



ASOMATICURU

NIT. 828.002.333 - 0

Señores

REINEL ANDRÉS GALINDO CÁRDENAS

Secretario de Desarrollo Social y Participación Ciudadana

Municipio de Puerto Rico Caquetá

Supervisor Convenio de Asociación N° CC-2026-004

E.S.D

ASUNTO: Solicitud de desembolso anticipado Convenio de Asociación N° CC-2026-004

Por medio de la presente, en mi calidad de representante legal de **ASOCIACION MATICURU DE LA AMAZONIA-CULTURAL Y AGROPECUARIA Y AMBIENTAL "ASOMATICURU"**, me permito solicitar el desembolso anticipado previsto en el Convenio de Asociación N.º N° CC-2026-004, cuyo objeto es AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, HUMANOS, ADMINISTRATIVOS, LOGISTICOS, DE CONOCIMIENTO Y GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL 49° FESTIVAL CULTURAL, FOLCLÓRICO POR LA PAZ Y LA INCLUSIÓN SOCIAL Y 18° FESTIVAL DE LA EMBAJADORA INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RICO, CAQUETA VIGENCIA 2026, de conformidad con las condiciones establecidas en el citado convenio.

Para los fines pertinentes y como soporte de la presente solicitud, se anexa la correspondiente factura electrónica, junto con los demás documentos requeridos para el trámite del desembolso.

Cordialmente,

En constancia, se firma en Florencia Caquetá a los 14 días del mes de julio de 2026.

Atentamente,

Nombre del proponente: ASOCIACION MATICURU DE LA AMAZONIA-CULTURAL Y AGROPECUARIA Y AMBIENTAL "ASOMATICURU"

Nombre del representante legal: HUMBERTO JARA ARDILA

C. C. No. 17.627.716 de FLORENCIA

Matrícula profesional No. S0501076

Dirección de correo fundacrei@gmail.com

Ciudad Florencia.

HUMBERTO JARA ARDILA

Representante Legal

C.C 17.627.716 de Florencia

ASOCIACION MATICURU DE LA AMAZONIA -CULTURAL, AGROPECUARIA Y AMBIENTAL

NIT: 828002333 - 0

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas ☐ IVA

Persona Jurídica

Dirección: LT 14 MZ H B BRR EL MORICHAL, FLORENCIA, Caquetá, Colombia

Tel. 3127558976

Email. fundacreci@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No: 18764112329538 válida desde 2026-07-08 hasta 2028-07-08 rango desde FE1001 hasta FE1500



Nombre/Razón Social: MUNICIPIO DE PUERTO RICO

NIT: 800095775

Dirección: Carrera 5a No. 4 - 01 Barrio el Comercio, PUERTO RICO, Caquetá, Colombia

Teléfono:

Email: tesoreria@puertorico-caqueta.gov.co

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

Fecha de Pago: 20/07/2026

Total de Líneas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FE1003

MONEDA: COP Peso colombiano

HORA EMISIÓN: 10:53:41

FECHA FIRMADO: 14/07/2026 10:53:42

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
14	07	2026	20	07	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	PUERTO RICO CCC-2026-005	DESEMBOLSO ANTICIPADO SEGUN CONVENIO DE ASOCIACION N° CC-2026-004 "AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, HUMANOS, ADMINISTRATIVOS, LOGISTICOS, DE CONOCIMIENTO Y DESEMBOLSO ANTICIPADO SEGUN CONVENIO DE ASOCIACION N° CC-2026-004 "AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, HUMANOS, ADMINISTRATIVOS, LOGISTICOS, DE CONOCIMIENTO Y GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL 49° FESTIVAL CULTURAL, FOLCLÓRICO POR LA PAZ Y LA INCLUSIÓN SOCIAL Y 18° FESTIVAL DE LA EMBAJADORAINFANTIL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RICO, CAQUETA VIGENCIA 2026	94	1,00	\$274.200.000,00				\$0,00	\$274.200.000,00

Notas:

SON: (doscientos setenta y cuatro millones doscientos mil pesos con cero centavos)

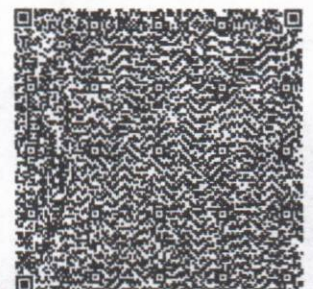
CUFE: 325f27b8eac291c30fb4a74c487c89a0a48e6fd0889982d06f90d20e0f632263bbb61d70fe690fc74838e6ce541db40

Subtotal:	\$274.200.000,00
Cargos:	\$0,00
Descuentos:	\$0,00
Total:	\$274.200.000,00

Firma Digital: CmwQxQdPxO+DlCziaK8BFJs9A6JIUMeRlB8G8YTg0MyTM8jibQ984rJCIK8SkI
 WaTEpEqvJOLhIEJg0W/OE0KAinUzazPwtPNkvfV5ibCFxUrC8wBrtwPBZ3z2yqOr
 h8viMkZelGu2kdcM9dD6MKim7zMdFHDxyQJODzOjoKYIH3L0ISIZivG+v30Dq5S+
 aQ4vMEpDSTJl1GEEblkgCRD8gonYTfZigylZBmYCbDqVKDTx2a/kZSKpgPIMZ/
 0GoFtlH6GSelLsQDm6hPkO/G6h+n8w52uJdVe2Esj7M5S+g+08bWX6xds4SHDIDy
 lnYU5xup8933uUkWweglvQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141255014158



(415)7707212489984(8020) 000014125501415 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 2 8 0 0 2 3 3 3 0

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

2 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

ASOCIACION MATICURU DE LA AMAZONIA -CULTURAL, AGROPECUARIA Y AMBIENTAL

36. Nombre comercial

37. Sigla

ASOMATICURU

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Caquetá

40. Ciudad/Municipio

1 8

Florencia

0 0 1

41. Dirección principal

LT 14 MZ H B BRR EL MORICHAL

42. Correo electrónico

fundacrece@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 4 9 1 5 2 6 6

45. Teléfono 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

9 4 9 9

2 0 0 3 0 6 1 8

8 4 1 3

2 0 2 3 0 2 0 3

8 2 3 0 4 7 2 9

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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 7 9 1 4 3 3 4 2 4 8 5 2 5 5

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

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

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

33- Impuesto nacional al consumo

42- Obligado a llevar contabilidad

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 2055. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
57. Modo
58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2026-06-01 / 03:49:01PM

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 JARA ARDILA HUMBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141255014158



(415)7707212489984(8020) 000014125501415 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 2 8 0 0 2 3 3 3 0

Impuestos y Aduanas de Florencia

2 8

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

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 1	0 1	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	1	1 0	83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 0 3 0 6 0 9	2 0 2 5 0 4 1 5	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 0 3 0 6 1 8	2 0 2 5 0 5 1 5	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matricula mercantil	S 0 5 0 1 0 7 6	S 0 5 0 1 0 7 6	
78. Departamento	1 8	1 8	
79. Ciudad/Municipio	4 1	4 1	
Vigencia			
80. Desde	2 0 0 3 0 6 0 9		
81. Hasta	2 1 2 5 0 5 1 4		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Gobernación

9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 4 2 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141255014158



(415)7707212489984(8020) 000014125501415 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 2 8 0 0 2 3 3 3 0

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

2 8

Representación

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141255014158



(415)7707212489984(8020) 000014125501415 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

8 2 8 0 0 2 3 3 3 0

2 8

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

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

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

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

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

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	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141255014158



(415)7707212489984(8020) 000014125501415 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 2 8 0 0 2 3 3 3 0

Impuestos y Aduanas de Florencia

2 8

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9
162. Nombre del establecimiento FUNDACRECI	
163. Departamento Caquetá 1 8	164. Ciudad/Municipio San Vicente del Caguán 7 5 3
165. Dirección LT 14 MZ H B BRR EL MORICHAL	
166. Número de matrícula mercantil 9 4 7 9 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 4 2 2
168. Teléfono 3 2 1 4 9 1 5 2 6 6	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9
162. Nombre del establecimiento J.E.P. DE LA AMAZONIA	
163. Departamento Caquetá 1 8	164. Ciudad/Municipio Florencia 0 0 1
165. Dirección CR 1 B 31 A 06 BRR LOS PINOS	
166. Número de matrícula mercantil 8 4 0 0 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 4 2 4
168. Teléfono 6 0 8 4 3 5 1 4 0 2	169. Fecha de cierre 2 0 1 5 0 3 3 0

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



ASOMATICURU

NIT. 828.002.333 - 0

**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO
50 LEY 789 DE 2002**

Señores

ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETA

Municipio de Puerto Rico Caquetá

Departamento del Caquetá

El suscrito **HUMBERTO JARA ARDILA**, identificado (s) como aparece bajo mi (nuestras) firmas, en mi condición de representante de la **ESAL de ASOCIACION MATICURU DE LA AMAZONIA-CULTURAL Y AGROPECUARIA Y AMBIENTAL "ASOMATICURU"**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

SANDRA PATRICIA PARRA TORRES, identificado con cedula de ciudadanía **40.769.946**, y con Tarjeta Profesional No. 118739-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **ESAL de ASOCIACION MATICURU DE LA AMAZONIA-CULTURAL Y AGROPECUARIA Y AMBIENTAL "ASOMATICURU"**, identificada con NIT 828.002.333-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Florencia, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Florencia Caquetá a los 14 días del mes de julio de 2026.

Nombre del proponente: **ASOCIACION MATICURU DE LA AMAZONIA-CULTURAL Y AGROPECUARIA Y AMBIENTAL "ASOMATICURU"**

Nombre del representante legal: **HUMBERTO JARA ARDILA**

C. C. No. 17.627.716 de FLORENCIA

Matrícula profesional No. S0501076

Dirección de correo fundacreci@gmail.com

Ciudad Florencia.

HUMBERTO JARA ARDILA

Representante Legal

C.C 17.627.716 de Florencia

SANDRA PATRICIA PARRA TORRES

T.P.T 118739-T

CONTADOR PUBLICO

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

683E90EAFBF406E9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

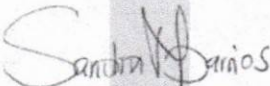
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **SANDRA PATRICIA PARRA TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40769946 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 118739-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.769.946
PARRA TORRES
APELLIDOS
SANDRA PATRICIA
NOMBRES
Sandra Patricia Parra T
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1967
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 0+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-DIC-1986 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-4400100-00442445-F-0040769946-20130623 0033586976A 1 8082359613

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

118739-T

SANDRA PATRICIA
PARRA TORRES
C.C. 40769946
RESOLUCION INSCRIPCION 129
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA

FECHA 18/05/2006

128606



Signature

214905

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



www.ideqs.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 428023333	0	ASOCIACION MATCURRU DE LA AMAZONIA CULTURAL, AGROPECUARIA Y AMBIENTAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FUNDACRECI	cra 13 11	FLORENCIA-CAQUETA	43-40000	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor	
2026-06	2026-07	477800279	9506731708		E	2026/07/08	2026/07/14	6	\$431,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursales FUNDACRECI (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905
1	CC	40076547	MONTELLA DUFFAY	230301	30		EP2005	30	\$1,750,905
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905

SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursales FUNDACRECI (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905
1	CC	40076547	MONTELLA DUFFAY	230301	30		CCF12	30	\$1,750,905
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905

RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursales FUNDACRECI (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$9,200			\$1,750,905
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$9,200			\$1,750,905
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$9,200			\$1,750,905
1	CC	40076547	MONTELLA DUFFAY	230301	30				\$1,750,905
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$9,200			\$1,750,905

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e (CBF)	
NIT 828002333	0	ASOCIACION MATICURU DE LA AMAZONIA-CULTURAL, AGROPECUARIA Y AMBIENTAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FUNDACRECI	cta 13 11	FLORENCIA-CAQUETA	43-40000	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-06	477800279	9506731708	E	2026/07/08	2026/07/14	BANCOLOMBIA	6	\$431,800	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,300	\$0	\$281,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$1,300	\$0	\$281,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500	
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500	
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500	
TOTAL				1	\$429,600	\$2,200	\$0	\$431,800	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	437238299	9507312933	E	2026/06/09	2026/07/01	BANCOLOMBIA	22	\$436,800

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago			Valor	
	Pensión	Salud		Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora
2026-05		2026-06		437238299	9507312933	E				
							2026/07/01			
							2026/06/09			
								BANCOLOMBIA	22	\$436,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No	Identificación	Nombre	Inscripción	Integración	Salida	Tarifa	Cotización	Liquidación	Vencimiento	Aceptación	Pensión	Cotización	Días	Cotización	Días	Código	Días	Código	Días	Tarifa	Otros	
SUCURSAL: FUNDACRECI (1 Afiliados)																						
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)																						
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)																						
1	40076547	MONTILLA VARGAS DORFAY									23030	30	EP-506	30	CCF13	30	14-23	30	0.52326	30	SI	
Total		Afiliados(1)																				

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$4,600	\$0	\$284,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	\$70,100	\$1,200	\$0	\$71,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$70,100	\$1,200	\$0	\$71,300
TOTAL				1	\$429,600	\$7,200	\$0	\$436,800