Fundación Autogestionaria
para el Desarrollo Integral
de las Comunidades
Afrodescendientes.

FUNADINCA

Registro No. 245-2017 Ministerio del Interior -- Personería Jurídica 551-2018 ICBF

CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **MARTA PATRICIA MARQUEZ PERDOMO**, identificado con CC. No. **36.559.949**, y con tarjeta profesional No. **73150-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de ***LA FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES***, identificada con Nit **900.656.963-8** debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Santa Marta, certifico que:

Luego de realizar los estados financieros de la ***FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES*** identificada con Nit **900.656.963-8**, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, esta entidad se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, en los últimos seis (6) meses.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Como constancia de lo anterior se firma la presente en Santa Marta, a los cinco (05) días del mes de marzo del 2026.

Martha Marquez Perdomo

MARTHA MARQUEZ PERDOMO
Revisor Fiscal Fundación Funadinca
T.P. 73150-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1 3 A A 4 6 C E 1 6 4 3 A D 0 C

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 **MARTA PATRICIA MARQUEZ PERDOMO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 36559949 de SANTA MARTA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 73150-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 6 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



73150-T

MARTA PATRICIA
MARQUEZ PERDOMO
C.C. 36559949
RESOLUCION INSCRIPCION 81 FECHA 29/06/2000
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidente

81520

CARVAJAL S.A.

01/2000-24236

FIRMA DEL TITULAR

031405

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.

036559949

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.559.949**
MARQUEZ PERDOMO
APELLIDOS
MARTA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-DIC-1966**
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**B-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-SEP-1985 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2100100-00125001-F-0036559949-20081106 0005375726A 2 4470009288

Fundación Autogestionaria
para el Desarrollo Integral
de las Comunidades
Afrodescendientes.

FUNADINCA

Registro No. 245-2017 Ministerio del Interior – Personería Jurídica 551-2018 ICBF

Santa Marta, 05 de Marzo de 2026.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO A PROVEEDORES

Yo, **WILLIAM RAFAEL CADENA CAMPO,** identificado con cédula de ciudadanía No 85.454.191 de Santa Marta, en calidad de Representante legal de la **Fundación Autogestionaria Para El Desarrollo Integral De Las Comunidades Afrodescendientes FUNADINCA,** con NIT. 900.656.963-8, manifiesto, que esta entidad, se encuentra a paz y salvo con sus proveedores.

Atentamente,

WILLIAM CADENA CAMPO
CC. 85.454.191 de Santa Marta
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 85.454.191

CADENA CAMPO
APELLIDOS

WILLIAM RAFAEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1968
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

05-MAR-1987 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2100100-51130802-M-0085454191-20050525 00960 05145O 02 175642202

Bancoomeva

Extracto de Cuenta

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

NOMBRE:	FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRALCM2
CUENTA No:	81022000000021
NIT No:	900656963
CIUDAD:	SANTA MARTA

PERIODO	PÁGINA No.
DEL: 01-02-2026 AL: 27-02-2026	22

MONEDA:	Pesos
TASA EFECTIVA:	1.00%
PERIODICIDAD TASA EFECTIVA:	Diaria
SALDO DIARIO PROMEDIO:	$ 14,283,014.79

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/CNC TRANSFERENCIA ACH-000000	$ 0.00	$ 236,662,500.00	$ 236,662,500.00
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND TRANSFERENCIA ACH/CENIT-	$ 4,136,477.00	$ 0.00	$ 232,526,023.00
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF-FTRA1357 EL CA	$ 16,545.91	$ 0.00	$ 232,509,477.09
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COMISION TRANSFERENCIA A	$ 11,880.00	$ 0.00	$ 232,497,597.09
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 47.52	$ 0.00	$ 232,497,549.57
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND IVA	$ 2,257.20	$ 0.00	$ 232,495,292.37
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 9.03	$ 0.00	$ 232,495,283.34
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND TRANSFERENCIA ACH/CENIT-	$ 8,073,010.00	$ 0.00	$ 224,422,273.34
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF-FTRA1020 ELCAR	$ 32,292.04	$ 0.00	$ 224,389,981.30
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COMISION TRANSFERENCIA A	$ 11,880.00	$ 0.00	$ 224,378,101.30
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 47.52	$ 0.00	$ 224,378,053.78
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND IVA	$ 2,257.20	$ 0.00	$ 224,375,796.58
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 9.03	$ 0.00	$ 224,375,787.55
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND TRANSFERENCIA ACH/CENIT-	$ 12,547,375.00	$ 0.00	$ 211,828,412.55
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF-FTRA1022 ELCAR	$ 50,189.50	$ 0.00	$ 211,778,223.05
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COMISION TRANSFERENCIA A	$ 11,880.00	$ 0.00	$ 211,766,343.05
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 47.52	$ 0.00	$ 211,766,295.53
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND IVA	$ 2,257.20	$ 0.00	$ 211,764,038.33
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 9.03	$ 0.00	$ 211,764,029.30
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND TRANSFERENCIA ACH/CENIT-	$ 973,000.00	$ 0.00	$ 210,791,029.30
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF-FTRA 496 EL CA	$ 3,892.00	$ 0.00	$ 210,787,137.30
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COMISION TRANSFERENCIA A	$ 11,880.00	$ 0.00	$ 210,775,257.30
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 47.52	$ 0.00	$ 210,775,209.78
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND IVA	$ 2,257.20	$ 0.00	$ 210,772,952.58
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 9.03	$ 0.00	$ 210,772,943.55
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND TRANSFERENCIA ACH/CENIT-	$ 1,951,600.00	$ 0.00	$ 208,821,343.55
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF-FTRA327 EL CAR	$ 7,806.40	$ 0.00	$ 208,813,537.15
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COMISION TRANSFERENCIA A	$ 11,880.00	$ 0.00	$ 208,801,657.15
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 47.52	$ 0.00	$ 208,801,609.63
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND IVA	$ 2,257.20	$ 0.00	$ 208,799,352.43
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 9.03	$ 0.00	$ 208,799,343.40
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND TRANSFERENCIA ACH/CENIT-	$ 2,090,979.00	$ 0.00	$ 206,708,364.40
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF-FTRA1356 TAGAN	$ 8,363.92	$ 0.00	$ 206,700,000.48

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
$ 0.00	$ 10,997.35	$ 36,711,370.20	$ 236,673,497.35	$ 199,962,127.15

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades. según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 6017458686, Medellín: 6046046868, Barranquilla: 6053858686, Cartagena: 6056945656, Bucaramanga: 6076985656, Neiva: 6088631212, Pereira: 6063401313, Santa Marta: 6054365959, Ibagué: 6082771555, Pasto: 6027374242, Tunja: 6087471717, Manizales: 6068918686, Montería: 6047894242, Buenaventura: 6022978686, Popayán: 6028373232, Cúcuta: 6075955050, Sincelejo: 6052764545, Armenia: 6067357878, Yopal: 6086334040, Valledupar: 6055897878, Villavicencio: 6086848686, Cali: 6025241318, Resto del país: 01 8000 941318
Si usted tiene una queja o reclamo, por favor comuníquela a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co – Opción Contáctanos. Cualquier inconformidad con la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqrs_revisoriafiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como un instrumento de protección de sus derechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sido designado por Bancoomeva, para desempeñarse como Defensor del Consumidor Financiero principal y el Dr. Carlos Cifuentes como Defensor suplente. Puede dirigir sus quejas o solicitudes de conciliación a los siguientes puntos de contacto: Avda. 19 #114 - 09, oficina 502, edificio Glas Haus,Bogotá D.C., horario de lunes a viernes de 8:00a.m. a 5:00 p.m., tel. (601) 2131370, 2131322, cel. 3219240479 e-mail:defensorbancoomeva@pgabogados.com. página web http://www.pgabogados.com. Radicación PQRS: https://www.defensoriapgabogadosasociados.com/. La Defensoría del Consumidor es una institución orientada a la protección especial de los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PRESENTACIÓN INFORME FINANCIERO PARA HOGAR INFANTIL

Clasificación de la Información: Pública

1. Información General

Regional	MAGDALENA					SANTA MARTA 2
Entidad Administradora del Servicio	FUNADINCA					
N° del contrato	47000892026	Fecha de legalización del contrato	31/12/2025	Valor del contrato incluídas modificaciones		31/12/2026
Servicio contratado		Cupos contratados	Servicio HI sin arriendo			31/07/2026
			Servicio HI con arriendo			

2. PRESUPUESTO

PERÍODO		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos									
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso								0%
	Monto del desembolso		$179.863.461		$185.435.499		$182.268.921		$547.567.881
RECURSOS CONTRAPARTIDA	Monto del desembolso		$3.597.269		$3.708.710		$3.645.378		$10.951.358
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Valor de los aportes								$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN		
TOTAL APORTES ICBF	$547.567.881	98%		
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$10.951.358	#¡DIV/0!		
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	$0	0%		TOTAL DÍAS ATENDIDOS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$558.519.239	#¡DIV/0!	DÍAS DE ATENCIÓN POR PERÍODO	

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	NECESIDADES DE PERSONAL/No. DE CUPOS	UNITARIOS ATENCIÓN	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos														
TALENTO HUMANO	Director (a)	1	20.295	$5.074	$947.111		$3.923.702	$4.059.002	$4.059.002	$4.059.002	$4.059.002	$4.059.002		$25.165.823
	Director (a) Asistente			$0	$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
	Agente educativo - Perfil 1	3	162.503	$40.626	$758.347		$9.425.174	$9.750.180	$9.750.180	$9.750.180	$9.750.180	$9.750.180		$58.934.421
	Agente educativo - Perfil 2	5	150.410	$0	$2.105.736		$14.539.609	$15.040.975	$15.040.975	$15.040.975	$15.040.975	$15.040.975		$91.850.220
	Profesional Psicosocial	1	16.250	$4.063	$758.347		$2.984.583	$3.087.500	$3.087.500	$3.087.500	$3.087.500	$3.087.500		$19.180.430
	Profesional en Salud y Nutrición - Perfil 1	1	16.250	$4.063			$3.673.333	$3.800.000	$3.800.000	$3.800.000	$3.800.000	$3.800.000		$22.673.333
	Profesional en Salud y Nutrición - Perfil 2	-	15.040	$0	$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0		$0
	Auxiliar Pedagógico	4	60.164	$15.041	$0		$11.631.707	$12.032.800	$12.032.800	$12.032.800	$12.032.800	$12.032.800		$71.795.707
	Manipulador de Alimentos	3	60.164	$15.041	$1.403.824		$8.723.780	$9.024.600	$9.024.600	$9.024.600	$9.024.600	$9.024.600		$55.250.604
	Auxiliar de Servicios Generales	4	40.109	$10.027	$2.807.648		$11.631.610	$12.032.700	$12.032.700	$12.032.700	$12.032.700	$12.032.700		$74.802.758
	Asistente Administrativo	1	15.041	$3.760	$701.912		$2.908.526	$3.008.820	$3.008.820	$3.008.820	$3.008.820	$3.008.820		$18.654.538
INFRAESTRUCTURA	Servicios Públicos	190	5.837	$5.837	$243.730		$2.867.170	$2.867.170	$2.867.170	$2.867.170	$2.867.170	$2.867.170		$17.446.750
	Mantenimiento y Adecuaciones	190	5.570	$5.570	$0		$1.058.300	$1.058.300	$1.058.300	$1.058.300	$1.058.300	$1.058.300		$6.349.800
GASTOS OPERATIVOS	Gastos Operativos	190	2.005	$2.005	$11.383.484		$936.213	$936.213	$936.213	$936.213	$936.213	$936.213		$17.000.782
SEGURO	Póliza Participante	190	1.116				$1.272.240							$1.272.240
OTROS GASTOS														$0
SUBTOTAL					$21.110.139	$0	$75.575.947	$76.698.260	$76.698.260	$76.698.260	$76.698.260	$76.698.260	$0	$480.177.386
1.2.2. Costos Variables														
DOTACIÓN DE CONSUMO	Material Didáctico de Consumo	190		$ 8.912			$1.523.952	$1.523.952	$1.523.952	$1.523.952	$1.100.632	$1.777.944		$8.974.384
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	Dotación de Aseo Personal	190		$ 4.376			$748.296	$748.296	$748.296	$748.296	$540.436	$873.012		$4.406.632
ALIMENTACIÓN	Ración Preparada (RP)			$ 8.094			$27.681.480	$27.681.480	$27.681.480	$27.681.480	$19.992.180	$32.295.060		$163.013.160
	Ración para Preparar (RPP)*													$0
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	Dotación no fungible - (Opcional)													
SUBTOTAL					$0	$0	$29.953.728	$29.953.728	$29.953.728	$29.953.728	$21.633.248	$34.946.016	$0	$176.394.176
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					$21.110.139	$0	$105.529.675	$106.651.988	$106.651.988	$106.651.988	$98.331.508	$111.644.276	$0	$656.571.562
AHORROS POR PERÍODO														$0
INEJECUCIONES POR PERÍODO														$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					$21.110.139	$0	$105.529.675	$106.651.988	$106.651.988	$106.651.988	$98.331.508	$111.644.276	$0	$656.571.562
													INGRESOS FRENTE	-$109.003.681

OBSERVACIONES

Nota:* Ración para preparar: Este rubro se utilizará únicamente si desde la DPI se determina la entrega de RPP para garantizar el cumplimiento de la estrategia de atención .

Firma Contador y/o Tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO: HOGAR INFANTIL - HI ELCARMEN | No. CONTRATO: 47006892026 | VALOR ACTUAL: 720.500.060 | PERÍODO A REPORTAR: FASE PREPARATORIA

CONFORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ÍTEMS		VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERÍODO	MÁS EJECUCIÓN REPROGRAMADA PERÍODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERÍODO	EJECUCIÓN DEL PERÍODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISIÓN PRESTACIONES	EJECUCIÓN REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERÍODO	SALDO DE EJECUCIÓN EN EL PERÍODO	VALOR AHORROS DEL PERÍODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERÍODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERÍODO
		COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	Director (a) /		$3.923.702		$3.923.702	$3.923.702		$0			
	Director (a) Asistente		$0		$0	$0		$0			
	Agente educativo - Perfil 1		$9.425.174		$9.425.174	$9.425.174		$0			
	Agente educativo - Perfil 2		$14.539.609		$14.539.609	$14.539.609		$0			
	Profesional Psicosocial		$2.984.583		$2.984.583	$2.984.583		$0			
	Profesional en Salud y Nutrición - Perfil 1		$3.673.333		$3.673.333	$3.673.333		$0			
	Profesional en Salud y Nutrición - Perfil 2		$0		$0	$0		$0			
	Auxiliar Pedagógico		$11.631.707		$11.631.707	$11.631.707		$0			
	Manipulador de Alimentos		$8.723.780		$8.723.780	$8.723.780		$0			
	Auxiliar de Servicios Generales		$11.631.610		$11.631.610	$11.631.610		$0			
	Asistente Administrativo		$2.908.526		$2.908.526	$2.908.526		$0			
INFRAESTRUCTURA	Servicios Públicos		$2.867.170		$2.867.170	$0	$2.867.170	$0			
	Mantenimiento y Adecuaciones		$1.058.300		$1.058.300	$1.058.300		$0			
GASTOS OPERATIVOS	Gastos Operativos		$936.213		$936.213	$936.032	$181	$0			
SEGURO	Póliza Participante		$1.272.240		$1.272.240	$1.272.240		$0			
OTROS GASTOS			$0		$0	$0		$0			
TOTAL COSTOS FIJOS		**$0**	**$75.575.947**	**$0**	**$75.575.947**	**$72.708.596**	**$2.867.351**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
		COSTOS VARIABLES									
DOTACIÓN DE CONSUMO	Material Didáctico de Consumo		$1.523.952		$1.523.952	$1.527.848	-$3.896	$0			
DOTACIÓN ASEO PERSONAL	Dotación de Aseo Personal		$748.296		$748.296	$748.296		$0			
ALIMENTACIÓN	Ración Preparada (RP)		$27.681.480		$27.681.480	$27.681.462	$18	$0			
	Ración para Preparar (RPP)*		$0		$0	$0		$0			
	Valor total componente de alimentacion		$0			$0					
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	Dotación no fungible - (Opcional)				$0			$0			
TOTAL COSTOS VARIABLES		**$0**	**$29.953.728**	**$0**	**$29.953.728**	**$29.957.606**	**-$3.878**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES		**$0**	**$105.529.675**	**$0**	**$105.529.675**	**$102.666.202**	**$2.863.473**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

OBSERVACIONES

Nota:* Ración para preparar: Este rubro se utilizará únicamente si desde la DPI se determina la entrega de RPP para garantizar el cumplimiento de la estrategia de atención .

Firma Contador y/o Tesorero | **Firma del Representante Legal**

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORME FINANCIERO PARA HOGAR INFANTIL	F23.MT1.PP	18/05/2025
		Versión 1	Página 3 de 9
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General												
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	FUNADINCA				No. DEL CONVENIO O CONTRATO			4700682025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO			720500060
2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES												
DESCRIPCION	**ENERO**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBRE**	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERÍODO		$236.662.500										
VALOR OTROS INGRESOS												
MÁS SALDO DE APORTES DEL PERÍODO ANTERIOR		$10.997,35	$199.962.127	$199.962.127	$199.962.127	$199.962.127	$199.962.127	$199.962.127	$199.962.127	$199.962.127	$199.962.127	$199.962.127
TOTAL APORTES PARA EL PERÍODO	**$0**	**$236.673.497**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERÍODO CON APORTES DEL ICBF		$36.425.228										
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERÍODO		$129.419.426										
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERÍODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCIÓN EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS		$286.142										
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERÍODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO	**$0**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**	**$199.962.127**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERÍODO		$199.962.127										
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERÍODO												
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCIÓN	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO		$10.997											$10.997
VALOR CONSIGNADO													
FECHA DE LA CONSIGNACIÓN													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACIÓN													$0
PERÍODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS		FEBRERO											
												DIFERENCIA	$10.997

OBSERVACIONES

Firma del Contador y/o Tesorero de la empresa

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CONCILIACIÓN BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNADINCA	900656963		
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOOMEVA	OFICINA:	SANTA MARTA	
TIPO DE CUENTA:	AHORRO		PERÍODO	FEBRERO
NÚMERO DE CUENTA:	81022000000021			FEBRERO
DESCRIPCIÓN			VALOR SEGÚN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO			$199.962.127	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$199.962.127
DIFERENCIA A CONCILIAR				$0
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
VALOR CONCILIADO				$0
BALANCE DE LA CONCILIACIÓN				$0

* ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o Tesorero

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de esto documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FECHA	OFICINA	DESCRIPCION	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	SALDO
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COMISION TRANSFERENCIA A	$ 11,880.00	$ 0.00	$ 206,688,120.48
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 47.52	$ 0.00	$ 206,688,072.96
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND IVA	$ 2,257.20	$ 0.00	$ 206,685,815.76
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 9.03	$ 0.00	$ 206,685,806.73
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND TRANSFERENCIA ACH/CENIT-	$ 2,343,740.00	$ 0.00	$ 204,342,066.73
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF-FTRA 1017 TAGA	$ 9,374.96	$ 0.00	$ 204,332,691.77
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COMISION TRANSFERENCIA A	$ 11,880.00	$ 0.00	$ 204,320,811.77
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 47.52	$ 0.00	$ 204,320,764.25
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND IVA	$ 2,257.20	$ 0.00	$ 204,318,507.05
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 9.03	$ 0.00	$ 204,318,498.02
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND TRANSFERENCIA ACH/CENIT-	$ 3,118,890.00	$ 0.00	$ 201,199,608.02
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF-FTRA 1019 TAGA	$ 12,475.56	$ 0.00	$ 201,187,132.46
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COMISION TRANSFERENCIA A	$ 11,880.00	$ 0.00	$ 201,175,252.46
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 47.52	$ 0.00	$ 201,175,204.94
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND IVA	$ 2,257.20	$ 0.00	$ 201,172,947.74
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 9.03	$ 0.00	$ 201,172,938.71
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND TRANSFERENCIA ACH/CENIT-	$ 378,000.00	$ 0.00	$ 200,794,938.71
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF-FTRA495 TAGANG	$ 1,512.00	$ 0.00	$ 200,793,426.71
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COMISION TRANSFERENCIA A	$ 11,880.00	$ 0.00	$ 200,781,546.71
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 47.52	$ 0.00	$ 200,781,499.19
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND IVA	$ 2,257.20	$ 0.00	$ 200,779,241.99
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 9.03	$ 0.00	$ 200,779,232.96
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND TRANSFERENCIA ACH/CENIT-	$ 809,900.00	$ 0.00	$ 199,969,332.96
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF-FTRA326 TAGANG	$ 3,239.60	$ 0.00	$ 199,966,093.36
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COMISION TRANSFERENCIA A	$ 11,880.00	$ 0.00	$ 199,954,213.36
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 47.52	$ 0.00	$ 199,954,165.84
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND IVA	$ 2,257.20	$ 0.00	$ 199,951,908.64
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/DND COBRO GMF	$ 9.03	$ 0.00	$ 199,951,899.61
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	N/C INTERESES/RENDIMIENTOS0	$ 0.00	$ 10,997.35	$ 199,962,896.96
27-02-2026	OFICINA SANTA MARTA	RET IMP PAGO INT/REND AH-CAPIT	$ 769.81	$ 0.00	$ 199,962,127.15

VIGILADO SU. SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA NIT. 900.406.150-5

Cuota bancarios
$ 288.399,30

SALDO INICIAL	RENDIMIENTOS No	TOTAL DEBITO	TOTAL CREDITO	SALDO FINAL
$ 0.00	$ 10.997,35	$ 36,711,370.20	$ 236,673,497.35	$ 199,962,127.15

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades. según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 6017458686, Medellin: 6046046868, Barranquilla: 6053858686, Cartagena: 6056945656, Bucaramanga: 6076985656, Neiva: 6088631212, Pereira: 6063401313, Santa Marta: 6054365959, Ibagué: 6082771555, Pasto: 6027374242, Tunja: 6087471717, Manizales: 6068918686, Montería: 6047894242, Buenaventura: 6022978686, Popayán: 6028373232, Cúcuta: 6075955050, Sincelejo: 6052764545, Armenia: 6067357878, Yopal: 6086334040, Valledupar: 6055897878, Villavicencio: 6086848686, Cali: 6025241318, Resto del país: 01 8000 941318
Si usted tiene una queja o reclamo, por favor comuníquela a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co – Opción Contáctanos. Cualquier inconformidad con la información incluida en este documento comunicarla a nuestros Revisores Fiscales PricewaterhouseCoopers, correo electrónico: co_pqrs_revisoriafiscal@pwc.com. Recuerde que usted tiene la posibilidad de acudir al Defensor del Consumidor Financiero, como un instrumento de protección de sus derechos. El Dr. José Guillermo Peña González ha sido designado por Bancoomeva, para desempeñarse como Defensor del Consumidor Financiero principal y el Dr. Carlos Cifuentes como Defensor suplente. Puede dirigir sus quejas o solicitudes de conciliación a los siguientes puntos de contacto: Avda. 19 #114 - 09, oficina 502, edificio Glas Haus,Bogotá D.C., horario de lunes a viernes de 8:00a.m. a 5:00 p.m., tel. (601) 2131370, 2131322, cel. 3219240479 e-mail:defensorbancoomeva@pgabogados.com. página web http://www.pgabogados.com. Radicación PQRS: https://www.defensoriapgabogadosasociados.com/. La Defensoría del Consumidor es una institución orientada a la protección especial de los consumidores financieros, totalmente independiente y autónoma de Bancoomeva.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNADINCA			NIT DE LA EAS	900.656.963-8	
REGIONAL	MAGDALENA	CENTRO ZONAL	SANTA MARTA 2	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SANTA MARTA	
N° CONVENIO	689	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO		PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	2 DE FEBRERO DE 2025
					Hasta:	31 DE JULIOE DE 2026
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	02 DE FEBRERO DE 2026
	Institucional - Hogar Infantil:		H.I EL CARMEN			
	Familiar:				Hasta:	28 DE FEBRERO 2026

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	WILLIAM CADENA CAMPO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARIA DEL SOCORRO PABON CASTAÑEDA

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes DE FEBRERO del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia				Mujeres gestante y en periodo de lactancia			
Niños/as menores de 24 meses	1	26		Niños/as menores de 24 meses	1	26	?
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	76		Niños/as entre 24 y 36 meses	1	76	?
Niños/as mayores de 36 meses	1	88		Niños/as mayores de 36 meses	1	88	?
TOTAL	1	190		TOTAL	1	190	

OBSERVACIONES	FUNADINCA en la UDS Hogar Infantil el Carmen durante el mes de "FEBRERO "presto el servicio Educación Inicial a La Primera Infancia teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por el ICBF para la prestación del servicio.

La presente certificación se expide a los 27 días del mes de FEBRERO del año 2026 en la cuidad de SANTA MARTA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
WILLIAM CADENA CAMPO	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
85.454.191	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	FS.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNADINCA			NIT DE LA EAS	900.656.963-8	
REGIONAL	MAGDALENA	CENTRO ZONAL	SANTA MARTA 2	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SANTA MARTA	
N° CONVENIO	689	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO		PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	2 DE FEBRERO DE 2025
					Hasta:	31 DE JULIOE DE 2026
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	02 DE FEBRERO DE 2026
	Institucional - Hogar Infantil:		H.I TAGANGA		Hasta:	28 DE FEBRERO 2026
	Familiar:					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	WILLIAM CADENA CAMPO					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARIA DEL SOCORRO PABON CASTAÑEDA					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes DE FEBRERO del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

	HOGAR INFANTIL TAGANGA

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia				Mujeres gestante y en periodo de lactancia			
Niños/as menores de 24 meses				Niños/as menores de 24 meses			
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	30		Niños/as entre 24 y 36 meses	1	30	?
Niños/as mayores de 36 meses	1	30		Niños/as mayores de 36 meses	1	30	?
TOTAL	1	60	0	TOTAL	1	60	0

OBSERVACIONES	FUNADINCA en la UDS Hogar Infantil Taganga durante el mes de "FEBRERO "presto el servicio Educación Inicial a La Primera Infancia teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por el ICBF para la prestación del servicio.

La presente certificación se expide a los 27 días del mes de FEBRERO del año 2026 en la ciudad de _____SANTA MARTA_____ a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
WILLIAM CADENA CAMPO	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
85.454.191	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

HOGAR INFANTIL EL CARMEN

FEBRERO 2026

CONTRATO DE APORTE N° 47006892025

TALENTO HUMANO

FUNADINCA

NOMINA FEBRERO 2026

Periodo: Del 01 al 28 de FEBRERO de 2025

CONTRATO: 47006892025 - EL CARMEN

INFORMACION GENERAL					PAGOS				DESCUENTOS					NETO RECIBIDO
Nº	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DIAS LABORADOS	HONORARIOS	SALARIO MENSUAL	AUXILIO DE TRANSPORTE	TOTAL DEV	SALUD 4%	PENSION 4%	SINTRAHOGARES	COOPICBF	TOTAL DESCUENTOS	VALOR TOTAL PAGO
1	ADRIANA MARCELA OSPINO JIMENEZ	1081796903	COORDINADOR	29	$ 3.923.702	$ -	$ -	$ 3.923.702	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.923.702
2	YULEIDIS ESTHER NARVAEZ BORRERO (1)	1082917986	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	29	$ -	$ 1.846.420	$ 240.792	$ 2.087.212	$ 73.857	$ 73.857	$ -	$ -	$ 147.714	$ 1.939.498
3	LISETH PAOLA FRAGOZO CARDENAS (2)	1082931606	LICENCIA MATERNIDAD CLAUDIA YEPES	29	$ 3.250.058			$ 3.250.058					$ -	$ 3.250.058
4	ELIDES ESTHER LLANOS PINTO	36563774	AUXILIAR PEDAGOGICO (1)	29	$ 2.907.922			$ 2.907.922	$ -	$ -	$ 58.158	$ -	$ 58.158	$ 2.849.763
5	VERALIS ESTHER AGUILAR HINCAPIE	26670943	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	29	$ -	$ 1.692.542	$ 240.792	$ 1.933.333	$ 67.702	$ 67.702	$ 33.851	$ 722.594	$ 891.848	$ 1.041.485
6	BETINA BEATRIZ BRAVO CASTRO	1082842695	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	29	$ -	$ 1.692.542	$ 240.792	$ 1.933.333	$ 67.702	$ 67.702	$ 33.851	$ 588.354	$ 757.608	$ 1.175.725
7	MARIANA DE LA HOZ PARODY	57441261	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	29	$ 2.907.922			$ 2.907.922	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.907.922
8	MELISSA MERCEDES PEÑA TORRES	57291916	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	29	$ -	$ 1.692.542	$ 240.792	$ 1.933.333	$ 67.702	$ 67.702	$ 33.851	$ 119.454	$ 288.708	$ 1.644.625
9	MARIA TERESA CORDOBA LORA	36724349	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	29	$ 2.907.922	$ -	$ -	$ 2.907.922	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.907.922
10	LEANDRA LICETH GUERRERO ASCANIO	1193546443	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL	29	$ 2.984.583	$ -	$ -	$ 2.984.583	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.984.583
11	NORIS DEL SOCORRO BORJA DE LA CRUZ	36534305	PROFESIONAL DE NUTRICION PERFIL 1	29	$ 3.673.333	$ -	$ -	$ 3.673.333	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.673.333
12	LESLY RODRIGUEZ	36724326	AUXILIAR PEDAGOGICO (4)	29	$ 2.907.922	$ -	$ -	$ 2.907.922	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.907.922
13	YURANI CECILIA CASTRO GIL	1082978994	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	29	$ 2.907.922	$ -	$ -	$ 2.907.922	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.907.922
14	ELIEZITH YELITZA ZARATE GARCIA	1082922734	AUXILIAR PEDAGOGICO (2)	29	$ 2.907.922	$ -	$ -	$ 2.907.922	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.907.922
15	YOMARIS ESTHER VILLA BRITTO	57429466	AUXILIAR PEDAGOGICO (3)	29	$ 2.907.922	$ -	$ -	$ 2.907.922	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.907.922
16	HELLEN CONSTANTE	1083454323	GESTOR DE ALIMENTOS 1	29	$ 2.907.922	$ -	$ -	$ 2.907.922	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.907.922
17	MARIA EUGENIA GONZALEZ ESPITIA	50919019	GESTOR DE ALIMENTOS 2	29	$ -	$ 1.692.542	$ 240.792	$ 1.933.333	$ 67.702	$ 67.702	$ 33.851	$ 119.454	$ 288.708	$ 1.644.625
18	MIRIAM FLOR CISNERO AREVALO	1082966952	GESTOR DE ALIMENTOS 3	29	$ -	$ 1.692.542	$ 240.792	$ 1.933.333	$ 67.702	$ 67.702	$ 33.851	$ -	$ 169.254	$ 1.764.079
19	OLY RUTH NARVAEZ MARTINEZ	1082869740	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 1	29	$ -	$ 1.692.542	$ 240.792	$ 1.933.333	$ 67.702	$ 67.702	$ -	$ 119.454	$ 254.857	$ 1.678.476
20	MARYUE CECILIA UTRIA DODINO	57439404	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 2	29	$ -	$ 1.692.542	$ 240.792	$ 1.933.333	$ 67.702	$ 67.702	$ -	$ 638.129	$ 773.532	$ 1.159.801
21	FRANCY ESTHER CASTILLO JIMENEZ	1019002850	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 3	29	$ -	$ 1.692.542	$ 240.792	$ 1.933.333	$ 67.702	$ 67.702	$ -	$ -	$ 135.403	$ 1.797.930
22	JOAQUIN PABLO SANCHEZ SALCEDO	85444224	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 4	29	$ -	$ 1.692.542	$ 240.792	$ 1.933.333	$ 67.702	$ 67.702	$ 33.851	$ 669.198	$ 838.452	$ 1.094.881
23	SHARON VALENTINA PEREZ CASTRO	1193110462	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	29	$ 2.907.922	$ -	$ -	$ 2.907.922	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.907.922
TOTALES					$ 40.002.973	$ 17.079.294	$ 2.407.918	$ 59.490.185	$ 683.172	$ 683.172	$ 261.263	$ 2.976.637	$ 4.604.244	$ 54.885.941

HOGAR INFANTIL EL CARMEN

FEBRERO 2026

CONTRATO DE APORTE N° 47006892025

DESCUENTOS NOMINA

Santa Marta, 27 de febrero de 2026 **Cuenta de cobro N. 001**

LA FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES
FUNADINCA
NIT. 900.656.963-8

DEBE A:

Yomaris Esther Villa Britto
C.C. 57429466 de Santa Marta (Magdalena).

Por concepto de: Prestación de servicios en el desarrollo de las funciones establecidas contractualmente en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICA**, durante el periodo comprendido entre el 02 febrero del 2026 hasta el 28 de febrero del 2026, en el marco del desarrollo del contrato de aporte **No. 47006892025**, suscrito entre el ICBF y FUNADINCA.

LA SUMA DE:DOS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTI DOS PESOS M/CTE. ($2.907.922)

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y al Art. 511 del E.T., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Igualmente, manifiesto que acepto la política de datos de la entidad y del Instituto de Bienestar Familiar.

Atentamente,

Yomaris E. Villa B.

Yomaris Esther Villa Britto
CC No. 57.429466


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 57.429.466
VILLA BRITTO
APELLIDOS
YOMARIS ESTHER
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1970
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
29-DIC-1988 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2100100-00156312-F-0057429466-20090514
0011485660A 2
4420100526

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888640927

(415)7707212489984(8020) 000001488864092 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 7 4 2 9 4 6 6	9	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 7 4 2 9 4 6 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLA	BRITTO	YOMARIS	ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CL BETANIA 7 B 33

42. Correo electrónico: yomarisvillabritto@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 9 2 1 8 3 9 1	3 2 2 7 8 9 2 4 5 8

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 5 1 1	2 0 1 9 0 1 1 9							

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	2	0																								

20- Obtención NIT

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VILLA BRITTO YOMARIS ESTHER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9500051338

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
5 de marzo de 2026 a las 11:34 p. m.

CUS
117728043

Referencia Nequi
M25470547

¿Cuánto?
$ 491.400,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
181.58.81.149

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
57429466

Factura de comercio
9500051338

Tu plata salió de:



Disponible

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57429466		VILLA BRITTO YOMARIS ESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10 # 17 B -52	SANTA MARTA-MAGDALENA	4202362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	117728043	9500051338	I	2026/03/16	2026/03/06	NEQUI	0	$491,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$8,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$8,900		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$8,900		$0	$0
1	CC 57429466	VILLA YOMARIS	25-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS048	29	$1,692,542	$211,600		0	$0	$0	14-11	29	$1,692,542	$8,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$8,900		$0	$0

2026/03/05 11:40 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57429466		VILLA BRITTO YOMARIS ESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10 # 17 B -52	SANTA MARTA-MAGDALENA	4202362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	117728043	9500051338	I	2026/03/16	2026/03/06	NEQUI	0	$491,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,900	$0	$0	$270,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$270,900	$0	$0	$270,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,900	$0	$0	$8,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,900	$0	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,600	$0	$0	$211,600
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$211,600	$0	$0	$211,600
TOTAL				1	$491,400	$0	$0	$491,400

Santa Marta, 27 de febrero de 2026 **Cuenta de cobro N. 001**

LA FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES
FUNADINCA
NIT. 900.656.963-8

DEBE A:

Leandra Liceth Guerrero Ascanio
C.C. 1.193.546.443 de Santa Marta (Magdalena).

Por concepto de: Prestación de servicios en el desarrollo de las funciones establecidas contractualmente en el cargo de **APOYO PSICOSOCIAL**, durante el periodo comprendido entre el 02 febrero del 2026 hasta el 28 de febrero del 2026, en el marco del desarrollo del contrato de aporte **No. 47006892025**, suscrito entre el ICBF y FUNADINCA.

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE. (2.984.583)

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y al Art. 511 del E.T., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Igualmente, manifiesto que acepto la política de datos de la entidad y del Instituto de Bienestar Familiar.

Atentamente,



Leandra Liceth Guerrero Ascanio
CC No. 1.193.546.443

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.546.443**

GUERRERO ASCANIO

APELLIDOS

LEANDRA LICETH

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-ABR-2002**

OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

09-JUN-2020 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2100100-01143591-F-1193546443-20200701 **0071**086947A 2 8500431451

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141162699667

(415)7707212489984(8020) 000014116269966 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 9 3 5 4 6 4 4 3	5	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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 1 9 3 5 4 6 4 4 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRERO	ASCANIO	LEANDRA	LICETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CR 84 CL - 15

42. Correo electrónico: leandraguerrero5@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 7 0 0 0 3	3 1 5 5 0 8 2 3 7 8	3 2 1 5 1 4 8 2 5 5

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 6 9 2	2 0 2 5 0 2 1 8							

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																						Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2025-02-18 / 08:17:08AM

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 GUERRERO ASCANIO LEANDRA LICETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501036913

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
6 de marzo de 2026 a las 11:24 a. m.

CUS
118642052

Referencia Nequi
M06633802

¿Cuánto?
$ 500.200,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
186.116.29.211

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1193546443

Factura de comercio
9501036913

Tu plata salió de:

 Disponible

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193546443		GUERRERO ASCANIO LEANDRA LICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 84 n 10 a 15	SANTA MARTA-MAGDALENA	3155082378	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	118642052	9501036913	I	2026/03/11	2026/03/06	NEQUI	0	$500,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$17,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$17,700		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)							$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$17,700		$0	$0
1	CC	1193546443	GUERRERO LEANDRA		230301	29	$1,692,542	$270,900	EPS041	29	$1,692,542	$211,600		0	$0	$0	14-23	29	$1,692,542	$17,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$17,700		$0	$0

2026/03/06 11:31 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193546443		GUERRERO ASCANIO LEANDRA LICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 84 n 10 a 15	SANTA MARTA-MAGDALENA	3155082378	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	118642052	9501036913	I	2026/03/11	2026/03/06	NEQUI	0	$500,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,900	$0	$0	$270,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$270,900	$0	$0	$270,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,700	$0	$0	$17,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,700	$0	$0	$17,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,600	$0	$0	$211,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$211,600	$0	$0	$211,600
TOTAL				1	$500,200	$0	$0	$500,200

Santa Marta, 27 de febrero de 2026 **Cuenta de cobro N. 001**

LA FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES
FUNADINCA
NIT. 900.656.963-8

DEBE A:

Eliezith Yelitza Zarate Garcia
C.C. 1.082.922.734 de Santa Marta (Magdalena).

Por concepto de: Prestación de servicios en el desarrollo de las funciones establecidas contractualmente en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICA**, durante el periodo comprendido entre el 02 febrero del 2026 hasta el 28 de febrero del 2026, en el marco del desarrollo del contrato de aporte **No. 47006892025**, suscrito entre el ICBF y FUNADINCA.

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS SIETEMIL NOVECIENTOS VEINTI DOS MIL PESOS M/CTE. ($ 2.907.922)

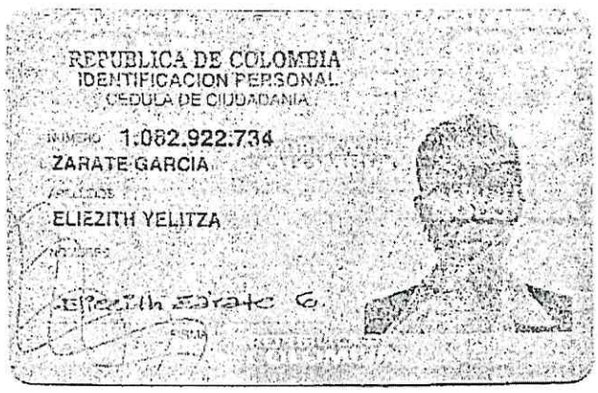
Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y al Art. 511 del E.T., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Igualmente, manifiesto que acepto la política de datos de la entidad y del Instituto de Bienestar Familiar.

Atentamente,

Eliezith Zarate Garcia.
Eliezith Yelitza Zarate Garcia
CC No. 1.082.922.734

Powered by CamScanner



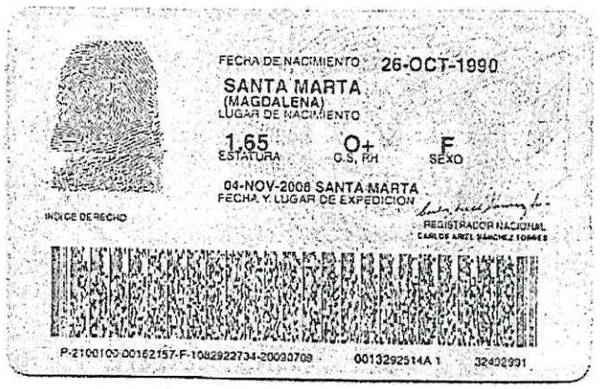
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.082.922.734
ZARATE GARCIA

APELLIDOS
ELIEZITH YELITZA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-OCT-1990
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

04-NOV-2008 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2100100-00162157-F-1082922734-20080709 0013292514A 1 32402991

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141232501774

(415)7707212489984(8020) 000014123250177 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 2 9 2 2 7 3 4	3	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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 8 2 9 2 2 7 3 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZARATE	GARCIA	ELIEZITH	YELITZA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CR 17 36 48

42. Correo electrónico: e_za_ga@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 6 1 4 8 2 5 6	3 1 7 7 5 4 2 5 3 8

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
7 4 9 0	2 0 1 9 0 2 1 1						

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
54. Código	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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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 BONILLA BALLESTEROS ROCIO PAOLA

985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 29-01-2026 08:18:27AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

EFECTIVO LTDA.
NIT. 830 131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9632895103	DV: 332521
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	05/03/2026 16:36:18
PAP:	918071
Identificacion:	1082922734
Nombre:	ELIEZITH
Apellido 1:	ZARATE
Apellido 2:	NAAA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	000000000
Codigo Planilla:	4645663086
Periodo Pago:	2026/02
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia: 1082922734Valor: $491.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1082922734

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ELIEZITH YELITZA ZARATE GARCIA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1082922734
Ciudad/Municipio	SANTA MARTA	Departamento	MAGDALENA
Dirección	CRA 17 NO 36 48	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4645663086**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	9995989509		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ELIEZITH YELITZA	Apellidos	ZARATE GARCIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1082922734
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
02																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	29	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.692.542
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 270.900
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 270.900**

SALUD			
Dias	29	Administradora	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.692.542
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 211.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 211.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	29	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.692.542
Centro de Trabajo	108292273	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 8.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 491.400**

Santa Marta, 27 de febrero de 2026 Cuenta de cobro N. 001

LA FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES
FUNADINCA
NIT. 900.656.963-8

DEBE A: LESLY ESTER RODRIGUEZ BENAVIDES

C.C. 36724326

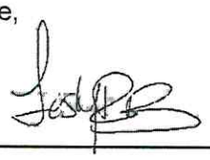
Por concepto de: fase de cierre en el desarrollo de las funciones establecidas contractualmente en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICA**, durante el periodo comprendido entre el 02 febrero del 2026 hasta el 28 de febrero del 2026, en el marco del desarrollo del contrato de aporte **N° 47006892025**, suscrito entre el ICBF y FUNADINCA.

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE. ($2.907.917)

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y al Art. 511 del E.T., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Igualmente, manifiesto que acepto la política de datos de la entidad y del Instituto de Bienestar Familiar.

Atentamente,



LESLY ESTER RODRIGUEZ
C.C. 36724326

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
36724326
NUMERO

RODRIGUEZ BENAVIDES
APELLIDOS

LESLY ESTER
NOMBRES

Lesly Rodriguez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1979
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-NOV-1999 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2100100-70079083-F-0036724326-20000922 20845 00260A 02 085292815

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141229947647

(415)7707212489984(8020) 000014122994764 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 7 2 4 3 2 6	4	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 9	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	BENAVIDES	LESLY	ESTER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
CR 26 18 74 BRR LIBERTADOR

42. Correo electrónico keylerobe@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 0 4 9 1 0 2	

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 5 1 2	2 0 0 9 0 7 2 3				2 3 1 3	

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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:

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

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36724326		RODRIGUEZ BENAVIDES LESLY ESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 #19a20 rodadero sur	SANTA MARTA-MAGDALENA	4229535	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	125733530	9501210598	I	2026/03/06	2026/03/09	BANCOLOMBIA	3	$501,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542		$17,700		$0	$0		$500,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542		$17,700		$0	$0		$500,200
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542		$17,700		$0	$0		$500,200
1	CC	36724326	RODRIGUEZ LESLY	X																23020 1	29	$1,692,542	$270,900	EPS005	29	$1,692,542	$211,600		0	$0	$0	14-11	29	$1,692,542	1.044%	$17,700	0	$0	$0	No	$500,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542		$17,700		$0	$0		$500,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,900	$600	$0	$271,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$270,900	$600	$0	$271,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,700	$100	$0	$17,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$17,700	$100	$0	$17,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,600	$500	$0	$212,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$211,600	$500	$0	$212,100
TOTAL				1	$500,200	$1,200	$0	$501,400

El pago fue exitoso

Comercio:	APORTES EN LINEA
No. comprobante:	TR1308203530
CUS:	125733530
Fecha y hora:	9 Mar 2026 13:13:17
No. de factura:	9501210598
Descripción pago:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501210598
Referencia 1:	10.129.7.4
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	36724326
Producto origen:	Cuenta de ahorros **** 6070
Total Pagado:	$ 501.400 COP
Costo transacción:	$ 0 COP

Santa Marta, 27 de febrero de 2026 **Cuenta de cobro N. 001**

LA FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES
FUNADINCA
NIT. 900.656.963-8

DEBE A:

Yurany Cecilia Gil Castro
C.C. 1082978994 de Santa Marta (Magdalena).

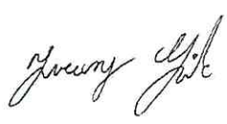
Por concepto de: Prestación de servicios en el desarrollo de las funciones establecidas contractualmente en el cargo de **MAESTRA JARDINERA**, durante el periodo comprendido entre el 02 febrero del 2026 hasta el 28 de febrero del 2026, en el marco del desarrollo del contrato de aporte **No. 47006892025**, suscrito entre el ICBF y FUNADINCA.

LA SUMA DE: PESOS M/CTE. Dos millones novecientos siete mil novecientos diecisiete pesos ($ 2.907.917)

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y al Art. 511 del E.T., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Igualmente, manifiesto que acepto la política de datos de la entidad y del Instituto de Bienestar Familiar.

Atentamente,



Yurany Gil Castro
CC No. 1082978994

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14893981485

(415)7707212489984(8020) 000001489398148 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 2 9 7 8 9 9 4	2	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 2 9 7 8 9 9 4	2 0 1 2 0 2 0 7

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GIL	CASTRO	YURANY	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CL 6 # 17 - 75

42. Correo electrónico: yury2494@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 3 7 3 3 7 8	3 0 1 5 5 4 9 9 7 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 1 0 1 2 8							

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 2 0

20- Obtención NIT

Obligados 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: 2026 - 01 - 07 / 13 : 30: 38

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: GIL CASTRO YURANY CECILIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-01-2026 01:30:50PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner





CS Escaneado con CamScanner



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9632890152 DV: 093373
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 05/03/2026 16:25:36
PAP: 905246
Nombre: YURANIS
Apellido 1: GIL
NUM PLANILLA: 9499881395
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1082978994
PERIODO: 202602
Referencia: 9499881395 Valor: $491.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

CS Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082978994		GIL CASTRO YURANY CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 N° 17-75 ALMENDROS	SANTA MARTA-MAGDALENA	3015549979	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93011678	9499881395	I	2026/03/24	2026/03/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$491,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$8,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$8,900		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$8,900		$0	$0
1	CC 1082978994	GIL YURANY	230301	29		$1,692,542	$270,900	EPS002	29	$1,692,542	$211,600		0	$0	$0	14-11	29	$1,692,542	$8,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$8,900		$0	$0

2026/03/06 09:32 AM

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082978994		GIL CASTRO YURANY CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 N° 17-75 ALMENDROS	SANTA MARTA-MAGDALENA	3015549979	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93011678	9499881395	I	2026/03/24	2026/03/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$491,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,900	$0	$0	$270,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$270,900	$0	$0	$270,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,900	$0	$0	$8,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,900	$0	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,600	$0	$0	$211,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$211,600	$0	$0	$211,600
TOTAL				1	$491,400	$0	$0	$491,400

2026/03/06 09:32 AM

CS Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Santa Marta, 27 de febrero de 2026 **Cuenta de cobro N. 001**

LA FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES
FUNADINCA
NIT. 900.656.963-8

DEBE A:

MARIA TERESA CÓRDOBA LORA
C.C. 36724349 de Santa Marta (Magdalena).

Por concepto de: Prestación de servicios en el desarrollo de las funciones establecidas contractualmente en el cargo de **AGENTE EDUCATIVO** , durante el periodo comprendido entre el 02 febrero del 2026 hasta el 27 de febrero del 2026, en el marco del desarrollo del contrato de aporte **No. 47006892025**, suscrito entre el ICBF y FUNADINCA.

LA SUMA DE: PESOS M/CTE. TRES MILLONES OCHO MILCIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS **($)3008195**

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y al Art. 511 del E.T., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Igualmente, manifiesto que acepto la política de datos de la entidad y del Instituto de Bienestar Familiar.

Atentamente,

Maria Teresa Córdoba Lora

MARIA TERESA CORDOBA LORA
CC. 36724349

Pend. Seguridad Soc.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.724.349**

CORDOBA LORA

APELLIDOS

MARIA TERESA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1981**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-NOV-1999 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2100100-00711877-F-0036724349-20150602 **0044381148A 1** 44131547

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227916608

(415)7707212489984(8020) 000014122791660 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 7 2 4 3 4 9	3	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 7 2 4 3 4 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORDOBA	LORA	MARIA	TERESA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
CL 24 A 28 14 BRR VILLA DEL RIO

42. Correo electrónico Mariateresacordobalora2015@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 5 0 8 6 4 7 0	3 1 1 7 0 9 1 6 7 5

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 5 1 1	2 0 1 5 0 7 3 0						3 4 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CORDOBA LORA MARIA TERESA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Santa Marta, 27 de febrero de 2026 **Cuenta de cobro N. 001**

LA FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES
FUNADINCA
NIT. 900.656.963-8

DEBE A:

Liseth Paola Fragozo Cardenas
C.C. 1082931606 de Santa Marta (Magdalena).

Por concepto de: Prestación de servicios en el desarrollo de las funciones establecidas contractualmente en el cargo de **AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1**, durante el periodo comprendido entre el 02 febrero del 2026 hasta el 28 de febrero del 2026, en el marco del desarrollo del contrato de aporte **No. 47006892025**, suscrito entre el ICBF y FUNADINCA.

LA SUMA DE: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTI TRES PESOS M/CTE. ($3.141.723)

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y al Art. 511 del E.T., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Igualmente, manifiesto que acepto la política de datos de la entidad y del Instituto de Bienestar Familiar.

Atentamente,

Liseth Fragozo C

Liseth Paola Fragozo Cardenas
CC No. 1.082.931.606

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.082.931.606
FRAGOZO CARDENAS
APELLIDOS
LISETH PAOLA
NOMBRES

Liseth Fragozo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-AGO-1990
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-ABR-2009 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2100100-00164199-F-1082931606-20090725 0013877361A 1 32412319

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141229068926

(415)7707212489984(8020) 000014122906892 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 2 9 3 1 6 0 6	7	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

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 8 2 9 3 1 6 0 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena	4 7	Santa Marta	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FRAGOZO	CARDENAS	LISETH	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena	4 7	Santa Marta	0 0 1

41. Dirección principal: CL 11 A 19 74 BRR SAN FRANCISCO

42. Correo electrónico: liseth_0930@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 7 0 0 0 1	3 0 4 6 7 6 0 3 2 1	3 0 1 7 6 6 3 2 3 8

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 5 1 1	2 0 1 5 1 2 0 4	8 5 1 2	2 0 1 5 1 2 0 4				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
54. Código	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 [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FRAGOZO CARDENAS LISETH PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-01-2026 09:49:51PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082931606		FRAGOZO CARDENAS LISETH PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 11 a # 17-79	SANTA MARTA-MAGDALENA	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	116878449	9500961950	I	2026/03/03	2026/03/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$237,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$817,089	$130,800			$817,089	$102,200			$0	$0			$817,089	$4,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$817,089	$130,800			$817,089	$102,200			$0	$0			$817,089	$4,300		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$817,089	$130,800			$817,089	$102,200			$0	$0			$817,089	$4,300		$0	$0
1	CC	1082931606	FRAGOZO LISETH	230301	14	$817,089	$130,800	EPS037	14	$817,089	$102,200		0	$0	$0	14-11	14	$817,089	$4,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$817,089	$130,800			$817,089	$102,200			$0	$0			$817,089	$4,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082931606		FRAGOZO CARDENAS LISETH PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 11 a # 17-79	SANTA MARTA-MAGDALENA	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	116878449	9500961950	I	2026/03/03	2026/03/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$237,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,800	$300	$0	$131,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$130,800	$300	$0	$131,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$100	$0	$4,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,300	$100	$0	$4,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$102,200	$200	$0	$102,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$102,200	$200	$0	$102,400
TOTAL				1	$237,300	$600	$0	$237,900

Santa Marta, 27 de febrero de 2026 **Cuenta de cobro N. 001**

LA FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES
FUNADINCA
NIT. 900.656.963-8

DEBE A:

Sharon Valentina Pérez Castro
C.C. 1.193.110.462 de Santa Marta (Magdalena).

Por concepto de: Prestación de servicios en el desarrollo de las funciones establecidas contractualmente en el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVA**, durante el periodo comprendido entre el 02 febrero del 2026 hasta el 28 de febrero del 2026, en el marco del desarrollo del contrato de aporte **No. 47006892025**, suscrito entre el ICBF y FUNADINCA.

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE. ($2.907.917)

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y al Art. 511 del E.T., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Igualmente, manifiesto que acepto la política de datos de la entidad y del Instituto de Bienestar Familiar.

Atentamente,

Sharon Pérez Castro
CC No. 1.193.110.462

Planilla. Aporte en línea

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.110.462**

PEREZ CASTRO

APELLIDOS

SHARON VALENTINA

NOMBRES

Sharon perez

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-ENE-2002**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

29-ENE-2020 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2100150-01130742-F-1193110462-20200206 **0069972352A 1** 8500273865

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141231741270

(415)7707212489984(8020) 000014123174127 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 9 3 1 1 0 4 6 2	3	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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 1 9 3 1 1 0 4 6 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	CASTRO	SHARON	VALENTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 42 CA 13 BRR EL PANDO

42. Correo electrónico: sharonperezcastro05@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 7 0 8 1 9 0 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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:

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

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO
DECORADOR

← Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
$ 517.400,00

Fecha
06 de marzo de 2026 a las 01:37 p. m.

Referencia
M10426938

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.116.29.211
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9500493190
Valor:	517,400
Período de pago:	2026-02
No Transacción (CUS):	119081653
Fecha:	2026/03/06
Banco:	NEQUI
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9500493190
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2026 Aportes en Línea

Novedades y noticias

Guías y tutoriales

Política del Sistema Integrado de Gestión

Línea ética

Santa Marta, 25 de febrero de 2026 Cuenta de cobro N. 01

LA FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES
FUNADINCA
NIT. 900.656.963-8

DEBE A:

ADRIANA MARCELA JIMENEZ OSPINO
C.C. 1.081.796.903 de Fundación/ Magdalena

Por concepto de: Prestación de servicios en el desarrollo de las funciones establecidas contractualmente en el cargo de **DIRECTORA**, durante el periodo comprendido entre el 02 febrero del 2026 hasta el 28 de febrero del 2026, en el marco del desarrollo del contrato de aporte No. 47006892025, suscrito entre el ICBF y FUNADINCA.

LA SUMA DE: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTI TRES MIL SETECIENTOS DOS PESOS M/CTE.
($3.923.702)

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y al Art. 511 del E.T., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Igualmente, manifiesto que acepto la política de datos de la entidad y del Instituto de Bienestar Familiar.

Atentamente,

Adriana Jimenez O.

ADRIANA MARCELA JIMENEZ OSPINO
C.C. 1.081. .903 de Fundación/ Magdalena

Scanned with CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.081.796.903
JIMENEZ OSPINO
APELLIDOS
ADRIANA MARCELA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1988
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-ENE-2007 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2103100-00573126-F-1081796903-20150226 0043306436A 1 03186467

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14739855741

(415)7707212489984(8020) 000001473985574 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 1 7 9 6 9 0 3	7	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	

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 8 1 7 9 6 9 0 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	OSPINO	ADRIANA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 2 CA 12 URB ANDREA CAROLINA

42. Correo electrónico: amjo_1108@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 7 2 7 8 6 3 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 5 0 2 0 2						

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre JIMENEZ OSPINO ADRIANA MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-01-2026 07:11:00AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

Tu pago fue exitoso

07/mar/2026 - 4:54 p. m. - IP 179.1.85.118

No. de comprobante

283557

Valor de tu pago

$519.500,00

Desde	**Cuenta de ahorros 3659**
Hacia	**Planilla As Aportes en Linea - Nro. de planilla 9501163569**
Costo de la transacción	**$0,00**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081796903		JIMENEZ OSPINO ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana 02 casa 12 sta marta	SANTA MARTA-MAGDALENA	3007278632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000002613	9501163569	I	2026/03/03	2026/03/09	BANCO DE BOGOTA	6	$519,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC	1081796903	JIMENEZ ADRIANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081796903		JIMENEZ OSPINO ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana 02 casa 12 sta marta	SANTA MARTA-MAGDALENA	3007278632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000002613	9501163569	I	2026/03/03	2026/03/09	BANCO DE BOGOTA	6	$519,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$100	$0	$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$100	$0	$18,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$900	$0	$219,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$900	$0	$219,800
TOTAL				1	$517,400	$2,100	$0	$519,500

Santa Marta, 25 de febrero de 2026 Cuenta de cobro N. 01

LA FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES
FUNADINCA
NIT. 900.656.963-8

DEBE A:

NORIS DEL SOCORRO BORJA DE LA CRUZ
C.C. 36.534.305 de Santa Marta/ Magdalena

Por concepto de: Prestación de servicios en el desarrollo de las funciones establecidas contractualmente en el cargo de **NUTRICIONISTA**, durante el periodo comprendido entre el 02 de febrero del 2026 hasta el 28 de febrero del 2026, en el marco del desarrollo del contrato de aporte No. 47001062025, suscrito entre el ICBF y FUNADINCA.

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. ($3.673.333)

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y al Art. 511 del E.T., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Igualmente, manifiesto que acepto la política de datos de la entidad y del Instituto de Bienestar Familiar.

Atentamente,

NORIS DEL SOCORRO BORJA DE LA CRUZ
C.C. 36.534.305 de Santa Marta/ Magdalena

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **36.534.305**

BORJA DE LA CRUZ

APELLIDOS

NORIS DEL SOCORRO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-OCT-1954**

PIVIJAY
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

10-SEP-1976 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-8081615-00074712-F-0036534305-20180401

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160514271

(415)7707212489984(8020) 000014116051427 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 5 3 4 3 0 5	4	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BORJA	DE LA CRUZ	NORIS	DEL SOCORRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CR 16 B 9 33 BRR LOS ALMENDROS

42. Correo electrónico: norisborja13@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 8 0 8 6 2 8 8	3 0 1 6 3 4 5 0 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2025-02-07 / 08:47:31AM

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:

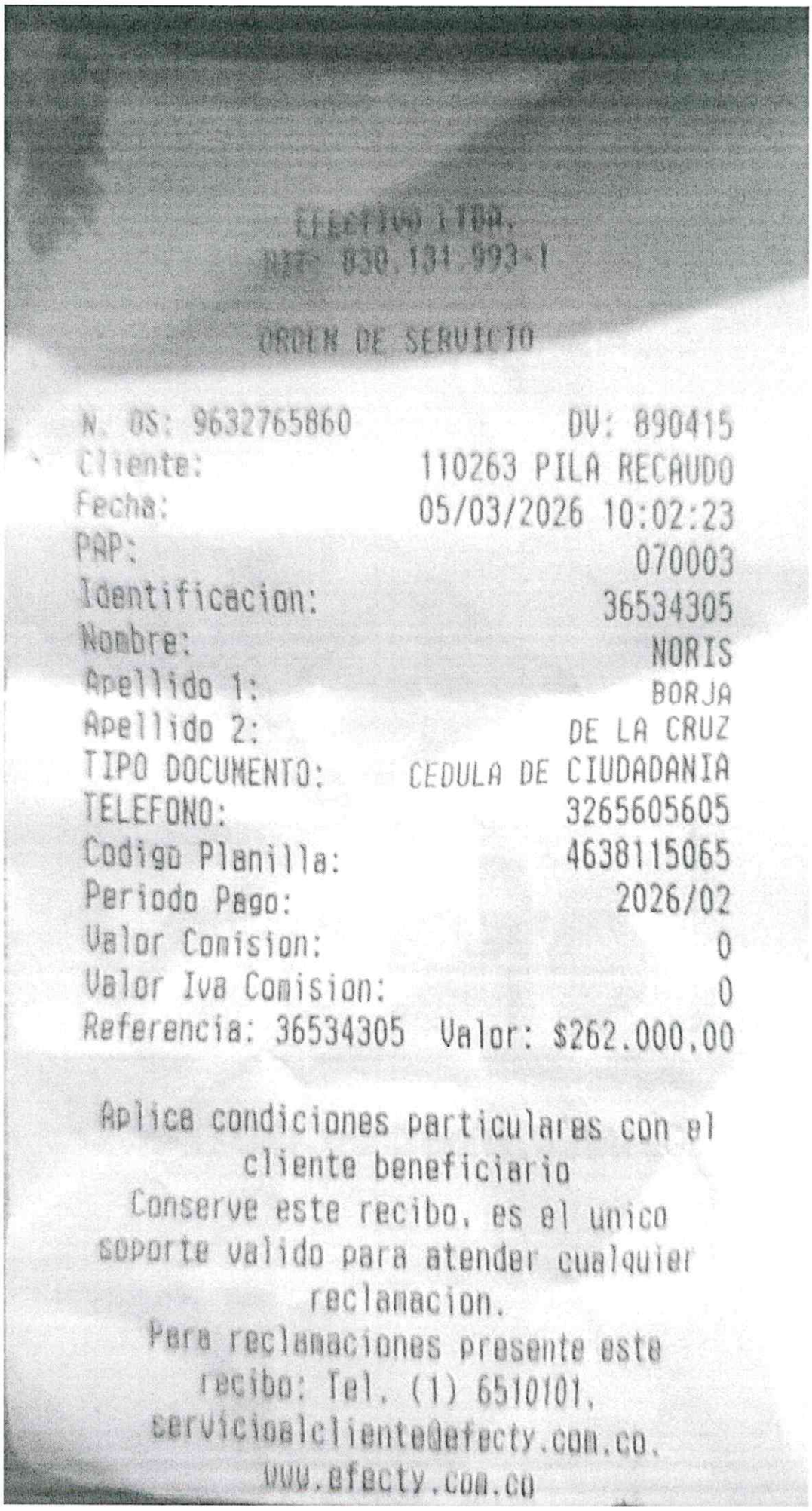
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERNANDEZ MEZA MIGUEL JOSE

985. Cargo Inspector II

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9632765860	DV: 890415
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	05/03/2026 10:02:23
PAP:	070003
Identificacion:	36534305
Nombre:	NORIS
Apellido 1:	BORJA
Apellido 2:	DE LA CRUZ
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3265605605
Codigo Planilla:	4638115065
Periodo Pago:	2026/02
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 36534305	Valor: $262.000,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101, servicioalcliente@efecty.com.co, www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36534305
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NORIS DEL SOCORRO BORJA DE LA CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CRA16B 9 33	TELÉFONO:	4201216
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social sin
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4638115065**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO:	2026	
DÍAS DE MORA:	2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995972368		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 219.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 219.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 42.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.800**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 261.600**
VALOR MORA:	**$ 400**
TOTAL PAGADO:	**$ 262.000**

Santa Marta, 27 de febrero de 2026 **Cuenta de cobro N. 001**

LA FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES
FUNADINCA
NIT. 900.656.963-8

DEBE A:

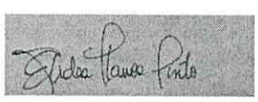
Elides Esther Llanos Pinto
C.C. 36563774 de Barranquilla (Atlántico).

Por concepto de: Prestación de servicios en el desarrollo de las funciones establecidas contractualmente en el cargo de **AUXILIAR PEDAGOGICO**, durante el periodo comprendido entre el 02 febrero del 2026 hasta el 27 de febrero del 2026, en el marco del desarrollo del contrato de aporte **No. 47006892025**, suscrito entre el ICBF y FUNADINCA.

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTI DOS MIL PESOS M/L ($2.927.922)

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y al Art. 511 del E.T., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Igualmente, manifiesto que acepto la política de datos de la entidad y del Instituto de Bienestar Familiar.



ELIDES ESTHER LLANOS PINTO
CC No. 36.563.774

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.563.774
LLANOS PINTO
APELLIDOS
ELIDES ESTHER
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1966
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-ABR-1987 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2100100-00125636-F-0036563774-20081106 0005396568A 1 4470007872

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

Febrero 2026

#planilla= 7150

Valor = 508.300

CC= 36563774 Elides Llanos.

Convenio = 110263.

Ingreso 1.

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9633024325	DV: 517392
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	06/03/2026 12:21:52
PAP:	070003
Identificacion:	36563774
Nombre:	ELIDES
Apellido 1:	LLANOS
Apellido 2:	NANA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3265605650
Codigo Planilla:	4646067150
Periodo Pago:	2026/02
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia: 36563774 Valor: $508.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SF-FT-511/V4(Anverso)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36563774
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELIDES ESTER LLANOS PINTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	MZ H CASA 11 SANTA LUCIA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4646067150	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996004135

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

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					
																						PENSIÓN									SALUD						ARP												
																									FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 36563774	LLANOS PINTO ELIDES ESTHER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO	01																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	36563774	$ 9.200	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

Santa Marta, 27 de febrero de 2026 **Cuenta de cobro N. 001**

LA FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES
FUNADINCA
NIT. 900.656.963-8

DEBE A:

Hellen Dayana Constante Rivera
C.C. 1.803.454.323 de Cienaga (Magdalena).

Por concepto de: Prestación de servicios en el desarrollo de las funciones establecidas contractualmente en el cargo de **GESTOR DE ALIMENTOS** durante el periodo comprendido entre el 02 febrero del 2026 hasta el 28 de febrero del 2026, en el marco del desarrollo del contrato de aporte **No. 47006892025**, suscrito entre el ICBF y FUNADINCA.

LA SUMA DE: DOS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTI DOS PESOS M/CTE. (2.907.922)

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y al Art. 511 del E.T., no estoy obligado a expedir factura de venta, de igual manera certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes de este contrato, para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 del 2019.

Igualmente, manifiesto que acepto la política de datos de la entidad y del Instituto de Bienestar Familiar.

Atentamente,

Hellen Constante.

Hellen Dayana Constante Rivera
CC No. 1.083.454.323

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NUMERO **1.083.454.323**

CONSTANTE RIVERA

APELLIDOS

HELLEN DAYANA

NOMBRES

Helen Constante

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUL-2001**

CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-SEP-2019 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2101600-01107467-F-1083454323-20191101 **0068**64956A 2 53336950

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141239869500

(415)7707212489984(8020) 000014123986950 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 3 4 5 4 3 2 3	5	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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 8 3 4 5 4 3 2 3	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CONSTANTE	RIVERA	HELLEN	DAYANA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Ciénaga 1 8 9

41. Dirección principal: CR 17 30 31 BRR SAN JUAN

42. Correo electrónico: helenconstante15@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 6 7 7 6 3 2 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 5 1 1	2 0 2 5 1 0 0 1					

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																					Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							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: 61. Fecha

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.

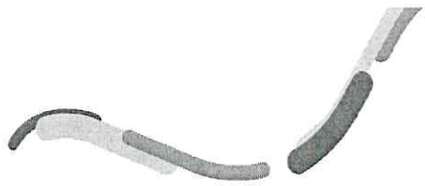
Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

Bancolombia



Comprobante en línea

9 Mar 2026 10:12:26

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 125109002

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.116.29.211

Fecha
9 Mar 2026 10:12:26

Referencia 2
CC

Número de factura
9501179027

Referencia 3
1083454323

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501179027

Valor del Pago
$501.400

Número de comprobante
TR1011139002

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2979**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083454323		CONSTANTE RIVERA HELLEN DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 17 # 30-21	CIENAGA-MAGDALENA	3105318010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	125109002	9501179027	I	2026/03/06	2026/03/09	BANCOLOMBIA	3	$501,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$17,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$17,700		$0	$0
Ciudad: CIENAGA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$17,700		$0	$0
1	CC	1083454323	CONSTANTE HELLEN	230301	29	$1,692,542	$270,900	ESSC07	29	$1,692,542	$211,600		0	$0	$0	14-11	29	$1,692,542	$17,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,692,542	$270,900			$1,692,542	$211,600			$0	$0			$1,692,542	$17,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083454323		CONSTANTE RIVERA HELLEN DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 17 # 30-21	CIENAGA-MAGDALENA	3105318010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	125109002	9501179027	I	2026/03/06	2026/03/09	BANCOLOMBIA	3	$501,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,900	$600	$0	$271,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$270,900	$600	$0	$271,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,700	$100	$0	$17,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$17,700	$100	$0	$17,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,600	$500	$0	$212,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$211,600	$500	$0	$212,100
TOTAL				1	$500,200	$1,200	$0	$501,400

HOGAR INFANTIL EL CARMEN

FEBRERO 2026

CONTRATO DE APORTE N° 47006892025

SEGURIDAD SOCIAL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900656963	8	FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATOHI689	Av. Ferrocarril No. 29f 43 Piso 2	SANTA MARTA-MAGDALENA	3166992665	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03			E	2026/03/13				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONTRATOHI689 (10 Afiliados)																						$17,079,299	$2,733,600			$17,079,299	$2,135,300			$17,815,472	$713,400			$17,079,299		$178,600		$17,815,472	$892,000		$6,652,900
Centro de Trabajo: HI EL CARMEN (10 Afiliados)																						$17,079,299	$2,733,600			$17,079,299	$2,135,300			$17,815,472	$713,400			$17,079,299		$178,600		$17,815,472	$892,000		$6,652,900
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (10 Afiliados)																						$17,079,299	$2,733,600			$17,079,299	$2,135,300			$17,815,472	$713,400			$17,079,299		$178,600		$17,815,472	$892,000		$6,652,900
1	CC	26670943	AGUILAR VERALIS	X															X	25-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS005	29	$1,692,542	$211,600	CCF33	29	$1,765,496	$70,700	14-11	29	$1,692,542	1.044%	$17,700	29	$1,765,496	$88,400	No	$659,300
2	CC	1082842695	BRAVO BETINA	X															X	230301	29	$1,692,542	$270,900	EPS005	29	$1,692,542	$211,600	CCF33	29	$1,765,496	$70,700	14-11	29	$1,692,542	1.044%	$17,700	29	$1,765,496	$88,400	No	$659,300
3	CC	1019002850	CASTILLO FRANCY	X															X	230301	29	$1,692,542	$270,900	ESSC07	29	$1,692,542	$211,600	CCF33	29	$1,765,496	$70,700	14-11	29	$1,692,542	1.044%	$17,700	29	$1,765,496	$88,400	No	$659,300
4	CC	1082966952	CISNERO MIRIAM	X															X	25-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS005	29	$1,692,542	$211,600	CCF33	29	$1,765,496	$70,700	14-11	29	$1,692,542	1.044%	$17,700	29	$1,765,496	$88,400	No	$659,300
5	CC	50919019	GONZALEZ MARIA	X															X	230301	29	$1,692,542	$270,900	EPS005	29	$1,692,542	$211,600	CCF33	29	$1,765,496	$70,700	14-11	29	$1,692,542	1.044%	$17,700	29	$1,765,496	$88,400	No	$659,300
6	CC	1082869740	NARVAEZ OLY	X															X	25-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS002	29	$1,692,542	$211,600	CCF33	29	$1,765,496	$70,700	14-11	29	$1,692,542	1.044%	$17,700	29	$1,765,496	$88,400	No	$659,300
7	CC	1082917986	NARVAEZ YULEIDIS	X															X	230301	29	$1,846,421	$295,500	EPS005	29	$1,846,421	$230,900	CCF33	29	$1,926,008	$77,100	14-11	29	$1,846,421	1.044%	$19,300	29	$1,926,008	$96,400	No	$719,200
8	CC	57291916	PEÑA MELISSA	X															X	230301	29	$1,692,542	$270,900	EPS005	29	$1,692,542	$211,600	CCF33	29	$1,765,496	$70,700	14-11	29	$1,692,542	1.044%	$17,700	29	$1,765,496	$88,400	No	$659,300
9	CC	85444224	SANCHEZ JOAQUIN	X															X	230301	29	$1,692,542	$270,900	EPS005	29	$1,692,542	$211,600	CCF33	29	$1,765,496	$70,700	14-11	29	$1,692,542	1.044%	$17,700	29	$1,765,496	$88,400	No	$659,300
10	CC	57439404	UTRIA MARYUE	X															X	25-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS005	29	$1,692,542	$211,600	CCF33	29	$1,765,496	$70,700	14-11	29	$1,692,542	1.044%	$17,700	29	$1,765,496	$88,400	No	$659,300
Total			**Afiliados(10)**																			$17,079,299	$2,733,600			$17,079,299	$2,135,300			$17,815,472	$713,400			$17,079,299		$178,600		$17,815,472	$892,000		$6,652,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				10	$2,733,600	$0	$0	$2,733,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,083,600	$0	$0	$1,083,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,650,000	$0	$0	$1,650,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$178,600	$0	$0	$178,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$178,600	$0	$0	$178,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$713,400	$0	$0	$713,400
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	10	$713,400	$0	$0	$713,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$2,135,300	$0	$0	$2,135,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$211,600	$0	$0	$211,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$211,600	$0	$0	$211,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	8	$1,712,100	$0	$0	$1,712,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$534,800	$0	$0	$534,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	10	$534,800	$0	$0	$534,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$357,200	$0	$0	$357,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	10	$357,200	$0	$0	$357,200
TOTAL				10	$6,652,900	$0	$0	$6,652,900

HOGAR INFANTIL EL CARMEN

FEBRERO 2026

CONTRATO DE APORTE N° 47006892025

SERVICIOS PUBLICOS

Pan American Life de Colombia Compañia de Seguros S.A.
NIT: 860.038.299-1
AV Calle 116 # 23 - 06/28 Piso 7
Bogotá, Colombia
Tel. (571) 756-2323
E-mail:servicioalclienteco@palig.com

PAN AMERICAN LIFE DE COLOMBIA COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A.
Compañía subsidiaria de Pan-American Life Insurance Group

Confianza Toda la vida
www.palig.com

No Factura: SMSC - 61936
Fecha y hora de emisión: 2026/02/10 - 15:33:00-05:00
Fecha y hora de expedición:10/02/2026-15:35:38
ID Interno: NA
Oficina de recaudo: Bogotá
CUFE:3a2143057e4b38f7b6c91f5c83177c6ced236f5ac1ed42cf a73690238751d76908baccc5790d8df1bf2d99174989fde8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Adquiriente:	I-FUNDACION COMUNIDADES - FUNADINCA	**Póliza:**	12325
Tipo de Documento:	Nit	**Producto:**	VIDA
Identificación adquiriente:	900656963	**Intermediario:**	MR SEGUROS LTDA
Cliente/Asegurado	I-FUNDACION COMUNIDADES - FUNADINCA	**Frecuencia de pago:**	SEMESTRAL
Dirección:	AV EL FERROCARRIL N 29 F 43 BRR	**Vigencia del cobro:**	2026-02-02
	LOS FAROLES PL 2 SANTA MARTA WM	**Tipo de Pago**	Credito

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	COP
póliza de seguros - Seguro de VIDA 12325 I-FUNDACION COMUNIDADES - FUNADINCA	1	1,674,000.00

Medio de pago: Acuerdo mutuo	**Total items:** 1	**Importe Total**	**1,674,000.00**
Comentarios:		**Impuesto al Valor Agregado**	
		TOTAL	**1,674,000.00**

RESOLUCION DIAN No. 18764090270600 VIGENCIA DESDE 2025/03/11 HASTA 2026/09/11 NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL SMSC49426 - SMSC500000

RETENEDOR DEL IMPUESTO A LAS VENTAS - IVA
RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
GRANDES CONTRIBUYENTES - DIAN
ACTIVIDAD ECONOMICA 6512

NA

iFactura - Transfiriendo S.A. NIT. 900.032.159-4

PAN AMERICAN LIFE DE COLOMBIA COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A.

Compañía miembro de Pan American Life Insurance Group

1/105/2022-1416-P-31-ACCIDEN_PERSONAL-DRCI
01/05/2022-1416-A-31-AN_AP_REE_GASMED-DRCI
01/05/2022-1416-A-31-AN_AP_AUX_RENTAS-DRCI
01/05/2022-1416-A-31-AN_AP_RTADIAHOSP-DRCI

PÓLIZA DE SEGURO ACCIDENTES PERSONALES

PÓLIZA No.	12325	**CONTRATO No.**	47006892025
TOMADOR	FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES - FUNADINCA	**NIT**	900656963-8
DIRECCIÓN	AV EL FERROCARRIL N 29 F 43	**TELÉFONO**	6054356242
INTERMEDIARIO	MR SEGUROS LTDA		
GRUPO ASEGURADO	**SON ELEGIBLES LA TOTALIDAD DE LOS ASEGURADOS INSCRITOS ACTIVOS QUE RECIBEN LOS SERVICIOS DEL TOMADOR, CON SUJECIÓN A LOS LÍMITES DE EDAD AQUÍ ESTIPULADOS. DE CONFORMIDAD CON LA INFORMACIÓN RECIBIDA PARA LA EXPEDICIÓN HAY 250 CUPOS ASEGURADOS.**		
BENEFICIARIOS	**LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO O EN SU DEFECTO LOS ESTABLECIDOS POR LEY**		
VALOR ASEGURADO	$13.000.000		

AMPAROS CONTRATADOS

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
MUERTE ACCIDENTAL - AMPARO BÁSICO	$13.000.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	$13.000.000
DESMEMBRACIÓN E INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE	$13.000.000
REHABILITACION INTEGRAL	$18.000.000
AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTO DEL ASEGURADO POR INCAPACIDAD	$50.000
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	$10.000.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	$6.200.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	$6.200.000
GASTOS DE TRASLADOS POR ACCIDENTE	$950.000
GASTOS DE TRASLADOS POR CUALQUIER CAUSA	$750.000
TRASLADO EN AMBULANCIA AEREA	$15.000.000
ENFERMEDADES AMPARADAS	$10.000.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL PERSONAL DOCENTE Y ADTVO.	$600.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE NATURAL PERSONAL DOCENTE Y ADTVO.	$600.000
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	$1.000.000
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	$50.000
RIESGO BIOLOGICO	$1.000.000
RIESGO QUIMICO	$620.000
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1 SMMLV
AUXILIO FUNERARIO EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO	$6.200.000

PRIMA	$1.674.000			**FORMA DE PAGO**	Anual anticipada	
VIGENCIA DE LA PÓLIZA **DESDE**	2 de febrero de 2026	**A las 00:00**	**HASTA**	31 de julio de 2026		**A las 23:59**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PAN AMERICAN LIFE
DE COLOMBIA
COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A.

El tomador del seguro está obligado al pago de la prima. Salvo disposición legal o contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o, si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN A LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

Todos los pagos relativos a esta Póliza ya sean por parte de LA COMPAÑÍA o del Tomador se realizarán en moneda legal colombiana.

En constancia de lo anterior se extiende y firma esta póliza en Bogotá D.C. el día fecha de la expedición.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GERENTE GENERAL
PAN-AMERICAN LIFE DE COLOMBIA

TOMADOR

JMC

HOGAR INFANTIL EL CARMEN

FEBRERO 2026

CONTRATO DE APORTE N° 47006892025

GASTOS OPERATIVOS

Factura Electrónica de Venta IF 548
INGRID DEL PILAR FLOREZ BALAGUERA
57430871 - 0
No Somos Grandes Contribuyentes
No Responsable de IVA
No Autorretenedor Impuesto de Renta
Autorización Numeración de Facturación: 18764080223694 de 25/09/2024
Vigente hasta 25/09/2026 - Prefijo: IF de la factura 1 a la 5000

CUFE 985a6ba0251d7d6b4c76cc5ee621c4b1d45647472c56ee64428b8af6c7f5897d21756abd45cf341953516ecd6067bdc5

FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES

NIT 900656963 - 8
Dirección: AV EL FERROCARRIL N 29 F 43 BRR LOS FAROLES PL 2
Ciudad: Santa Marta, Magdalena, Colombia
Teléfono: (57605) 4356242 - Correo: funadinca@hotmail.com
Vendedor: INGRID DEL PILAR FLOREZ BALAGUERA

Fecha Factura: 28/02/2026 10:22:10
Fecha Expedición: 28/02/2026 10:22:12
Forma de Pago: Contado
Fecha Vcto.: 28/02/2026
Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Nro.	Ítem (Código)	Descripción Ítem (Código)	UM	Cant.	Vlr. Unitario	IVA %	IVA (Unitario)	ICO	Vlr. Total
1	IF-071	FOTOCOPIAS B/N, ESCANER E IMPRESIONES	UNID	2,407.00	270.00	0.00	0.00		649,890.00

Observaciones:

Subtotal	649,890.00
Descuentos	0.00
IVA	0.00
ICO	0.00
Total COP	**649,890.00**
Saldo Pendiente	**649,890.00**

Total Nro. Líneas: 1

Vlr. Total: SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA (PESOS COLOMBIANOS)

ESTABLECIMIENTO RENT COPY

CL 20 6 01, lc 4 Tel (57605) 3013052305

Santa Marta, Magdalena, Colombia

-ORIGINAL-

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.430.871
FLOREZ BALAGUERA
APELLIDOS
INGRID DEL PILAR
NOMBRES

Ingrid Florez Balaguera
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1971
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-MAY-1989 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2100100-00244494-F-0057430871-20100714 0022755128A 1 4420715758

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141150385677

(415)7707212489984(8020) 000014115038567 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 7 4 3 0 8 7 1	0	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	57430871	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FLOREZ	BALAGUERA	INGRID	DEL PILAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
RENT COPY	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CL 29 C 19 337

42. Correo electrónico: rentcopysm@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	3 0 1 3 0 5 2 3 0 5	

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 1 9	2 0 2 3 0 3 3 1	7 7 3 0	2 0 2 3 0 3 3 1	4 6 5 1	3 3 1 2	1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 5 2

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros	Exportadores				
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	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 2024-12-12 / 11:54:29AM

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 FLOREZ BALAGUERA INGRID DEL PILAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

HOGAR INFANTIL EL CARMEN

FEBRERO 2026

CONTRATO DE APORTE N° 47006892025

MANTENIMIENTO

LA FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES
NIT 900.656.963-8

Cuenta No. 007-2026

DEBE A:

MARIO ROBLES JIMENEZ
RUT: 84.452.030

La suma de: **Un millón cincuenta y ocho mil pesos ($1.058.000)**

Por concepto de servicio prestados en el mantenimiento y adecuaciones prestadas en el HI El Carmen, como se detalla a continuación:

Item	Descripción	Valor
1	Servicio de mantenimiento preventivo realizado a 20 abanicos de pared ubicados en la aulas de clases del Hogar Infantil el Carmen	$ 600.000
2	Servicio de mantenimiento preventivo a 6 equipos de aire acondicionado en el HI El Carmen, incluye recarga de gas a 3 equipos.	$ 458.000
	Total	**$ 1.058.000**

Atentamente,

MARIO ROBLES JIMENEZ
CC. 84.452.030

Santa Marta, febrero 20 de 2026



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 84.452.030
ROBLES JIMENEZ
APELLIDOS
MARIO JUNIOR
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1982
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-ENE-2001 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2100100-00883537-M-0084452030-20170216 0053653257A 2 4694232093

HOGAR INFANTIL EL CARMEN

FEBRERO 2026

CONTRATO DE APORTE N° 47006892025

DOTACION DE ASEO

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Galo Galofre

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
572ed382c8738af6840e6d7558008d652bb110090d62ef3f66a4183af570c7f8149d47ecd06b0bb80f22b5324185a1a7

Número de Factura: FE-969
Fecha de Emisión: 28/02/2026
Fecha de Vencimiento: 28/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GALOFRE DIAZ GRANADOS EDGARDO JOSE
Nombre Comercial: GALOFRE DIAZ GRANADOS EDGARDO JOSE
Nit del Emisor: 1114874435
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7310

País: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Santa Marta
Dirección: CL 11 D 19 44 BRR SAN FRANCISCO
Teléfono / Móvil: 6054355656
Correo: edgalofre@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 9006569638
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: info@funadinca.org

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	DETERGENTE POLVO POR 1000 GRAMOS	DETERGENTE POLVO PO R 1000 GRAMOS	NIU	3,00	$ 16.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 49.500,00
2	DESINFECTANTE LAVANDA JAZMIN POR 1000 ML	DESINFECTANTE LAVAND A JAZMIN POR 1000 ML	NIU	4,00	$ 4.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 18.400,00
3	LIMPIDO POR 2000 ML	LIMPIDO POR 2000 ML	NIU	5,00	$ 7.625,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 38.125,00
4	PAPEL HIGIENICO POR 12 ROLLOS	PAPEL HIGIENICO POR 1 2 ROLLOS	NIU	10,00	$ 28.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 285.000,00
5	JABON ANTIBATERIAL POR 500 ML	JABON ANTIBATERIAL P OR 500 ML	NIU	9,00	$ 11.270,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 101.430,00
6	BOLSA DE BASURA VERDE POR 10 UND	BOLSA DE BASURA VERD E POR 10 UND	NIU	5,00	$ 9.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 47.500,00
7	BOLSA DE BASURA BLANCA POR 10 UND	BOLSA DE BASURA BLAN CA POR 10 UND	NIU	5,00	$ 9.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 47.500,00
8	BOLSA DE BASURA NEGRA POR 10 UND	BOLSA DE BASURA NEGR A POR 10 UND	NIU	5,00	$ 9.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 47.500,00
9	VARSOL SIN OLOR 1.000 CC	VARSOL SIN OLOR 1.000 CC	NIU	5,00	$ 22.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 113.000,00
10	BOLSAS PLASTICAS YUMBO	BOLSAS PLASTICAS YUM BO	NIU	1,00	$ 341,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 341,00

Notas Finales

DOTACION DE ASEO PERSONAL MES DE FEBRERO -2026- CONTRATO HI 689 EL CARMEN
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
28/02/2026 16:26:49
Documento validado por la DIAN:
28/02/2026 16:26:50
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	748296
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	748296
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	748296
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 748296

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	748.296,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	748.296,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	748.296,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 748.296,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764091227532 Rango desde: 501 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-03-29

HOGAR INFANTIL EL CARMEN

FEBRERO 2026

CONTRATO DE APORTE N° 4700689 2025

MATERIAL DIDÁCTICO

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Galo Galofre

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
04012aa8f4dae4425ca5ecb9d3e882af2386914d8f4169956b51d835e5d78b0a358211a4f4729a44fcb47d9dbe4ddb3e

Número de Factura: FE-963
Fecha de Emisión: 28/02/2026
Fecha de Vencimiento: 28/02/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GALOFRE DIAZ GRANADOS EDGARDO JOSE
Nombre Comercial: GALOFRE DIAZ GRANADOS EDGARDO JOSE
Nit del Emisor: 1114874435
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7310

País: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Santa Marta
Dirección: CL 11 D 19 44 BRR SAN FRANCISCO
Teléfono / Móvil: 6054355656
Correo: edgalofre@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 9006569638
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: info@funadinca.org

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	PAPEL BOND	PAPEL BOND	NIU	40,00	$ 810,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 32.400,00
2	PAPEL BOND MARRON	PAPEL BOND MARRON	NIU	40,00	$ 810,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 32.400,00
3	CARTULINAS DE COLORES	CARTULINAS DE COLORES	NIU	40,00	$ 3.150,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 126.000,00
4	PAQUETE DE PAPEL SILUETA	PAQUETE DE PAPEL SILUETA	NIU	40,00	$ 2.730,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 109.200,00
5	MARCADOR NEGRO	MARCADOR NEGRO	NIU	20,00	$ 1.790,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 35.800,00
6	MARCADOR ROJO	MARCADOR ROJO	NIU	20,00	$ 1.790,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 35.800,00
7	CAJA DE PLASTILINA	CAJA DE PLASTILINA	NIU	20,00	$ 4.830,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 96.600,00
8	LAPICEROS	LAPICEROS	NIU	25,00	$ 1.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 42.500,00
9	SILICONA EN BARRA DELGADA	SILICONA EN BARRA DELGADA	NIU	40,00	$ 640,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 25.600,00
10	CINTA DE ENMASCARAR	CINTA DE ENMASCARAR	NIU	20,00	$ 7.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 144.000,00
11	CARTULINA OCTAVO DE COLORES	CARTULINA OCTAVO DE COLORES	NIU	70,00	$ 3.280,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 229.600,00
12	CARTULINA BRISTOL BLANCA UN OCTAVO PQT	CARTULINA BRISTOL BLANCA UN OCTAVO PQT	NIU	70,00	$ 2.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 182.000,00
13	CARTULINA BRISTOL COLORES UN OCTAVO PQT	CARTULINA BRISTOL COLORES UN OCTAVO PQT	NIU	70,00	$ 3.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 217.000,00
14	CARTULINA BRISTOL NEGRA PLIEGO 70 X 100	CARTULINA BRISTOL NEGRA PLIEGO 70 X 100	NIU	70,00	$ 3.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 217.000,00
15	BOLSAS PLASTICA	BOLSAS PLASTICA	NIU	1,00	$ 1.948,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.948,00

Datos Totales



Documento generado el:
28/02/2026 15:07:47
Documento validado por la DIAN:
28/02/2026 15:07:48
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		1527848
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1527848
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		1527848
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1527848

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		1.527.848,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1.527.848,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		1.527.848,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1.527.848,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764091227532 Rango desde: 501 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-03-29

HOGAR INFANTIL EL CARMEN

FEBRERO 2026

CONTRATO DE APORTE N° 4700689 2025

RACION SERVIDA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
dccba2a2f1a644dd96863b86a4cc092c20729a9ff330bc1abc24765fa3ae89a15d0ea7f58f4616eb1aa05d14f044acdd

Número de Factura: AM-327
Fecha de Emisión: 26/02/2026
Fecha de Vencimiento: 28/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MORA PICON JOSE LEONARDO
Nombre Comercial: MORA PICON JOSE LEONARDO
Nit del Emisor: 1082957390
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Santa Marta
Dirección: CON CAÑAVERAL CA 21
Teléfono / Móvil: 3158270935
Correo: jose13mora17@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNADINCA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900656963
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Santa Marta
Dirección: Av bavaria con av del rio
Teléfono / Móvil: 4356242
Correo: funadinca@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	034	YOGURT	LTR	32,00	$ 9.150,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 292.800,00
2	078	QUESO X 500GR	GRM	23,00	$ 16.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 368.000,00
3	004	PAN BLANCO 40gr	GGR	360,00	$ 650,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 234.000,00
4	016	PAN MOLDE	GGR	29,00	$ 6.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 179.800,00
5	017	PAN MOGOLLA X 30GR	GRM	380,00	$ 650,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 247.000,00
6	092	GALLETA CUCA	94	380,00	$ 600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 228.000,00
7	049	GALLETA SIN RELLENO	GRM	670,00	$ 600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 402.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE Y RETENCION POR ICA,PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION ART.907-91 1 E.T -

Datos Totales



Documento generado el:
26/02/2026 14:57:49
Documento validado por la DIAN:
26/02/2026 14:57:50
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1951600
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1951600
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1951600
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 1951600

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.951.600,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.951.600,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.951.600,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 1.951.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764099265393 Rango desde: 267 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2026-03-27

Transferencias

Transferencia Exitosa

Transacción exitosa. Operación completa

Fecha y hora	27/02/2026 20:56:35
N° Aprobación	238067588
Cuenta Origen	CUENTAS MAESTRAS ICBF / ****000021
Cuenta Destino	JOSE MORA PICON - 91207522509
Monto	$ 1.951.600
Descripción	FTRA327 EL CARMEN
Costo Operación	$ 11.880
Tipo Operación	Transferencia cuentas matriculadas
Dispositivo	Oficina Virtual Empresas - 181.51.88.63

Bancoomeva
Nos facilita la vida

CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 20/01/2026 - 15:01:17
Recibo No. S001346675, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN NSEwBQv1AK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : JOSE LEONARDO MORA PICON
Identificación : CC. - 1082957390
Nit : 1082957390-4
Domicilio: Santa Marta, Magdalena

MATRÍCULA

Matrícula No: 225672
Fecha de matrícula: 06 de febrero de 2020
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 05 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CON CAÑAVERAL CA 20
Municipio : Santa Marta, Magdalena
Correo electrónico : jose13mora17@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3158270935
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CON CAÑAVERAL CA 20
Municipio : Santa Marta, Magdalena
Correo electrónico de notificación : jose13mora17@gmail.com

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: N8299
Actividad secundaria Código CIIU: G4711
Otras actividades Código CIIU: C1084 H4923

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Servicios generales, servicios y suministros de aseo, alimentacion, comercio al por menor de alimentos. Esta clase incluye todas las operaciones de transporte de carga por carretera. Se incluye el transporte de una gran variedad de mercancías tales como - Troncos. - Ganado. - Productos refrigerados. - Carga pesada. - Carga a granel, incluso el transporte en camiones cisterna de líquidos ejemplo la leche que se recoge en las granjas, agua, etcétera. - Automóviles. Los servicios de transporte de desperdicios y materiales de desecho, sin incluir el proceso de acopio ni eliminación. El alquiler de vehículos de carga camiones con conductor. El transporte de gas comprimido.

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $5.100.000,00

Activo no corriente: $0,00
Activo total: $5.100.000,00
Pasivo corriente: $5.100.000,00
Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $5.100.000,00
Patrimonio neto: $0,00
Pasivo más patrimonio: $5.100.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $60.000.000,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $0,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $0,00
Resultado del periodo: $0,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: SERVICIOS Y SUMINISTROS DE LA COSTA JM
Matrícula No.: 225673
Fecha de Matrícula: 06 de febrero de 2020
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CON CAÑAVERAL CA 21
Municipio: Santa Marta, Magdalena

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA

CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 20/01/2026 - 15:01:17
Recibo No. S001346675, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN NSEwBQv1AK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)

La persona natural no ha inscrito el acto administrativo que lo habilita para prestar el servicio público de transporte automotor en la modalidad de carga.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $60.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : N8299.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RUIT).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Bibiana Margarita Ovalle De Andreis
Secretario

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.082.957.390

MORA PICON

APELLIDOS

JOSE LEONARDO

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1991

OCAÑA

(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

27-OCT-2010 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2100100-00277669-M-1082957390-20110117 0025558370A 1 32509964

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141211474361

(415)7707212489984(8020) 000014121147436 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 2 9 5 7 3 9 0	4	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

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 8 2 9 5 7 3 9 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	PICON	JOSE	LEONARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
SERVICIOS Y SUMINISTROS DE LA COSTA JM	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CON CAÑAVERAL CA 21

42. Correo electrónico: jose13mora17@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 8 2 7 0 9 3 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 4	7	4	9	5	2																				

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

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

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: 20-01-2026 02:12:45PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141211474361

(415)7707212489984(8020) 000014121147436 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 2 9 5 7 3 9 0	4	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9

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

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 0 0 2 0 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 2 0 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 2 2 5 6 7 2	
78. Departamento	4 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

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 0 1	2 0 2 5 0 2 2 8		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141211474361

(415)7707212489984(8020) **000014121147436 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 2 9 5 7 3 9 0	4	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. 8 2 9 9	

162. Nombre del establecimiento: SERVICIOS Y SUMINISTROS DE LA COSTA JM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1	

165. Dirección: CON CAÑAVERAL CA 21

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 0 2 2 5 6 7 3	2 0 2 0 0 2 0 6	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 5 8 2 7 0 9 3 5		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DISTRISEMBRADOR S.A.S.
DISTRIMAYORISTA SEMBRADOR
NIT: 901347253-5
Cra 11 No 12-12 Mercado Publico
CORREO: distrisembrador@live.com
TELEFONOS: 4231293-3158270935

COMUN

CUFE: 5f476f8c431f432bdb8eff3d342dc406b55f164b9faf82a4b29a8bd5a45987d481a757f44836cbc0397a3f44c0b72405

Fecha Validación: 26/02/2026 0:00:00

Cliente: FUNADINCA **NIT/CC:** 900656963-8
Dir: AV BAVARIA CON AV DEL RIO ED LAS VELAS LC 10 **Telefono:** 4356242
Barrio: AV DEL RIO **Ciudad:** Santa Marta
Comercio:
Correo: info@funadinca.org

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F EMISIÓN	F VENCE
MP1357	2026-02-26	2026-02-26

RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764098842111 DEL 18/09/2025
NUMERACION DESDE MP - 1220 HASTA MP - 100000 VIGENCIA DE 12 MESES

ITEM	CODIGO / REF	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	P.UNIDAD	%DTO	P.BASE	IVA	IMP	P.VENTA	TOTAL
1	15780	49	ACEITE SOYA COSTEÑO X 1000 CC	UND	11.800,00	0,00	9.915,97	19%	0.00	11.800,00	578.200,00
2	11746	11	AJO X LB	LB	7.250,00	0,00	7.250,00	0%	0.00	7.250,00	79.750,00
3	15165	300	ANIS EN GRANO	KILO	80,00	0,00	67,23	19%	0.00	80,00	24.000,00
4	13091	86	AREPAREPA X 500 GRMS	UND	3.000,00	0,00	2.857,14	5%	0.00	3.000,00	258.000,00
5	13516	116	ARROZ PINILLAR X 500 GRMS	UND	2.700,00	0,00	2.700,00	0%	0.00	2.700,00	313.200,00
6	11966	6	AVENA EN HOJUELA SARVEL X 500 GRMS	UND	3.570,00	0,00	3.400,00	5%	0.00	3.570,00	21.420,00
7	13054	63	AZUCAR PROVIDENCIA BLANCA X 500 GRMS	UND	3.200,00	0,00	3.047,62	5%	0.00	3.200,00	201.600,00
8	14565	250	CANELA	KILO	200,00	0,00	168,07	19%	0.00	200,00	50.000,00
9	11699	31	ESPAGUETTI NIEVE X 500 GRMS	UND	3.000,00	0,00	2.857,14	5%	0.00	3.000,00	93.000,00
10	11707	2	FIDEO NIEVE X 500 GRMS	UND	3.400,00	0,00	3.238,10	5%	0.00	3.400,00	6.800,00
11	11568	8	FRIJOL ROJO PREMIUM X 500 GRMS	UND	5.700,00	0,00	5.700,00	0%	0.00	5.700,00	45.600,00
12	11684	14	HARINA DE TRIGO ROBINSON X 500 GRMS	UND	2.300,00	0,00	2.190,48	5%	0.00	2.300,00	32.200,00
13	12755	87	LECHE ENTERA CANTARO X 900 GRMS	UND	26.000,00	0,00	26.000,00	0%	0.00	26.000,00	2.262.000,00
14	11574	4	LENTEJA PREMIUM X 500 GRMS	UND	4.650,00	0,00	4.650,00	0%	0.00	4.650,00	18.600,00
15	11823	1	MANTEQUILLA GUSTOSITA X 125 GRMS BARRA	UND	2.425,00	0,00	2.037,82	19%	0.00	2.425,00	2.425,00
16	13037	4	MANTEQUILLA RAMA X 500 GRMS	UND	9.700,00	0,00	8.151,26	19%	0.00	9.700,00	38.800,00
17	13861	22	SAL YODISAL X 500 GRMS	UND	1.200,00	0,00	1.200,00	0%	0.00	1.200,00	26.400,00
18	15487	27	SALTITACO MINITACO X 1 TACO	UND	2.666,00	0,00	2.539,05	5%	0.00	2.666,00	71.982,00
19	14658	10	VINAGRE BLANCO LEDEN X 500 ML	UND	1.250,00	0,00	1.050,42	19%	0.00	1.250,00	12.500,00

NO.ARTICULOS: 1091 **PRODUCTOS:** 19 **PESO:** 0 Kg **CAJA:** 4 **Vendedor:** JOSE LEONARDO MORA PICON **TIPO:** Credito **TOTAL:** $4.136.477,00

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
19	$593.214,29	$112.710,71	$705.925,00
0	$2.745.550,00	$0,00	$2.745.550,00
5	$652.382,86	$32.619,14	$685.002,00
SUBTOTAL	**$3.991.147,14**	**$145.329,86**	**$4.136.477,00**

OTROS IMPUESTOS

TIPO	VALOR
TOTAL	**$0,00**

PAGOS

TIPO	VALOR
CREDITO	$4.136.477,00
TOTAL	**$4.136.477,00**

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS **TOTAL DOCUMENTO** **$4.136.477,00**

OBSERVACIONES:

NO PRACTICAR RETENCION POR RENTA(art.911 E.T). NO PRACTICAR RETENCION POR INDUSTRIA Y COMERCIO(ARTICULO 907 E.T) REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

Firma Recibido

Firma Entrega

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)
Modo de operación: SOFTWARE PROPIO NIT: 901347253-5 - Impreso por GRUPO APL INGENIERIA LTDA NIT:804009341-4 - V 3.0 POS - www.apl.com.co

Transferencias

Transferencia Exitosa

Transacción exitosa. Operación completa

Fecha y hora	27/02/2026 20:48:14
N° Aprobación	238066327
Cuenta Origen	CUENTAS MAESTRAS ICBF / ****000021
Cuenta Destino	DISTRISEMBRADOR - 78100000254
Monto	$ 4.136.477
Descripción	FTRA1357 EL CARMEN
Costo Operación	$ 11.880
Tipo Operación	Transferencia cuentas matriculadas
Dispositivo	Oficina Virtual Empresas - 181.51.88.63

Bancoomeva
Nos facilita la vida

CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 02/03/2026 - 18:16:35
Recibo No. S001364038, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 6nPEG6BSnu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : DISTRISEMBRADOR S.A.S.
Sigla : DISTRISEMBRADOR S.A.S.
Nit : 901347253-5
Domicilio: Santa Marta, Magdalena

MATRÍCULA

Matrícula No: 223687
Fecha de matrícula: 09 de diciembre de 2019
Ultimo año renovado: 2026
Fecha de renovación: 02 de marzo de 2026
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CR 11 12 12
Barrio : MERCADO
Municipio : Santa Marta, Magdalena
Correo electrónico : distrisembrador@live.com
Teléfono comercial 1 : 4231293
Teléfono comercial 2 : 3016329141
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CR 11 12 12 BRR MERCADO
Municipio : Santa Marta, Magdalena
Correo electrónico de notificación : distrisembrador@live.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Acta del 06 de diciembre de 2019 de la Asamblea Constitutiva de Santa Marta, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de diciembre de 2019, con el No. 61209 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada DISTRISEMBRADOR S.A.S., Sigla DISTRISEMBRADOR S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)

La persona jurídica no ha inscrito el acto administrativo que lo habilita para prestar el servicio público de transporte automotor en la modalidad de carga.

OBJETO SOCIAL

La sociedad se dedicará al comercio por mayor de productos alimenticios, comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas o tabaco,

transporte de carga por carretera y comercio al por mayor no especializado. La sociedad podrá llevará cabo en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, así como cualquier actividad similar, conexa o complementaria que permita facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad. Parágrafo primero: La sociedad no podrá ser garante en obligaciones de los administradores, socios, ni de terceras personas. Codeudores. Ni coarrendatarios en contratos de los administradores, socios, ni de terceras personas. Salvo que lo autorice expresamente la asamblea general de accionistas, siempre y cuando tengan relación directa con la actividad principal de la compañía. Ninguno de los socios podrá ser codeudor de obligaciones de terceros, salvo que se trate de obligaciones del cónyuge o de parientes dentro del primer grado de los mismos socios de la compañía y que la asamblea de accionistas lo apruebe. Paragrafo: La empresa ejercerá su objeto de manera directa, o a través de terceros o en convenios con ellos.

CAPITAL

	* CAPITAL AUTORIZADO *
Valor	$ 929.723.000,00
No. Acciones	929.723,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00
	* CAPITAL SUSCRITO *
Valor	$ 929.723.000,00
No. Acciones	929.723,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00
	* CAPITAL PAGADO *
Valor	$ 929.723.000,00
No. Acciones	929.723,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La sociedad tendrá un gerente quien será su representante legal, tendrá a su cargo la administración y gestion de los negocios sociales con sujecion a la ley. A estos estatutos, a los reglamentos y decisiones de la asamblea de accionistas. Este a su vez tendrá un subgerente quien tendrá sus mismas facultades y lo reemplazará en sus faltas absolutas o temporales.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. Salvo las limitaciones por cuantia que requieran expresa autorizacion de la asamblea. Limitaciones: 9. Decretar la enajenación total de los haberes de la sociedad. 10. Delegar en el gerente aquellas funciones cuya delegación no esté prohibida por la ley.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta del 06 de diciembre de 2019 de la Asamblea Constitutiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 09 de diciembre de 2019 con el No. 61209 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION

GERENTE	JOEL HERMIDES GALLARDO PEREZ	C.C. No. 85.460.964
SUBGERENTE	YULY ASTRID MORA PICON	C.C. No. 37.325.566

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 4 del 04 de diciembre de 2020 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 01 de febrero de 2021 con el No. 65995 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	ANAYIBE RODRIGUEZ RATIVA	C.C. No. 1.082.867.717	200728-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 3 del 04 de diciembre de 2020 de la Asamblea General De Accionistas	65430 del 15 de diciembre de 2020 del libro IX
*) Acta del 06 de julio de 2021 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas	68532 del 09 de julio de 2021 del libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4631
Actividad secundaria Código CIIU: G4711
Otras actividades Código CIIU: H4923 G4690

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 02/03/2026 - 18:16:35
Recibo No. S001364038, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 6nPEG6BSnu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: SUPERSEMBRADOR
Matrícula No.: 129413
Fecha de Matrícula: 14 de febrero de 2011
Último año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 12 9 32
Barrio : MERCADO
Municipio: Santa Marta, Magdalena

Nombre: DISTRIMAYORISTA SEMBRADOR
Matrícula No.: 69609
Fecha de Matrícula: 16 de octubre de 2001
Último año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CR 11 NO 12 - 12
Barrio : MERCADO
Municipio: Santa Marta, Magdalena

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $30.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4631.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RUIT).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 02/03/2026 - 18:16:35
Recibo No. S001364038, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 6nPEG6BSnu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Bibiana Margarita Ovalle De Andreis
Secretario

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141236226464

(415)7707212489984(8020) 000014123622646 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 7 2 5 3	5	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
DISTRISEMBRADOR S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	DISTRISEMBRADOR S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
CR 11 12 12 BRR MERCADO

42. Correo electrónico comprasdistrisembrador@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 5 4 2 3 1 2 9 3	3 0 1 6 3 2 9 1 4 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

07- Retención en la fuente a título de rent 52 - Facturador electrónico
09- Retención en la fuente en el impuesto 55 - Informante de Beneficiarios Finales
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALLARDO PEREZ JOEL HERMIDES

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 04-03-2026 05:16:28PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141236226464

(415)7707212489984(8020) **000014123622646 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 7 2 5 3	5	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9

Caracteristicas 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

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 9 1 2 0 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 1 2 0 9	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 2 2 3 6 8 7	
78. Departamento	4 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 9 1 2 0 9	
81. Hasta	2 0 2 9 1 2 0 9	

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

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 2 0 0 1 3 1		-
2	1 0 1	2 0 2 5 0 2 2 0		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141236226464

(415)7707212489984(8020) 000014123622646 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 7 2 5 3	5	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 1 2 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 5 4 6 0 9 6 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GALLARDO	PEREZ	JOEL	HERMIDES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

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

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	107. Otros nombres

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	107. Otros nombres

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	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 6 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141236226464

(415)7707212489984(8020) 000014123622646 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 7 2 5 3	5	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 2 8 6 7 7 1 7		2 0 0 7 2 8 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RODRIGUEZ	RATIVA	ANAYIBE	

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 2 0 1

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141236226464

(415)7707212489984(8020) 000014123622646 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 7 2 5 3	5	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por mayor de productos alimenticios 4 6 3 1
162. Nombre del establecimiento: DISTRIMAYORISTA SEMBRADOR
163. Departamento: Magdalena 4 7
164. Ciudad/Municipio: Santa Marta 0 0 1
165. Dirección: CR 11 12 12
166. Número de matrícula mercantil: 6 9 6 0 9
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 1 1 0 1 6
168. Teléfono: 6 0 5 4 2 3 1 2 9 3
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1
162. Nombre del establecimiento: SUPERSEMBRADOR
163. Departamento: Magdalena 4 7
164. Ciudad/Municipio: Santa Marta 0 0 1
165. Dirección: CL 12 N 9 32
166. Número de matrícula mercantil: 1 2 9 4 1 3
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 1 0 2 1 4
168. Teléfono: 6 0 5 4 3 5 0 0 9 9
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Local o negocio 1 6
161. Actividad económica: Comercio al por mayor de productos alimenticios 4 6 3 1
162. Nombre del establecimiento: BODEGA MAYORISTA SEMBRADOR 1
163. Departamento: La Guajira 4 4
164. Ciudad/Municipio: Riohacha 0 0 1
165. Dirección: C L 15 35 A 66
166. Número de matrícula mercantil: 1 5 7 2 0 1
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 0 0 5 0 5
168. Teléfono: 3 1 5 8 5 2 2 3 5 8
169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141236226464

(415)7707212489984(8020) **000014123622646 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 7 2 5 3	5	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Local o negocio 1 6	Comercio al por mayor de productos alimenticios	4 6 3 1

162. Nombre del establecimiento
BODEGA MAYORISTA SEMBRADOR 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	San Juan del Cesar	6 5 0

165. Dirección
C L 3 6 47

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 5 7 2 0 2	2 0 2 0 0 5 0 5	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 5 8 5 2 2 3 5 8		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Factura Electrónica De Venta No

SM No. 496

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764068008578 que habilita desde SM 1 hasta SM 50000. Vence 2026-03-27

ASOCIACION DE SEMBRADORES DEL MAGDALE

Nit 901816092

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 9499 5.00 X 1000

CLIENTE	FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO		
NIT	900656963 8		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
A CON AV DEL RIO ED LAS V	Santa Marta	3168761864	

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
26/02/2026	26/02/2026	ANAYIBE RODRIGUEZ RATIVA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	008	HUEVOS UNIDAD	1.390	Und.	700	0%	0	973.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**973.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**973.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**973.000**

Valor en Letras

NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 26/02/2026 17:54:03

Cra 11N 12 12 Teléfono 3158270935 Santa Marta

Correo Electrónico sembradoresdelmagdalena@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: d07a5d11150af9b695610ced9e537e0dcd024eab24bfe0287a7632c8a3993eb573db65d0ba6bf36d7df56431375c6231 --Fecha y Hora de Expedición : 26/02/2026 17:55:03

Transferencias

Transferencia Exitosa

Transacción exitosa. Operación completa

Fecha y hora	27/02/2026 20:54:50
N° Aprobación	238067350
Cuenta Origen	CUENTAS MAESTRAS ICBF / ****000021
Cuenta Destino	ASOCIACION DE SEMBRADORES - 0550116500154947
Monto	$ 973.000
Descripción	FTRA 496 EL CARMEN
Costo Operación	$ 11.880
Tipo Operación	Transferencia cuentas matriculadas
Dispositivo	Oficina Virtual Empresas - 181.51.88.63

Bancoomeva
Nos facilita la vida

CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 02/03/2026 - 18:35:03
Recibo No. S001364044, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN bMB8yYFbM1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : ASOCIACION DE SEMBRADORES DEL MAGDALENA J&J
Nit : 901816092-9
Domicilio: Santa Marta, Magdalena

INSCRIPCIÓN

Inscripción No: S0509329
Fecha de inscripción: 26 de marzo de 2024
Ultimo año renovado: 2026
Fecha de renovación: 02 de marzo de 2026
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CR 11 12 43 LC 02
Barrio : MERCADO
Municipio : Santa Marta, Magdalena
Correo electrónico : sembradoresdelmagdalena@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3158270935
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CR 11 12 43 LC 02
Barrio : MERCADO
Municipio : Santa Marta, Magdalena
Correo electrónico de notificación : sembradoresdelmagdalena@gmail.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Acta del 06 de marzo de 2024 de la Asamblea Constitutiva de Santa Marta, inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de marzo de 2024, con el No. 29357 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se constituyó la entidad sin ánimo de lucro de naturaleza Asociación denominada ASOCIACION DE SEMBRADORES DEL MAGDALENA J&J.

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.

GOBERNACION DEL MAGDALENA

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 26 de marzo de 2027.

OBJETO SOCIAL

La ASOCIACIÓN tendrá como objeto social las siguientes actividades: El objeto principal de la entidad sin ánimo de lucro Asociación es el mejoramiento de las condiciones sociales y económicas de los asociados, asi

como de la preservación del ambiente de la tierra productiva, mediante acciones conjuntas con entidades públicas y privadas. Objetivo especifico Producción, transformación y comercialización de productos agrícolas y artesanales. Fortalécimiento en los lazos comerciales entre las organizaciones de trabajadores y campesinos de la región. Adquisición y distribución entre los altados de artículos de consumo, materias primas entre otros. Propiciar el acceso a productores asociados al mercado, Comercialización y exportación de productos a través de plazas abastecedoras populares, comunales y campesinas. Apoyar los estrategias educativas, psicosociales y comunitarias en los programas de prevención del abuso y maltrato infantil que promuevan entornos seguros y protectores para niñas, niños y adolescentes, en coordinación con instituciones o entes gubernamentales. Aunar esfuerzos para fortalecer las capacidades parentales, la corresponsabilidad familiar y la construcción de entornos protectores, mediante asesoría psicológica, orientación familiar y acompañamiento social para la atención integral a familias en situación de vulnerabilidad. Promover la participación de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en la organización de espacios formativos y participativos donde se fortalezca el ejercicio activo de los derechos, el liderazgo juvenil, la convivencia pacífica, la cultura de paz. Guiar la implementación de acciones orientadas al cuidado, nutrición, estimulación oportuna y desarrollo integral de niñas y niños en la primera infancia, en cumplimiento de los estándares de calidad establecidos por los entes públicos y privados. Orientar e impulsar estrategias comunitarias y terapéuticas dirigidas a niñas, niños y adolescentes expuestos a contextos de violencia, desplazamiento, consumo de sustancias psicoactivas u otras situaciones de amenaza a sus derechos. Fortalecer y potenciar acciones con entidades públicas y privadas, con el fin de garantizar la atención integral, la promoción de derechos y el fortalecimiento de factores protectores en el entorno familiar y comunitario.

PATRIMONIO

$ 5.000.000,00

REPRESENTACION LEGAL

La entidad tendrá un representante legal con su respectivo suplente quien lo reemplazará en sus faltas absolutas temporales con las mismas funciones, los cuales serán elegidos por la Junta Directiva.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El representante legal tendrá las siguientes funciones: a. Representar legalmente a la Fundación con las facultades para transigir, desistir, delegar, sustituir en cualquier acto en que la entidad lo requiera. b, Realizar los contratos que fuesen necesarios para el desarrollo del objeto de la Fundación dispuestos por estos estatutos. C. Constituir apoderados judiciales para la defensa de la Fundación, elaborar planes y proyectos para ponerlos a disposición y cónsideración de la junta y realizar las demás actividades que se le fije y otras compatibles con su cargo, d. El representante legal podrá comprar, vender o gravar bienes y para celebrar contratos cuyo valor sea indefinido sin autorización de la asamblea o la junta directiva. LIMITACIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL: f. Autorizar la enajenación de bienes de la entidad.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta del 06 de marzo de 2024 de la Asamblea Constitutiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 26 de marzo de 2024 con el No. 29357 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	JOEL ALEJANDRO GALLARDO MORA	C.C. No. 1.010.053.254

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

Por Acta del 06 de marzo de 2024 de la Asamblea Constitutiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 26 de marzo de 2024 con el No. 29357 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLÓN - MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	JOSE LEONARDO MORA PICON	C.C. No. 1.082.957.390
SEGUNDO RENGLÓN - MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	JOEL ALEJANDRO GALLARDO MORA	C.C. No. 1.010.053.254
TERCER RENGLÓN - MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	MARIA CAROLINA HURTADO CANTILLO	C.C. No. 1.081.798.578
CUARTO RENGLÓN - MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	ANAYIBE RODRIGUEZ RATIVA	C.C. No. 1.082.867.717

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 5 del 22 de julio de 2025 de la Asamblea Extraordinaria	32756 del 06 de agosto de 2025 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: S9499
Actividad secundaria Código CIIU: G4722
Otras actividades Código CIIU: A0111 A0112

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 02/03/2026 - 18:35:03
Recibo No. S001364044, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN bMB8yYFbM1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $30.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : S9499.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RUIT).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Bibiana Margarita Ovalle De Andreis
Secretario

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228654664

(415)7707212489984(8020) 000014122865466 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 1 6 0 9 2	9	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION DE SEMBRADORES DEL MAGDALENA J&J

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
CR 11 43 L C 02

42. Correo electrónico sembradoresdelmagdalena@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 8 2 7 0 9 3 5	

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
9 4 9 9	2 0 2 4 0 3 0 6	4 7 2 2	2 0 2 4 0 3 2 6	0 1 1 1	0 1 1 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GALLARDO MORA JOEL ALEJANDRO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 5 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141228654664

(415)7707212489984(8020) 000014122865466 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 1 6 0 9 2	9	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	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	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 4 0 3 0 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 4 0 3 2 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 5 0 9 3 2 9	
78. Departamento	4 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 4 0 3 2 6	
81. Hasta	2 0 2 7 0 3 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:

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 4 0 3 2 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141228654664

(415)7707212489984(8020) 000014122865466 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 1 6 0 9 2	9	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 3 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 1 0 0 5 3 2 5 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GALLARDO	MORA	JOEL	ALEJANDRO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

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

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	107. Otros nombres

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	107. Otros nombres

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	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141228654664

(415)7707212489984(8020) **000014122865466 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 8 1 6 0 9 2	9	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 8 2 9 5 7 3 9 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORA	PICON	JOSE	LEONARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 3 2 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 1 0 0 5 3 2 5 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GALLARDO	MORA	JOEL	ALEJANDRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 3 2 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 8 1 7 9 8 5 7 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HURTADO	CANTILLO	MARIA	CAROLINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 3 2 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 8 2 8 6 7 7 1 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	RATIVA	ANAYIBE	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 3 2 6	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141228654664

(415)7707212489984(8020) 000014122865466 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 1 6 0 9 2	1	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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 1 3	1 0 8 2 8 6 7 7 1 7		2 0 0 7 2 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RODRIGUEZ	RATIVA	ANAYIBE	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada
9 0 1 8 1 6 0 9 2	9	ASOCIACION DE SEMBRADORES DEL MAGDALENA J&J

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 5 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

SUMINISTROS TROPICALES JHL

JESUS NADIN SARMIENTO TAPIA
NIT 1.081.796.799-7
Mz D Casa 13 Concepcion 1
Tel: (605) 3005509713
Santa Marta - Colombia
nadindejesus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 1020

Señores	FUNADINCA		
NIT	900.656.963-8	**Teléfono**	(605) 4356242
Dirección	AV DEL FERROCARIL 29F -43	**Ciudad**	Santa Marta - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/02/2026, 11:47
Expedición	26/02/2026, 11:47
Vencimiento	26/02/2026

Ítem	Código	Nombre producto	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	ST028	CARNE DE RES MOLIDA	KG	31.90	38,600.00	1,231,340.00
2	ST027	CARNE DE RES GOULASH	KG	16.00	39,500.00	632,000.00
3	ST039	CARNE EN BISTEC	KG	12.00	39,500.00	474,000.00
4	ST057	BOFE	KG	23.20	27,100.00	628,720.00
5	ST010	PAPAYA	KG	117.50	4,100.00	481,750.00
6	ST012	MELON	KG	85.00	7,000.00	595,000.00
7	ST082	BANANO MADURO GRANDE UND	UND	1,150.00	480.00	552,000.00
8	ST053	MANGO TOMMY - KG		1,180.00	600.00	708,000.00
9	ST005	PATILLA	KG	340.00	6,500.00	2,210,000.00
10	ST099	LIMON CRIOLLO	KG	60.00	850.00	51,000.00
11	ST127	GUINEO VERDE	unidad	1,340.00	380.00	509,200.00

Total items: 11

Total Bruto	8,073,010.00
Total a Pagar	8,073,010.00

Valor en Letras:
Ocho millones setenta y tres mil diez pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-02-26 por $ 8,073,010.00

Observaciones:
DESPACHO SOBRE COMPRAS LOCALES DE FEBRERO 2026 CTO 689

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 18764104737058 aprobado en 20260118 prefijo FE desde el número 1000 al 10000 Vigencia: 6 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 0113 Cultivo de hortalizas, raíces y tubérculos Tarifa
CUFE: 2ef020436f00471e994c161848f2576d223cb993ef37890b89a8a41b5881998a91d39f3469b285e5c5a8443917cb5def

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

Transferencias

Transferencia Exitosa

Transacción exitosa. Operación completa

Fecha y hora	27/02/2026 20:50:46
N° Aprobación	238066713
Cuenta Origen	CUENTAS MAESTRAS ICBF / ****000021
Cuenta Destino	JESUS NADIN SARMIENTO - 77949867261
Monto	$ 8.073.010
Descripción	FTRA1020 ELCARMEN
Costo Operación	$ 11.880
Tipo Operación	Transferencia cuentas matriculadas
Dispositivo	Oficina Virtual Empresas - 181.51.88.63

Bancoomeva
Nos facilita la vida

SUMINISTROS TROPICALES JHL

JESUS NADIN SARMIENTO TAPIA
NIT 1.081.796.799-7
Mz D Casa 13 Concepcion 1
Tel: (605) 3005509713
Santa Marta - Colombia
nadindejesus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 1022

Señores	FUNADINCA		
NIT	900.656.963-8	**Teléfono**	(605) 4356242
Dirección	AV DEL FERROCARIL 29F -43	**Ciudad**	Santa Marta - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/02/2026, 11:58
Expedición	26/02/2026, 11:58
Vencimiento	26/02/2026

Ítem	Código	Nombre producto	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	ST077	PULPA DE CERDO	KG	16.00	36,800.00	588,800.00
2	ST026	FILETE - PECHUGA DE POLLO	KG	70.00	37,100.00	2,597,000.00
3	ST014	PIÑA	KG	75.00	7,000.00	525,000.00
4	ST081	MORA	KG	8.00	14,025.00	112,200.00
5	ST060	MANZANA ROJA	UND	290.00	2,500.00	725,000.00
6	ST044	NARANJA	UND	1,350.00	700.00	945,000.00
7	ST022	MANDARINA	UND	2,140.00	760.00	1,626,400.00
8	ST030	CEBOLLA ROJA	KG	81.00	7,600.00	615,600.00
9	ST031	REMOLACHA	KG	29.00	5,500.00	159,500.00
10	ST032	ZANAHORIA	KG	92.00	6,500.00	598,000.00
11	ST023	TOMATE	KG	110.00	6,400.00	704,000.00
12	ST046	LECHUGA	KG	41.00	7,100.00	291,100.00
13	ST092	PEPINO KG	KG	42.00	5,000.00	210,000.00
14	ST009	PIMENTON VERDE	KG	24.00	2,400.00	57,600.00
15	ST008	PIMENTON ROJO	KG	23.00	9,700.00	223,100.00
16	ST087	AHUYAMA	KG	98.00	5,000.00	490,000.00
17	ST090	APIO	KG	19.00	6,700.00	127,300.00
18	ST088	HABICHUELA	KG	22.00	14,000.00	308,000.00
19	ST072	ESPINACA	KG	21.00	23,000.00	483,000.00
20	ST047	CEBOLLIN	KG	25.00	7,000.00	175,000.00
21	ST040	CEBOLLA BLANCA	KG	12.50	6,950.00	86,875.00
22	ST064	CILANTRO	KG	1.50	23,000.00	34,500.00
23	ST095	PLATANO AMARILLO KG	KG	46.00	2,700.00	124,200.00
24	ST085	PLATANO VERDE UND	UND	62.00	2,200.00	136,400.00
25	ST034	PAPA COMÚN	KG	110.00	3,700.00	407,000.00
26	ST011	YUCA	KG	41.00	4,800.00	196,800.00

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

Total items: 26

Total Bruto	12,547,375.00
Total a Pagar	12,547,375.00

Valor en Letras:
Doce millones quinientos cuarenta y siete mil trescientos setenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-02-26 por $ 12,547,375.00

Observaciones:
DESPACHO SOBRE CTO_ 47006892025 FACTURA DE FEBRERO 2026 OTRAS COMP´RAS

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 18764104737058 aprobado en 20260118 prefijo FE desde el número 1000 al 10000 Vigencia: 6 Meses**

Régimen simple de tributación - Actividad Económica 0113 Cultivo de hortalizas, raíces y tubérculos Tarifa

CUFE: febdc6bbdced2442bd9da64765c06001aee15273104c35357a3f071f04e6f0b741bb8f53008d397b7d89055130ffc4c1

Transferencias

Transferencia Exitosa

Transacción exitosa. Operación completa

Fecha y hora	27/02/2026 20:52:43
N° Aprobación	238067022
Cuenta Origen	CUENTAS MAESTRAS ICBF / ****000021
Cuenta Destino	JESUS NADIN SARMIENTO - 77949867261
Monto	$ 12.547.375
Descripción	FTRA1022 ELCARMEN
Costo Operación	$ 11.880
Tipo Operación	Transferencia cuentas matriculadas
Dispositivo	Oficina Virtual Empresas - 181.51.88.63

Bancoomeva
Nos facilita la vida

CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 16/01/2026 - 15:09:03
Recibo No. S001345430, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN mSqk8N29dk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : JESUS NADIN SARMIENTO TAPIA
Identificación : CC. - 1081796799
Nit : 1081796799-7
Domicilio: Santa Marta, Magdalena

MATRÍCULA

Matrícula No: 207121
Fecha de matrícula: 10 de septiembre de 2018
Ultimo año renovado: 2026
Fecha de renovación: 16 de enero de 2026
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : MZ D CA 13
Barrio : URB. LA CONCEPCION I
Municipio : Santa Marta, Magdalena
Correo electrónico : facturasjesusnadin@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3053520393
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : MZ D CA 13
Barrio : URB. LA CONCEPCION I
Municipio : Santa Marta, Magdalena
Correo electrónico de notificación : facturasjesusnadin@gmail.com

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4721
Actividad secundaria Código CIIU: A0113
Otras actividades Código CIIU: A0141

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Comercio al por menor de productos agricolas para el consumo en establecimientos especializados, cultivo de hortalizas, raices y tuberculos, cria de ganado bovino y bufalino

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $0,00
Activo no corriente: $13.500.000,00
Activo total: $13.500.000,00
Pasivo corriente: $0,00

Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $0,00
Patrimonio neto: $13.500.000,00
Pasivo más patrimonio: $13.500.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $0,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $0,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $0,00
Resultado del periodo: $0,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: SUMINISTROS TROPICALES JHL
Matrícula No.: 207122
Fecha de Matrícula: 10 de septiembre de 2018
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : MZ D CA 13
Barrio : URB. LA CONCEPCION I
Municipio: Santa Marta, Magdalena

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 16/01/2026 - 15:09:03
Recibo No. S001345430, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN mSqk8N29dk

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $0,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4721.

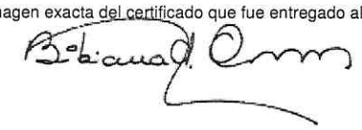
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



Bibiana Margarita Ovalle De Andreis
Secretario

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141229720899

(415)7707212489984(8020) 000014122972089 9

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

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 8 1 7 9 6 7 9 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SARMIENTO	TAPIA	JESUS	NADIN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
SUMINISTROS TROPICALES JHL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: MZ D CA 13 URB LA CONCEPCION I

42. Correo electrónico: facturasjesusnadin@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 5 3 5 2 0 3 9 3	

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
4 7 2 1	2 0 1 8 0 9 1 0	0 1 1 3	2 0 2 0 0 1 1 8	0 1 4 1 / 4 7 2 3		1

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	1	4	2	2	4	2	4	8	5	2															

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SARMIENTO TAPIA JESUS NADIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 16-01-2026 10:46:03AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141229720899

(415)7707212489984(8020) **000014122972089 9**

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

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

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 8 0 9 1 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 9 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	2 0 7 1 2 1	
78. Departamento	4 7	
79. Ciudad/Municipio	3 2	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

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 1	2 0 2 4 0 4 0 3		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141229720899

(415)7707212489984(8020) **000014122972089 9**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecim 4 7 2 9

162. Nombre del establecimiento: SUMINISTROS TROPICALES JHL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

165. Dirección: MZ D CA 13 URB LA CONCEPCION I

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 0 7 1 2 2	2 0 1 8 0 9 1 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 0 0 5 5 0 9 7 1 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.081.796.799

SARMIENTO TAPIA
APELLIDOS

JESUS NADIN
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1988
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

29-DIC-2006 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2103100-51157981-M-1081796799-20070428 0075807118A 02 233105095