

EMILIS LIÑAN MURGAS

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

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **ORGANIZACION ANAINIAT WAKUAIPA**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: Nit No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **901033403**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: CONTRATO NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **44007812026** FECHA SUSCRIPCIÓN: **30** día **enero** mes **2026** año

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: **11** día **febrero** mes **2026** año HASTA: **15** día **noviembre** mes **2026** año RÉGIMEN TRIBUTARIO: **RESPONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **23** día **julio** mes **2026** año

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Vigencia** PAGO No: **2** DE **6**

VALOR A PAGAR: **\$ 317.881.260,00** EN LETRAS: **TRESCIENTOS DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/L**

PERÍODO DE PAGO DESDE: **11** día **febrero** mes **2026** año HASTA: **28** día **febrero** mes **2026** año

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BVS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA	81126	27	C-4602-1500-5-302058-4102016-02	146	A-02-02-02-009-01	\$ 209.420.189,00
ADQUIS. DE BVS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA	81126	27	C-4602-1500-9-704080-4602021-02	146	A-02-02-02-009-01	\$ 108.461.071,00
TOTAL						\$ 317.881.260,00

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.** NÚMERO DE CUENTA: **861101855** TIPO DE CUENTA: **AHORROS**

3. OBSERVACIONES

EL OPERADOR APORTA LO RELACIONADO A LOS REQUISITOS DE PAGO, INFORMACIÓN QUE FUE REVISADA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, COMO REQUISITO PARA EL DESEMBOLSO # 2 DE 2026. EL CUAL REPOSA EN EL CENTRO ZONAL RIOHACHA 1 PARA SER REMITIDO AL ÁREA JURÍDICA. ASÍ MISMO SE ACLARA QUE EL VALOR SEGUN FLUJO DE PAGOS POR VALOR DE \$ 317.906.111.Y SE REALIZAN DESCUENTO POR INYECCIONES POR VALOR DE 24.851

4. ANTICIPOS

VALOR A: \$ - EN LETRAS: -

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

	VALOR
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 317.881.260,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	\$ -
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	\$ -
TOTAL PAGO CORRIENTE	\$ 317.881.260,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	\$ 317.881.260,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
EMILIS LIÑAN MURGAS	SUPERVISOR		CENTRO ZONAL RIOHACHA # 1	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
EFRAIN SEGRERA CRUZ	FINANCIERO		CENTRO ZONAL RIOHACHA # 1	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
EMILIS LIÑAN MURGAS	CENTRO ZONAL RIOHACHA # 1		23/07/2026

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURÍAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA



ORGANIZACIÓN ANAINJAT WAKUAIPA
NIT. 901.033.403-5

CUENTA DE COBRO 002

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF
NIT. 899.999.239 – 2

DEBE A:

ORGANIZACIÓN INDIGENA WAYUU ANAINJAT WAKUAIPA
NIT. 901.033.403 - 5

La suma: **TRESCIENTOS DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MILDOSCIENTOS SESESNTA PESOS (\$317.881.260.00)**. Correspondiente al **SEGUNDO DESEMBOLSO** del contrato de aportes No. 44007812026, suscrito entre **EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAJIRA – ICBF** y **ORGANIZACIÓN INDIGENA WAYUU ANAINJAT WAKUAIPA**, cuyo objeto es “PRESTAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y SUS FAMILIAS QUE HABITAN EN LOS TERRITORIOS INDÍGENAS ANCESTRALES DE LAS COMUNIDADES WAYÚU UBICADOS EN LOS CUATRO (4) MUNICIPIOS PRIORIZADOS POR LA CORTE CONSTITUCIONAL EN LA SENTENCIA T-302 DEL 2017.”

Dado en el municipio de Uribia – La Guajira, a los veintitrés (23) días del mes de julio del 2026.

Atentamente,

ELIANA LUCIA BURGOS LEON

C.C. No. 1.045.678.418 de Barranquilla
Representante Legal



ORGANIZACIÓN ANAINJAT WAKUAIPA
NIT. 901.033.403-5

**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, **AGRIPINA GONZALEZ GAMEZ**, identificada con **C.C. 27.024.789** expedida en **Maicao – La Guajira**, en mi calidad de revisor fiscal de la **ORGANIZACIÓN INDIGENA WAYUU ANAINJAT WAKUAIPA**, identificada con el NIT. 901.033.403 – 5; manifiesto bajo la gravedad del juramento, que esta entidad no cuenta con personal vinculado mediante contrato laboral; razón por la cual se encuentra a Paz y Salvo, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación con el Sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y aportes parafiscales. Dando cumplimiento al artículo 50, ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios, ha cumplido con todos los pagos al Sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales hasta el mes de junio.

Dado en Riohacha a los veintitrés (23) días del mes de julio de 2026.


AGRIPINA GONZALEZ GAMEZ
T.P. 113906-T
C.c 27.024.789
Revisor fiscal



**BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"**

NIT 860035827 - 5

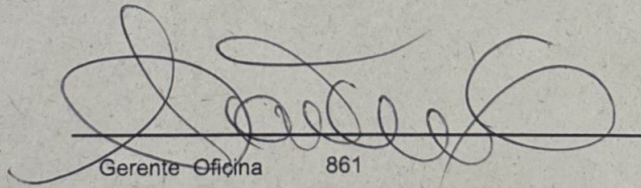
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

Que ORGANIZACION ANAINJAT WAKUAIP identificado con el documento No. 901.033.403
posee en la oficina RIOHACHA (861) una cuenta de ahorros
No. 861101855 desde el 4 de junio de 2026

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 04 días del mes de junio de 2026

Atentamente,


Gerente Oficina 861

Esta certificación tiene un costo de \$ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

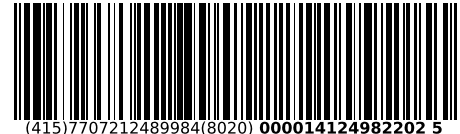
CAP-IM1-119-V1

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141249822025			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 901033403		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Riohacha	
14. Buzón electrónico 25					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres		35. Razón social ORGANIZACION INDIGENA WAYUU ANAINJAT WAKUAIPA		36. Nombre comercial	
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento La Guajira		40. Ciudad/Municipio Riohacha	
41. Dirección principal COMUNIDAD INDIGENA LAS DELICIAS KM 3 CARR SANTA MARTA					
42. Correo electrónico anainjatwua@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3205821345		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 5629		47. Fecha inicio actividad 20190921		48. Código 9499	
49. Fecha inicio actividad 20190921		50. Código 1 8511		2 7020	
51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 571442485255					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
07- Retención en la fuente a título de renta					
14- Informante de exogena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
52 - Facturador electrónico					
55 - Informante de Beneficiarios Finales					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código			55. Forma		
56. Tipo			Servicio		
57. Modo			1 2 3		
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: 8		61. Fecha 2026-05-05 / 08:50:26AM	
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
984. Nombre SOLANO BRITO MERELLEN JOSE			985. Cargo Analista IV		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141249822025



(415)7707212489984(8020) 000014124982202 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 3 3 4 0 3

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Riohacha

14. Buzón electrónico

2 5

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1

64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	1	2
73. Fecha	2 0 1 6 1 1 2 8	2 0 2 4 0 5 1 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 6 1 2 0 6	2 0 2 4 0 7 2 4
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 5 7 8 0	S 0 5 0 5 7 8 0
78. Departamento	4 4	4 4
79. Ciudad/Municipio	3 0	3 0
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 6 1 2 0 6	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Gobernación

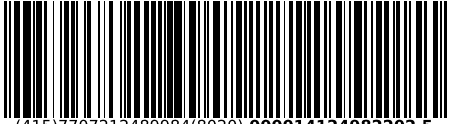
9

Estado y Beneficio

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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 6 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141249822025			
				 (415)7707212489984(8020) 000014124982202 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 0 3 3 4 0 3		5		Impuestos y Aduanas de Riohacha		2 5	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 6 0 3 3 0			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 1 0 4 5 6 7 8 4 1 8		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido BURGOS		105. Segundo apellido LEON		106. Primer nombre ELIANA		107. Otros nombres LUCIA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141249822025



(415)7707212489984(8020) 000014124982202 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 0 3 3 4 0 3 5

Impuestos y Aduanas de Riohacha

2 5

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

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

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

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

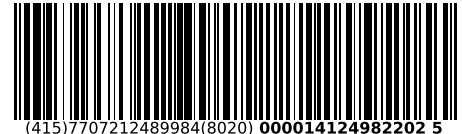
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 7 8 0 1 2 4 8	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido PULIDO	116. Segundo apellido CURVELO	117. Primer nombre JOSE	118. Otros nombres ARMANDO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141249822025



(415)7707212489984(8020) 000014124982202 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 0 3 3 4 0 3 5

Impuestos y Aduanas de Riohacha

2 5

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

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

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

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

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

141249822025



(415)7707212489984(8020) 000014124982202 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 3 3 4 0 3

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Riohacha

14. Buzón electrónico

2 5

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3	126. DV 2	127. Número de tarjeta profesional 2 7 0 2 4 7 8 9	128. DV 4	129. Número de tarjeta profesional 1 1 3 9 0 6 T
128. Primer apellido GONZALEZ	129. Segundo apellido GAMEZ	130. Primer nombre AGRIPINA	131. Otros nombres DEL CARMEN		
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada			
135. Fecha de nombramiento 2 0 2 5 0 6 1 8					

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					



REGIONAL:	GUAJIRA
ÁREA O GRUPO:	CENTRO ZONAL RIOHACHA 1
TERCERO:	ORGANIZACION ANAINJAT WAKUAIPA
NIT O CC:	901033403
CONTRATO O ACTO ADMINISTRATIVO No:	
VALOR TOTAL CT O ACTO ADMINISTRATIVO:	\$ 2.327.225.652,00
VIGENCIA(S) FUTURA(S):	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL														
ITEM	CDP	RPC	IDENTIFICADOR	DEPENDENCIA DE GASTO	RECURSO	VALOR	FEBRERO	MARZO	MAYO	JULIO	SEPTIEMBRE	NOVIEMBRE	TOTAL FLUJO	SALDO
1			C-4602-1500-530205B-4102016-02	146	27	\$ 232.722.565,00	\$ 23.302.376,00	\$ 31.790.611,00	\$ 58.356.995,00	\$ 37.269.231,00	\$ 64.615.389,00	\$ 17.387.963,00	\$ 232.722.565,00	0,00
2			C-4602-1500-9-704020-4602020-02	146	10	\$ 1.629.057.957,00	\$ 163.116.639,00	\$ 222.534.277,00	\$ 408.498.965,00	\$ 260.884.619,00	\$ 452.307.720,00	\$ 121.715.737,00	\$ 1.629.057.957,00	0,00
3			C-4602-1500-9-704080-4602021-02	146	27	\$ 186.178.051,00	\$ 18.641.899,00	\$ 25.432.489,00	\$ 46.685.596,00	\$ 29.815.386,00	\$ 51.692.311,00	\$ 13.910.370,00	\$ 186.178.051,00	0,00
4			C-4602-1500-9-704080-4602022-02	146	27	\$ 279.267.079,00	\$ 27.962.851,00	\$ 38.148.734,00	\$ 70.028.394,00	\$ 44.723.078,00	\$ 77.538.467,00	\$ 20.865.555,00	\$ 279.267.079,00	0,00
														0,00
														0,00
														0,00
														0,00
														0,00
														0,00
														0,00
TOTAL						\$ 2.327.225.652,00	\$ 233.023.765,00	\$ 317.906.111,00	\$ 583.569.950,00	\$ 372.692.314,00	\$ 646.153.887,00	\$ 173.879.625,00	\$ 2.327.225.652,00	0,00

COORDINADOR CENTRO ZONAL
RIOHACHA 1

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



CONTRATO DE APOORTE - 44007812026 PAGO 02 - CZ RIOHACHA 1

Desde Emilis Marina Liñan Murgas <Emilis.Linan@icbf.gov.co>

Fecha Jue 23/07/2026 15:28

Para PAGOS GUAJIRA <PAGOSGUAJIRA@icbf.gov.co>

CC Sandra Lucia Diaz Osorio <Sandra.Diaz@icbf.gov.co>; Laidis Micaela Perez Rumbo <Laidis.Perez@icbf.gov.co>; Edgar Jose Salamanca Redondo <Edgar.Salamanca@icbf.gov.co>

Buenas tardes,

Para su conocimiento y fines pertinentes, notifico que han sido cargados los certificados de pago (F5) con sus respectivos anexos al SharePoint de Financiera; Por lo que se autoriza el pago según la siguiente información:

Contrato: 44007812026

Desembolso: 02

Vigencia: 2026

Programa: Primera infancia

Carpeta: Julio

Cordialmente,



EMILIS MARINA LIÑAN MURGAS

Coordinadora

Centro Zonal Riohacha 1

ICBF Sede Regional La Guajira

Calle 15 | N° 15-01 sector 4 vías

Teléfono: 7272485

www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**