

Yo, **MARTHA LIGIA GARCIA CARO**

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

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **CORPORACION GESTION Y ACCION POR COLOMBIA**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: **NIL** No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **806003168-6**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **CONTRATO** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **13010132025** FECHA SUSCRIPCIÓN: **30** **diciembre** **2025**

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: **31** **diciembre** **2025** HASTA: **31** **julio** **2026** RÉGIMEN TRIBUTARIO: **NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **13** **agosto** **2026**

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Vigencia** PAGO No: **8** DE **8**

VALOR A PAGAR: **\$ 129.303.495,00** EN LETRAS: **CIENTO VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

PERÍODO DE PAGO DESDE: **1** **julio** **2026** HASTA: **30** **julio** **2026**

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	15326	21	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	A-02-02-02-009-003-03	\$ 129.303.495,00
SUBTOTAL						\$ 129.303.495,00

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **BANCO DE BOGOTA** NÚMERO DE CUENTA: **182323303** TIPO DE CUENTA: **AHORROS**

3. OBSERVACIONES

PAGO ATENCION MES DE JULIO

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR: \$ **-** A **-** EN LETRAS: **-**

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO VALOR: **\$ 129.303.495,00**
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA VALOR: **\$ 129.303.495,00**
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA VALOR: **\$ 129.303.495,00**
TOTAL PAGO CORRIENTE VALOR: **\$ 129.303.495,00**
TOTAL A PAGAR (A+B) VALOR: **\$ 129.303.495,00**

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDU	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MARTHA LIGIA GARCIA CARO	SUPERVISORA	BOLIVAR	CZ INDUSTRIAL	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ANAI TATIANA BETANCOURT MEJIA	ENLACE FINANCIERO DE SUPERVISION	BOLIVAR	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE PROTECCION ESPECIAL	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
Jose Fernando Ramos Torres	ENLACE FINANCIERO		12/08/2026

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORÍAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DOCUMENTO DE COBRO

El suscrito Representante Legal de la **CORPORACION GESTION Y ACCION POR COLOMBIA - CORGESTACOL** con NIT. 806.003.168-6, **EUCLIDES ALCALA ACUÑA** identificado con cédula de ciudadanía No. 73.161.817, en representación del contrato suscrito entre el **Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Bolívar** y la **Corporación Gestión y Acción por Colombia - CORGESTACOL**, Modalidad Internado-niños y niñas mayores de 7 años y adolescentes con sus derechos amenazados, inobservados o vulnerados con discapacidad mental psicosocial y mayores de 18 años de edad con discapacidad mental psicosocial, que al cumplir la mayoría de edad se encontraban con declaratoria de adoptabilidad Centros de Protección para la Niñez-Internados:.

CERTIFICA QUE:

Durante el período abajo anotado se atenderán a los N/N/A de acuerdo a lo pactado en el contrato: No. 13010132025

DOCUMENTO DE COBRO:

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Bolívar, debe a la Corporación Gestión y Acción por Colombia - CORGESTACOL, Por el concepto de Alistamiento durante el mes de agosto de 2026 la suma de **CIENTO VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE. (\$ 129.303.495)**

Por concepto de Alistamiento mes de agosto de 2026



EUCLIDES ALCALA ACUÑA
Representante Legal



METETE EN EL CUENTO: AYÚDANOS A LA CONSTRUCCIÓN DE UN MEJOR FUTURO

BLAS DE LEZO M 27 L 1 TRECERA ETAPA TURBACO

corgestacol168@hotmail.com- Corgestacol.mental@hotmail.com

Teléfono: 6613786 Móvil 315-5326120

Cartagena - Bolívar

CARTAGENA

CONTRATO No.

13010132025

MES CUP ATENDIDOS VR EJECCUTADO AL 82,8% VR ALISTAMIENTO AL 100% DIFERENCIAS VR A COBRAR NETO

JULIO	46,61	129.303.495,00	132.605.550,00	3.302.055,00	129.303.495,00
TOTALES		354.269.465,00	363.590.453,00	9.320.988,00	129.303.495,00



Cartagena de Indias D. T. Y C. 06 de agosto de 2026

Señores

ICBF REGIONAL BOLIVAR

Ciudad.

Respetados señores:

El Revisor Fiscal, certifica bajo la gravedad de juramento que la entidad **CORPORACION GESTION Y ACCION POR COLOMBIA** identificado con NIT 806.003.168-6, ha cumplido y se encuentra al día durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de la cuenta de cobro, con los pagos de sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato laboral.

Así mismo, certifico que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL hasta la fecha de presentación de esta certificación.

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

Atentamente,



FERNANDO FIGUEROA SUAREZ

C.C 9.287.030 de Turbaco (Bol)

Revisor Fiscal

TP 72923-T



METETE EN EL CUENTO: AYÚDANOS A LA CONSTRUCCIÓN DE UN MEJOR FUTURO

Barrio Blas de Lezo Manzana 25 Lote 9 3era Etapa

www.corgestacol.org E-Mail: corgestacol168@hotmail.com

Teléfono: 6611066 Móvil 315-5326120

Cartagena - Bolívar

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

72923-T

FERNANDO FIGUEROA SUAREZ
C.C. 9287030
RES. INSCRIPCION 81 DEL 29/06/2000
CORPORACION UNIVERSITARIA RAFAEL NUÑEZ

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

296743 81949



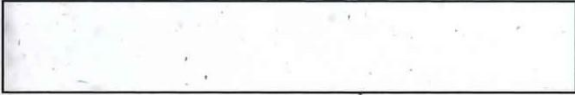
Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.287.030**
FIGUEROA SUAREZ

APELLIDOS
FERNANDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ENE-1968**

TURBACO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

27-OCT-1986 TURBACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0511800-00132249-M-0009287030-20081129

0007148847A 3

6260005507

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0192005089005054

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **FERNANDO FIGUEROA SUAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 9287030 de TURBACO (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 72923-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141150262767



(415)7707212489984(8020) 000014115026276 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 6 0 0 3 1 6 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

8

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

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

Vigencia	
80. Desde	1 9 9 7, 0 2, 0 8
81. Hasta	2 0 4 2, 0 1, 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

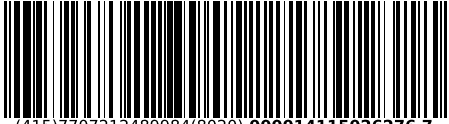
5

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 7 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141150262767			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115026276 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 6 0 0 3 1 6 8		6		Impuestos de Cartagena		6	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 8 0 2 1 8			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 7 3 1 6 1 8 1 7		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido ALCALA		105. Segundo apellido ACUÑA		106. Primer nombre EUCLIDES		107. Otros nombres ABRAHAN	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 9 2 4			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 4 5 5 9 2 5 5 3		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido AMAYA		105. Segundo apellido ACUÑA		106. Primer nombre LENY		107. Otros nombres LUZ	
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

141150262767



(415)7707212489984(8020) 000014115026276 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 6 0 0 3 1 6 8 6

Impuestos de Cartagena

6

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

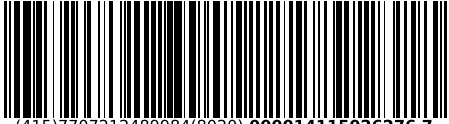
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 3 1 6 1 8 1 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido ALCALA	116. Segundo apellido ACUÑA	117. Primer nombre EUCLIDES	118. Otros nombres ABRAHAN	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. %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

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

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

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

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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 7 Hoja 4			
				4. Número de formulario 141150262767			
 (415)7707212489984(8020) 000014115026276 7							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 6 0 0 3 1 6 8		6		Impuestos de Cartagena		6	
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales							
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3		112. Número de identificación 7 3 1 5 9 2 4 8		113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9		
	115. Primer apellido SALAS		116. Segundo apellido DE LA HOZ		117. Primer nombre MARCOS		118. Otros nombres TULIO
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 1 0 4 1 2		123. Fecha de retiro
2	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
3	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
4	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
5	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141150262767



(415)7707212489984(8020) 000014115026276 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 6 0 0 3 1 6 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3	126. DV 9	127. Número de tarjeta profesional 2 8 7 0 3 0	128. DV 6	129. Número de tarjeta profesional 7 2 9 2 3 T
128. Primer apellido FIGUEROA	129. Segundo apellido SUAREZ	130. Primer nombre FERNANDO	131. Otros nombres		
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada			
135. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 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 Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3	150. DV 7	151. Número de tarjeta profesional 3 1 5 5 8 8 1	152. DV 6	153. Número de tarjeta profesional 9 6 6 2 T
152. Primer apellido CASTILLO	153. Segundo apellido MARTÍN	154. Primer nombre FREDY	155. Otros nombres		
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada			
159. Fecha de nombramiento 2 0 1 2 0 7 0 9					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141150262767



(415)7707212489984(8020) 000014115026276 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 6 0 0 3 1 6 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Actividades de atención residencial medicalizada de tipo general	8 7 1 0
162. Nombre del establecimiento HEALTH HOUSE IPS			
163. Departamento Bolívar	1 3	164. Ciudad/Municipio Turbaco	8 3 6
165. Dirección URB LA CRUZ CL 17 CR 1738			
166. Número de matrícula mercantil 0 9 4 8 7 3 1 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 8 1 6		
168. Teléfono 3 1 6 2 7 9 7 6 2 2	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

