO S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Atlántico

0

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CR 51 B 84 94 LC 14 P 2 CC TORCOROMA PLAZA

42. Correo electrónico

info@certainpezzano.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 8 5 2 1 9 9 2

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

6 8 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3, 1 2, 1 8

48. Código

6 8 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 3, 1 2, 1 8

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales

08- Retención timbre nacional

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exógena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código 

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 

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

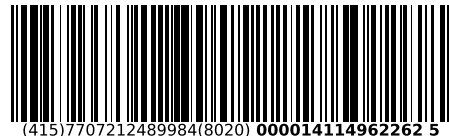
984. Nombre MATUTE PINEDA MARIBEL DE LA CANDELARIA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141149622625



(415)7707212489984(8020) 000014114962262 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 6 8 5 0 2 8	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	14. Buzón electrónico 2
---	------------	--	----------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 2	63. Formas asociativas 1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4		82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	0 0 0 0 0		83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 3 1 2 1 2		84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 3 1 2 2 0		87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 5 8 6 0 4 3		
78. Departamento	0 8		
79. Ciudad/Municipio	0 0 1		
Vigencia			
80. Desde	2 0 1 3 1 2 1 2		
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 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

141149622625



(415)7707212489984(8020) 000014114962262 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 6 8 5 0 2 8	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	14. Buzón electrónico 2
---	------------	--	----------------------------

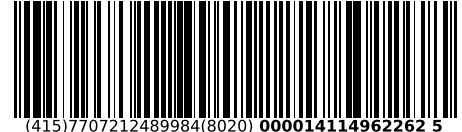
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 3 1 2 2 0
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 3 2 7 3 1 3 1 9
	102. DV		103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido MATUTE	105. Segundo apellido PINEDA	106. Primer nombre MARIBEL
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 3 1 2 1 2
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 7 2 2 4 8 2 3 6
	102. DV		103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido PEZZANO	105. Segundo apellido HERNANDEZ	106. Primer nombre PIERLUIGI
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
3	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
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
4	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
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
5	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
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141149622625



(415)7707212489984(8020) 000014114962262 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 6 8 5 0 2 8	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	14. Buzón electrónico 2
---	------------	--	----------------------------

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 Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 3 2 7 4 1 8 4 0	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 7 2 1 9 4 T
	152. Primer apellido PEREZ	153. Segundo apellido MORA	154. Primer nombre MARIA	155. Otros nombres JASMIN
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 5 0 7 1 6			

