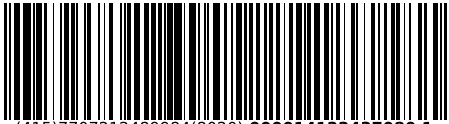
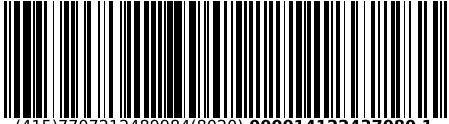
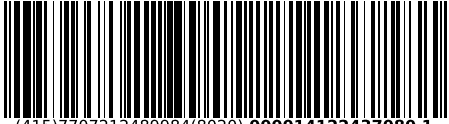


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                  |  |                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario                                                                                         |  | 001                                                     |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4. Número de formulario 141224370801                                                                                             |  |                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014122437080 1 |  |                                                         |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>9 0 1 7 2 8 5 1 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 6. DV<br>8                                                                                                                       |  | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Neiva |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                  |  | 14. Buzón electrónico<br>1 3                            |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                                         |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 25. Tipo de documento<br>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<br>FUNDACION SOCIAL ANGEL SAN MIGUEL                                                                            |  | 36. Nombre comercial                                    |  |
| 37. Sigla<br>FUNSAM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                  |  |                                                         |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                                                         |  |
| 38. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 39. Departamento<br>Huila                                                                                                        |  | 40. Ciudad/Municipio<br>Neiva                           |  |
| 41. Dirección principal<br>CL 3 A 15 63 BRR SAN JOSE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 42. Correo electrónico<br>fundacionsocialfunsam@gmail.com                                                                        |  | 43. Código postal                                       |  |
| 44. Teléfono 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 3 1 4 4 1 6 7 8 9 7                                                                                                              |  | 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                                                                                                                       |  | 51. Código                                              |  |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                  |  |                                                         |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                  |  |                                                         |  |
| 53. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                                         |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                  |  |                                                         |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                                         |  |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                  |  |                                                         |  |
| 55 - Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                  |  |                                                         |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                  |  |                                                         |  |
| 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 2025-12-08 / 11:04:34AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                  |  |                                                         |  |
| 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 LAMPREA LUZ MARINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                                         |  |
| 985. Cargo Representante legal Certificado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                                         |  |

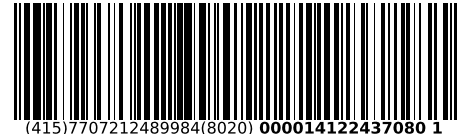
|                                                                                   |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| DIAN                                                                              |                                                | Formulario del Registro Único Tributario |                                                                                                                                  | 001                                                                             |                       |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |                                                |                                          | Página 2 de 5 Hoja 2                                                                                                             |                                                                                 |                       |
| 4. Número de formulario                                                           |                                                |                                          | 141224370801                                                                                                                     |                                                                                 |                       |
|  |                                                |                                          | <br>(415)7707212489984(8020) 000014122437080 1 |                                                                                 |                       |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |                                                | 6. DV                                    | 12. Dirección seccional                                                                                                          |                                                                                 | 14. Buzón electrónico |
| 9 0 1 7 2 8 5 1 4                                                                 |                                                | 8                                        | Impuestos y Aduanas de Neiva                                                                                                     |                                                                                 | 1 3                   |
| 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 6                   |
|                                                                                   |                                                |                                          | 70. Beneficio                                                                                                                    |                                                                                 | 2                     |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                           |                                                |                                          | Composición del Capital                                                                                                          |                                                                                 |                       |
| Documento                                                                         |                                                | 1. Constitución                          |                                                                                                                                  | 2. Reforma                                                                      |                       |
| 71. Clase                                                                         |                                                | 0 1                                      |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 72. Número                                                                        |                                                | 0 0 0 1                                  |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 73. Fecha                                                                         |                                                | 2 0 2 3 0 6 1 5                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 74. Número de notaría                                                             |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 75. Entidad de registro                                                           |                                                | 0 3                                      |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 76. Fecha de registro                                                             |                                                | 2 0 2 3 0 6 2 8                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                       |                                                | 0 0 S 0 7 1 4 1 1 5                      |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 78. Departamento                                                                  |                                                | 4 1                                      |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 79. Ciudad/Municipio                                                              |                                                | 0 0 1                                    |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| Vigencia                                                                          |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 80. Desde                                                                         |                                                | 2 0 2 3 0 6 2 8                          |                                                                                                                                  | 82. Nacional                                                                    |                       |
| 81. Hasta                                                                         |                                                | 9 9 9 9 1 2 3 1                          |                                                                                                                                  | 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                                               |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| Instituto de Bienestar Familiar                                                   |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 3 3                                                                               |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 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 3 0 6 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           |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |

|                                                                                   |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación |  |                                                                                                                                  |  | 001                                |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                            |  | Página 3 de 5 Hoja 3                                                                                                             |  |                                    |  |
|                                                                                   |  |                                                            |  | 4. Número de formulario 141224370801                                                                                             |  |                                    |  |
|  |  |                                                            |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014122437080 1 |  |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                      |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico              |  |
| 9 0 1 7 2 8 5 1 4                                                                 |  | 8                                                          |  | Impuestos y Aduanas de Neiva                                                                                                     |  | 1 3                                |  |
| Representación                                                                    |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN 1 8                                        |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 3 0 6 2 8                                                                     |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3                                 |  | 101. Número de identificación<br>3 8 2 2 6 6 9 4           |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>LAMPREA                                                   |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre<br>LUZ                                                                                                        |  | 107. Otros nombres<br>MARINA       |  |
| 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

141224370801



(415)7707212489984(8020) 000014122437080 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 7 2 8 5 1 4 8 Impuestos y Aduanas de Neiva

1 3

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

|                                               |                                                  |              |                               |                                 |                       |                           |                              |                   |                              |                      |                                          |                      |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------|------------------------------|----------------------|------------------------------------------|----------------------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>3 8 2 2 6 6 9 4 | 113. DV<br>1 | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 115. Primer apellido<br>LAMPREA | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre<br>LUZ | 118. Otros nombres<br>MARINA | 119. Razón social | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 3 0 6 2 8 | 123. Fecha de retiro |
| 2                                             |                                                  |              |                               |                                 |                       |                           |                              |                   |                              |                      |                                          |                      |
| 3                                             |                                                  |              |                               |                                 |                       |                           |                              |                   |                              |                      |                                          |                      |
| 4                                             |                                                  |              |                               |                                 |                       |                           |                              |                   |                              |                      |                                          |                      |
| 5                                             |                                                  |              |                               |                                 |                       |                           |                              |                   |                              |                      |                                          |                      |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141224370801



(415)7707212489984(8020) 000014122437080 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 7 2 8 5 1 4

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Neiva

14. Buzón electrónico

1 3

## Revisor Fiscal y Contador

|                          |                                                |                                                      |                                 |                                                     |
|--------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía | 125. Número de identificación<br>1 0 7 5 2 8 5 1 9 7 | 126. DV<br>1                    | 127. Número de tarjeta profesional<br>2 7 9 2 1 6 T |
|                          | 128. Primer apellido<br>ZULUAGA                | 129. Segundo apellido<br>VERGEL                      | 130. Primer nombre<br>CLAUDIA   | 131. Otros nombres<br>PATRICIA                      |
|                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV                                              | 134. Sociedad o firma designada |                                                     |
|                          | 135. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 4 0 1 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<br>Cédula de Ciudadanía | 149. Número de identificación<br>7 7 3 1 2 8 2       | 150. DV<br>2                    | 151. Número de tarjeta profesional<br>3 1 5 8 9 5 T |
|                          | 152. Primer apellido<br>QUIMBAYA               | 153. Segundo apellido<br>CALDERON                    | 154. Primer nombre<br>RICARDO   | 155. Otros nombres<br>DANIEL                        |
|                          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV                                              | 158. Sociedad o firma designada |                                                     |
|                          | 159. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 3 0 7 0 1  |                                                      |                                 |                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                 |                               |                                                   |                            |                      |                   |                     |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------|---------------------|-----------------|
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                 |                               |                                                   |                            |                      |                   |                     |                 |
| El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                 |                               |                                                   |                            |                      |                   |                     |                 |
| Numero:                                                                                                                                                                                                                     | 74026                                                                                                                                                                                                                                               | Fecha Registro:          | 2026-08-04      | Unidad / Subunidad ejecutora: | 46-02-00-041 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL HUILA        |                            |                      |                   |                     |                 |
| Vigencia Presupuestal                                                                                                                                                                                                       | Actual                                                                                                                                                                                                                                              | Estado:                  | Generado        |                               | Tipo:                                             | Gasto                      |                      | Uso Caja Menor    | Ninguno             |                 |
| Valor Inicial:                                                                                                                                                                                                              | 164.608.420,00                                                                                                                                                                                                                                      | Valor Total Operaciones: | 0,00            |                               | Valor Actual.:                                    | 164.608.420,00             | Saldo x Comprometer: | 164.608.420,00    | Vr. Bloqueado       | 0,00            |
| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                 |                               | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS |                            |                      |                   |                     |                 |
| Numero:                                                                                                                                                                                                                     | 74026                                                                                                                                                                                                                                               | Fecha Registro:          | 2026-08-04      | Numero:                       |                                                   | Modalidad de contratación: |                      | Tipo de contrato: |                     |                 |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                 |                               |                                                   |                            |                      |                   |                     |                 |
| DEPENDENCIA                                                                                                                                                                                                                 | POSICION CATALOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                          | FUENTE                   | RECURSOR ECURSO | SITUAC.                       | FECHA OPERACION                                   | VALOR INICIAL              | VALOR OPERACION      | VALOR ACTUAL      | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
| 122 MODALIDADES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO                                                                                                                                                                             | C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS,                                                                                                                             | Propios                  | 27              | CSF                           |                                                   |                            |                      |                   |                     |                 |
|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                 |                               | Total:                                            | 85.250.781,00              | 0,00                 | 85.250.781,00     | 85.250.781,00       | 0,00            |
| 122 MODALIDADES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO                                                                                                                                                                             | C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS,                                                                                                                             | Propios                  | 21              | CSF                           |                                                   |                            |                      |                   |                     |                 |
|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                 |                               | Total:                                            | 79.357.639,00              | 0,00                 | 79.357.639,00     | 79.357.639,00       | 0,00            |
| Objeto:                                                                                                                                                                                                                     | AMPARAR CONTRATO, PARA BRINDAR ATENCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 18 AÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN EL SERVICIO DE APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS |                          |                 |                               |                                                   |                            |                      |                   |                     |                 |
| <div><div></div><div><br/>Firma Responsable</div></div> |                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                 |                               |                                                   |                            |                      |                   |                     |                 |

|                                                                                   |                                                                                                                                                        |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Instituto Colombiano de Bienestar Familiar<br>Cecilia de la Fuente de Lleras<br>Dirección de Abastecimiento<br>Grupo de Plan de Compras y Contratación |  <b>GOBIERNO DE COLOMBIA</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

En el Sistema de Información del Plan Anual de Compras y Contratación PACCO, se proyectó la contratación que a continuación se describe:

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |                                |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| <b>Certificación No.:</b>                                                                                                                                                                                                                                     | <b>EB371A2E-A8E7-484D-82F2-976660DE5B2D</b> |                                |                       |
| Vigencia:                                                                                                                                                                                                                                                     | 2026                                        | Fecha y hora de certificación: | 4/08/2026 11:21 a. m. |
| Consecutivo:                                                                                                                                                                                                                                                  | 26541                                       | Regional:                      | REGIONAL HUILA        |
| Modalidad:                                                                                                                                                                                                                                                    | REGIMEN ESPECIAL DE APOORTE                 | Tipo de contrato:              | CONTRATO DE APOORTE   |
| Fecha publicación SECOP:                                                                                                                                                                                                                                      | 31/07/2026                                  |                                | PACCO PAA             |
| Objeto parametrizado PACCO:                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                |                       |
| BRINDAR ATENCIÓN Y REALIZAR ACCIONES PARA PRESERVAR Y RESTITUIR LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y SUS FAMILIAS EN LAS DIFERENTES MODALIDADES DE PROTECCIÓN IMPLEMENTADAS POR EL ICBF                                                  |                                             |                                |                       |
| Objeto contractual:                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                |                       |
| BRINDAR ATENCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 18 AÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL SERVICIO DE APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF. |                                             |                                |                       |
| Valor programado a contratar*:                                                                                                                                                                                                                                | \$ 164.608.420,00                           |                                |                       |
| Valor contratado:                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 0,00                                     |                                |                       |
| Deducciones aplicadas al contrato                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                |                       |
| Saldo programado a contratar:                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 164.608.420,00                           |                                |                       |
| Valor vigencias futuras                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 0,00                                     |                                |                       |

\* El "Valor Programado a Contratar" corresponde únicamente a la cifra que afecta el presupuesto de la vigencia actual.

| Rubros que financian el consecutivo  |                                                                                                 | Recurso | Valor programado | Valor contratado | Saldo a contratar |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------|------------------|-------------------|
| C-4602-1500-10-704040-4602014-02-122 | MODALIDADES DE APOYO Y FORTALECIMIENTO A LA FAMILIA/MODALIDADES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO | 27      | \$ 85.250.781,00 | \$ 0,00          | \$ 85.250.781,00  |

Generada por: gisla.silva

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

|                                                                                                  |                                                                                                   |                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="http://www.icbf.gov.co">www.icbf.gov.co</a>                                             |                                                                                                   |                                                                                                            |
|  ICBFColombia |  @ICBFColombia |  @icbfcolombiaoficial |
| Sede de la Dirección General<br>Avenida carrera 68 No.64c – 75<br>PBX: 437 7630                  |                                                                                                   | Línea gratuita nacional ICBF<br>01 8000 91 8080                                                            |

|                                                                                   |                                                                                                                                                        |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Instituto Colombiano de Bienestar Familiar<br>Cecilia de la Fuente de Lleras<br>Dirección de Abastecimiento<br>Grupo de Plan de Compras y Contratación |  <b>GOBIERNO DE COLOMBIA</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                      |                                                                                                 |    |                  |         |                  |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------|---------|------------------|
| C-4602-1500-10-704040-4602014-02-122 | MODALIDADES DE APOYO Y FORTALECIMIENTO A LA FAMILIA/MODALIDADES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO | 21 | \$ 79.357.639,00 | \$ 0,00 | \$ 79.357.639,00 |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------|---------|------------------|

Esta certificación fue generada a través del Sistema de Información del Plan Anual de Compras y Contratación PACCO el día: martes, 4 de agosto de 2026

Generada por: gisla.silva

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

|                                                                                                  |                                                                                                                                                           |                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  ICBFColombia | <a href="http://www.icbf.gov.co">www.icbf.gov.co</a><br> @ICBFColombia |  @icbfcolombiaoficial |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Sede de la Dirección General  
Avenida carrera 68 No.64c – 75  
PBX: 437 7630

Línea gratuita nacional ICBF  
01 8000 91 8080

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
Regional Huila



**AUTORIZACION PARA ABONO DIRECTO EN CUENTAS DE AHORROS O CORRIENTES**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                                   |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| CONTRATO N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                                   |                                 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA Y TITULAR DE LA CUENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        | FUNDACION SOCIAL ANGEL SAN MIGUEL |                                 |
| NIT O CEDULA DE EXTRANJERIA. / NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NIT N° : 901.728.514-8 | CEDULA N°: 38.226.694             |                                 |
| DIRECCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CALLE 3ª #15-63        |                                   |                                 |
| TELEFONO No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3246529689             | CORREO ELECTRONICO                | fundacionsocialfunfam@gmail.com |
| ENTIDAD FINANCIERA EN DONDE AUTORIZO SEAN ABONADOS LOS PAGOS QUE A MI FAVOR REALICE EL ICBF EN DESARROLLO DEL CONTRATO NUMERO _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                   |                                 |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TIPO DE CUENTA         |                                   | NUMERO DE CUENTA                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | AHORROS                | CORRIENTE                         |                                 |
| BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                                   |                                 |
| DAVIVIENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |                                   |                                 |
| BANCO POPULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                   |                                 |
| BOGOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                   |                                 |
| BANCO AGRARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                   |                                 |
| BANCO AV VILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                      |                                   |                                 |
| NOMBRE DE QUIEN FIRMA EL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LUZ MARINA LAMPREA     |                                   |                                 |
| FIRMA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                                   |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        | ELLA INDICE DERECHO               |                                 |
| FECHA AUTORIZACION ABONO EN CUENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 28/07/2026             |                                   |                                 |
| <b>IMPORTANTE:</b><br>* Este formato debe ser diligenciado y firmado por la persona que acepta el Contrato.<br><br>* Anexar Certificación de la entidad bancaria donde conste que el contratista es titular de la cuenta aquí descrita, que el Saldo está en Cero \$0 y si es una cuenta maestra la Nomenclatura debe ser : Nombre de la Persona Jurídica o Natural - la Sigla CM (De cuenta Maestra) y el Número completo del Contrato. |                        |                                   |                                 |



### HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

FUNDACION SOCIAL ANGEL SAN MIG      Identificado con      NI 9017285148

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

#### Cuenta de Ahorros

|                            |                                                                          |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Número:</b>             | 24157390319                                                              |
| <b>Fecha de apertura:</b>  | 5 de Agosto de 2026                                                      |
| <b>Condiciones de uso:</b> | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| <b>Estado:</b>             | Cuenta activa                                                            |

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE\*\*\*, realizada en la Oficina 0517 QUIRINAL de la ciudad de NEIVA, el día Miércoles, 05 de Agosto de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **38.226.694**

**LAMPREA**  
APELLIDOS

**LUZ MARINA**  
NOMBRES

*Luz Marina Lamprea*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-AGO-1953**  
**IBAGUE**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

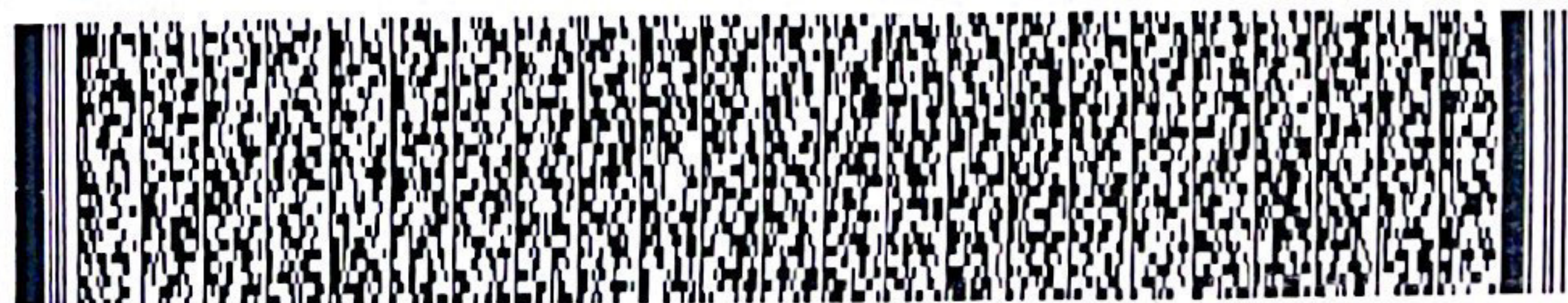
**F**

SEXO

**14-OCT-1974 IBAGUE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABATRIZ RENGIFO LOPEZ



R-0500100-30129756-F-0038226694-20051109

**03701** 05313N 02 167298784



|                                       |                                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| REGIONAL:                             | HUILA                             |
| ÁREA O GRUPO:                         | CENTRO ZONAL LA GAITANA           |
| TERCERO:                              | FUNDACION SOCIAL ANGEL SAN MIGUEL |
| NIT O CC:                             | 901.728.514-8                     |
| CONTRATO O ACTO ADMINISTRATIVO No:    |                                   |
| VALOR TOTAL CT O ACTO ADMINISTRATIVO: | 164,608,420.00                    |
| VIGENCIA(S) FUTURA(S):                | 0.00                              |

| IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL |                 |     |                                  |                      |         |                | FLUJO DE PAGO MENSUAL - SE REGISTRA EL VALOR EN EL MES QUE SE PROYECTA HACER EFECTIVO EL PAGO |       |       |               |               |               |               |           |                |       |
|-------------------------|-----------------|-----|----------------------------------|----------------------|---------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|---------------|---------------|---------------|---------------|-----------|----------------|-------|
| ITEM                    | CDP             | RPC | IDENTIFICADOR                    | DEPENDENCIA DE GASTO | RECURSO | VALOR          | MAYO                                                                                          | JUNIO | JULIO | AGOSTO        | SEPTIEMBRE    | OCTUBRE       | NOVIEMBRE     | DICIEMBRE | TOTAL FLUJO    | SALDO |
|                         | 0000-03/08/2026 |     | C-4602-1500-10-704040-4602014-02 | 122                  | 27      | 85,250,781.00  |                                                                                               |       |       | 41,152,105.00 | 41,152,105.00 | 2,946,571.00  |               |           | 85,250,781.00  | 0.00  |
|                         | 0000-03/08/2026 |     | C-4602-1500-10-704040-4602014-02 | 122                  | 21      | 79,357,639.00  |                                                                                               |       |       |               |               | 38,205,534.00 | 41,152,105.00 |           | 79,357,639.00  | 0.00  |
|                         |                 |     |                                  |                      |         |                |                                                                                               |       |       |               |               |               |               |           | 0.00           | 0.00  |
|                         |                 |     |                                  |                      |         |                |                                                                                               |       |       |               |               |               |               |           | 0.00           | 0.00  |
|                         |                 |     |                                  |                      |         |                |                                                                                               |       |       |               |               |               |               |           | 0.00           | 0.00  |
|                         |                 |     |                                  |                      |         |                |                                                                                               |       |       |               |               |               |               |           | 0.00           | 0.00  |
|                         |                 |     |                                  |                      |         |                |                                                                                               |       |       |               |               |               |               |           | 0.00           | 0.00  |
|                         |                 |     |                                  |                      |         |                |                                                                                               |       |       |               |               |               |               |           | 0.00           | 0.00  |
|                         |                 |     |                                  |                      |         |                |                                                                                               |       |       |               |               |               |               |           | 0.00           | 0.00  |
|                         |                 |     |                                  |                      |         |                |                                                                                               |       |       |               |               |               |               |           | 0.00           | 0.00  |
|                         |                 |     |                                  |                      |         |                |                                                                                               |       |       |               |               |               |               |           | 0.00           | 0.00  |
|                         |                 |     |                                  |                      |         |                |                                                                                               |       |       |               |               |               |               |           | 0.00           | 0.00  |
| TOTAL                   |                 |     |                                  |                      |         | 164,608,420.00 | 0.00                                                                                          | 0.00  | 0.00  | 41,152,105.00 | 41,152,105.00 | 41,152,105.00 | 41,152,105.00 | 0.00      | 164,608,420.00 | 0.00  |

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