

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 43.440.842

Apellidos
RESTREPO ZAPATA

Nombres
MAGNOLIA DEL SOCORRO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.57	F

Fecha de nacimiento
19 MAR 1971

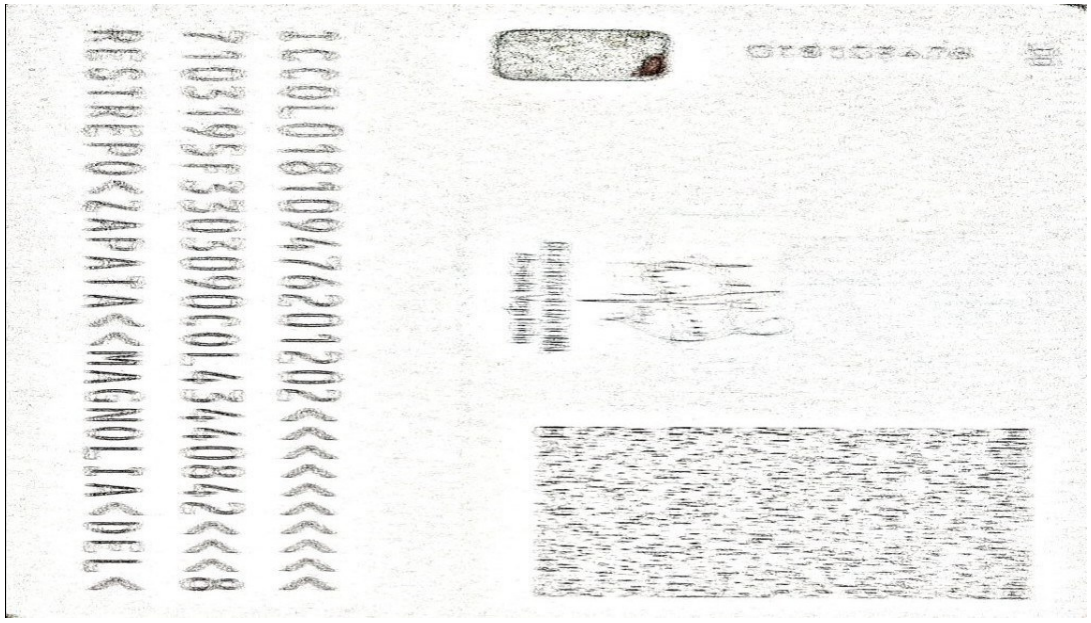
G.S.
A+

Lugar de nacimiento
PUEBLORRICO (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
17 NOV 1989, PUEBLORRICO

Firma

Fecha de expiración
09 MAR 2033



RESTREPOZAPATA<MAGNOLIA<DEL<
8243804742COL7103090F3303097<<<<<<<<<<<<<<
1103097F3303097COL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MAGNOLIA DEL_SOCORRO RESTREPO ZAPATA Identificado con CC 43440842

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SANTA LIBRADA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24143866538
Fecha de apertura:	3 de Marzo de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 07 de Abril de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Bogotá, 19 de junio 2026

CUENTA DE COBRO N° 04

CREIGHTIVE S.A.S.
NIT: 900.582.854-4

DEBE A: Magnolia del socorro Restrepo zapata
RUT: 43440842

LA SUMA DE: Setecientos Mil pesos.
PESOS MCTE
($ 700.000)

POR CONCEPTO DE:

Pago al fortalecimiento del emprendimiento Ají picante y salsas y bebidas para participar a la feria No 4, en el marco del proyecto de inversión No. 2357 " Teusaquillo tejiendo redes de paz y reconciliación

Atentamente



CC.43440842

TEL: 3112766302

El futuro es de todos

Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas

Bogotá, Lunes 29 de Agosto de 2022

Señor(a)
MAGNOLIA DEL SOCORRO RESTREPO ZAPATA
Direción: KR 95A-54F S 2, 11001000 : 110711705 BOSA PORVENIR
Teléfono: 3112766302
BOGOTÁ DC, BOGOTÁ DC, 48

Consultando el Registro Único de Victimas (RUV) el dia Lunes 29 de Agosto de 2022, nos permitimos informar el estado y hecho(s) victimizante(s) por el cual se encuentra registrado(a) **MAGNOLIA DEL SOCORRO RESTREPO ZAPATA** identificado(a) con cedula de ciudadania / contraseña **43440842**, en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
NJ000033160	2088949 (RUV)	Incluido	Desaparicion forzada	30/07/2003	CALDAS (17)	PALESTINA (17524)

Que dentro de la declaración rendida **NJ000033160** y el hecho victimizante **Desaparicion forzada**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
MAGNOLIA DEL SOCORRO RESTREPO ZAPATA	Jefe(a) de hogar (Declarante)	43440842	Incluido	30/07/2003
ANDERSON GONZALEZ RESTREPO	Hijo(a)/Hijastro(a)	1036646300	Incluido	30/07/2003
WILLIAM GONZALEZ QUICENO	Esposo(a)/Compañero(a)	15915843	Incluido	30/07/2003

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
BF000066212	2649550 (RUV)	Incluido	Amenaza	25/04/2004	CALDAS (17)	RIOSUCIO (17614)

Que dentro de la declaración rendida **BF000066212** y el hecho victimizante **Amenaza**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
MAGNOLIA DEL SOCORRO RESTREPO ZAPATA	Jefe(a) de hogar (Declarante)	43440842	Incluido	25/04/2004

DECLARACION/ RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
BF000066212	2649550 (RUV)	Incluido	Desplazamiento forzado	18/03/2004	CALDAS (17)	RIOSUCIO (17614)

Que dentro de la declaración rendida **BF000066212** y el hecho victimizante **Desplazamiento forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
MAGNOLIA DEL SOCORRO RESTREPO ZAPATA	Jefe(a) de hogar (Declarante)	43440842	Incluido	18/03/2004

Banco Caja Social

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MAGNOLIA DEL_SOCORRO RESTREPO ZAPATA Identificado con CC 43440842

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SANTA LIBRADA, con las siguientes caracteristicas:

Cuentamiga

Número:	24143866538
Fecha de apertura:	3 de Marzo de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0444 BOSA PORVENIR de la ciudad de BOGOTA, el día Lunes, 03 de Marzo de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14943541151

(415)7707212489984(8020) 000001494354115 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 3 4 4 0 8 4 2 | 6. DV 9

12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 3 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Pueblorrico 5 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RESTREPO	ZAPATA	MAGNOLIA	DEL SOCORRO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

41. Dirección principal: CR 95 A 54 F SUR 02 BL 6 AP 103

42. Correo electrónico: magnoliarestrepo1971@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 1 2 7 6 6 3 0 2 | 45. Teléfono 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 2 9 9	2 0 2 0 0 9 0 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

53. Código 4 9

49 - No responsable de 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
		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 re

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 RESTREPO ZAPATA MAGNOLIA DEL SOCORRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-05-20

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

BOM ENTRENAMIENTO

ENTRENAMIENTO
NIT. 901.447.916-9

CERTIFICA

Que el Sr. (a) Magnolia Del Socorro Restrepo Zapata

Identificado (a) con C.C *N°* 43.440.843 *de* Publorrico -Antioquia
asistió al curso de manipulación de alimentos.

Fecha de Exped: 26 de junio de 2025 27.356

Este carné es válido por un año.

Curso realizado virtualmente en MANIPULACIONALIMENTOS.COM

MSc. Juan Pablo Garzón Caballero
Coordinador.

Tel: 3507902989 e-mail: bomentrenamiento@gmail.com Web: bomentrenamiento.com

El portador de este carné se encuentra inscrito en el programa de capacitación continua en Manejo Higiénico de Alimentos con una intensidad de **10 HORAS**

NO tiene validez con alguna alteración o fotocopia. Para verificar su autenticidad comunicarse al Cel: 3507902989 – con la firma y sello **ORIGINAL.**

ENTRENAMIENTO 27.356 ENTRENAMIENTO

Resolución 2674 de 2013 Cap.3 – Art. 12, Ministerio de salud y protección social

BOM ENTRENAMIENTO

Cel: 3507902989 e-mail: bomentrenamiento@gmail.com Web: bomentrenamiento.com
Cel: 3504227733 Bogotá Calle 64B # 70D-17 manipulacionalimentos.com