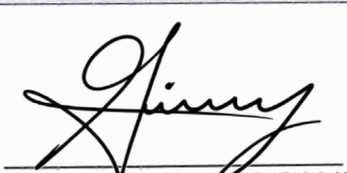
ACTA DE INICIO CONVENIO INTERINSTITUCIONAL DE ASOCIACIÓN Nº003 DE 2026 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE CÓRDOBA QUINDÍO Y LA FUNDACIÓN SANTIAGO GALINDO BOTERO

CONTRATO No.	**CA Nº003 DE 2026**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	Treinta (30) de Octubre de 2026
CONTRATISTA	**FUNDACIÓN SANTIAGO GALINDO BOTERO, representante legal GIOVANY ULISES GALINDO TIJARO**
TIPO DE CONTRATACIÓN	CONTRATACION DIRECTA
VALOR	**SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 71.500.000)** • **APORTE DE LA ENTIDAD: CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000).** • **APORTE DE LA ESAL: VEINTIÚN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($21.500.00),** los cuales deberá demostrar que cuenta con el recurso a través de una certificación expedida por una o varias entidades bancarias.
OBJETO	**"AUNAR ESFUERZOS FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ENTRE LA FUNDACIÓN GALINDO BOTERO Y EL MUNICIPIO DE CÓRDOBA QUINDIO, PARA FOMENTAR EL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EVENTOS DEPORTIVOS COMUNITARIOS, INTEGRADOS POR NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CONFORME AL PLAN DE DESARROLLO RETOMEMOS EL CAMINO 2024-2027."**
SUPERVISOR	**ANDRES FELIPE FAJARDO ORTIZ**
TÉRMINO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución del convenio de asociación, será contado a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2026 o hasta agotar el presupuesto oficial.

Siendo la 9:00 p.m. se reunieron en las instalaciones del Centro Administrativo Municipal de Córdoba, **FUNDACIÓN SANTIAGO GALINDO BOTERO.** con número de identificación tributaria (NIT) 900372171-1 representado legalmente por **GIOVANY ULISES GALINDO TIJARO** en calidad de Contratista y **ANDRES FELIPE FAJARDO ORTIZ** en calidad de Supervisor (a) del contrato en mención con el objeto de realizar la iniciación del mismo, el cual terminará el día 31 de diciembre de 2026.

El supervisor expone de que trata el CONVENIO INTERINSTITUCIONAL Nº003 de 2026, especialmente su objeto y los deberes que tiene desde el momento de la firma para lo cual la contratista está de acuerdo, también se le explica sobre el deber que tiene del pago de seguridad social dentro de los términos señalados para ello.

Para constancia de lo anterior se firma a los cinco (05) días del mes de Noviembre de 2026.

CONTROL DOCUMENTAL	
SUPERVISOR	**CONTRATISTA**
Firma: Andres Felipe Fajardo Nombre: **ANDRES FELIPE FAJARDO ORTIZ** Cargo: secretario general y de Gobierno	Firma:  Nombre: **GIOVANY ULISES GALINDO TIJARO** representante legal de LA **FUNDACIÓN SANTIAGO GALINDO BOTERO**

Número Póliza: 012004614284

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, FUNDACION O.N.G CACIQUES PROSPERAR

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
FUNDACION O.N.G CACIQUES PROSPERAR	NIT	9003721711
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 39 # 26 54 P 1 BRR CENTRO	CALARCA	

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
FUNDACION O.N.G CACIQUES PROSPERAR	NIT	9003721711	CL 39 # 26 54 P 1 BRR CENTRO	CALARCA	

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MUNICIPIO DE CORDOBA	NIT	8900010613

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17451208	POLIZA NUEVA	2597	MEDELLIN	2026-11-05
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217451208	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	03-NOV-2026	30-ABR-2027	$35.750.000,00	$70.028
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	03-NOV-2026	30-ABR-2027	$7.150.000,00	$14.005

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$84.034	$15.966	$100.000	$42.900.000,00	$42.900.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIEN MIL PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
03-NOV-2026	30-ABR-2027	178	03-NOV-2026	30-ABR-2027

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2597	1005701

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
DIEGO ALEJANDRO YEPES VELEZ	91785	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100%	84.034

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 003.
OBJETO: ANUAR ESFUERZOS FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS ENTRE LA FUNDACIÓN GALINDO BOTERO Y EL MUNICIPIO DE CORDOBA QUINDIO, PARA FOMENTAR EL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EVENTOS DEPORTIVOS COMUNITARIOS, INTEGRADO POR NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES CONFORME AL PLAN DE DESARROLLO RETOMEMOS EL CAMINO 2024-2027

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

FUNDACION SANTIAGO GALINDO BOTERO

NIT. 900.372.171-1



CUENTA DE COBRO No. 001 - 2026

Armenia, Quindío, 13 de noviembre de 2026

MUNICIPIO DE CÓRDOBA, QUINDÍO
NIT: 890.001.061-3
Representante Legal: Guillermo Andrés Valencia Hano – Alcalde Municipal

DEBE A:
FUNDACIÓN SANTIAGO GALINDO BOTERO
NIT. 900.372.171-1
Representante Legal: Giovany Ulises Galindo Tijaro – C.C. 18.397.999

LA SUMA DE:
VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000,00)

POR CONCEPTO DE: Aporte a cargo del Municipio de Córdoba, Quindío, en el marco del Convenio de Asociación No. CA003 de 2026, cuyo objeto es: "**AUNAR ESFUERZOS FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ENTRE LA FUNDACIÓN GALINDO BOTERO Y EL MUNICIPIO DE CÓRDOBA QUINDIO, PARA FOMENTAR EL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EVENTOS DEPORTIVOS COMUNITARIOS, INTEGRADOS POR NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CONFORME AL PLAN DE DESARROLLO RETOMEMOS EL CAMINO 2024-2027.**", discriminado de la siguiente manera:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Realizar un Festival de escuelas de formación y participación deportiva en el municipio.	1	$ 3.000.000,00	$ 3.000.000,00
2	Realizar intercambios deportivos de equipos profesionales femeninos (garantizando logística y transmisión en vivo en canales digitales).	5	$ 3.000.000,00	$ 15.000.000,00
3	Realizar charlas técnicas de formación profesional a los niños de las escuelas de formación deportiva.	4	$ 500.000,00	$ 2.000.000,00
4	Garantizar encuentros entre el equipo de profesionales masculinos que fomenten el desarrollo del deporte en el municipio.	1	$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00
			VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 25.000.000,00**

FORMA DE PAGO Y DATOS BANCARIOS:

Favor consignar o transferir el valor correspondiente a la cuenta Ahorros No. **0642000200182349** del Banco **BBVA COLOMBIA**, a nombre de la FUNDACIÓN SANTIAGO GALINDO BOTERO (NIT. 900.372.171-1).

CONSTANCIA DE PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL: El suscrito Representante Legal certifica bajo la gravedad de juramento que la Fundación Santiago Galindo Botero se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y ARL) y aportes parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar), de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

GIOVANY ULISES GALINDO TIJARO
Representante Legal – C.C. 18.397.999
FUNDACIÓN SANTIAGO GALINDO BOTERO
NIT. 900.372.171-1



FUNDACIÓN SANTIAGO GALINDO BOTERO

NIT. 900.372.171-1

"Afiliado a la División Nacional de Futbol de Salón"

PERSONA JURÍDICA:

Yo, **NATALIA MARTÍNEZ CRIOLLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.094.916.864 y Tarjeta Profesional No. 220231-T, actuando en calidad de Revisora Fiscal de la **FUNDACIÓN SANTIAGO GALINDO BOTERO**, NIT. 900.372.171-1, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la Liga no ha realizado hechos que generen el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales exigidos por la Ley, por tal razón se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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.

Se expide y firma, en la ciudad de Armenia, a los once (11) días del mes de noviembre de 2026.

NATALIA MARTÍNEZ CRIOLLO
C.C. 1.094.916.864
T.P. 220231-T
Revisora Fiscal

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141213338804

(415)7707212489984(8020) **000014121333880 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 2 1 7 1	1	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 4 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 8 3 9 7 9 9 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GALINDO	TIJARO	GIOVANY	ULISES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 4 0 4 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	2 4 5 8 4 9 9 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BOTERO	GARCIA	LINA	MARCELA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141213338804

(415)7707212489984(8020) 000014121333880 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 2 1 7 1	1	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION SANTIAGO GALINDO BOTERO

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FUNDACIÓN S.G.B

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Calarca 1 3 0

41. Dirección principal
CARR 25 41 13 OF 202 ED BOGA

42. Correo electrónico caciquesdelquindio@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 6 7 4 9 7 5 1 9	3 1 2 7 2 2 2 9 7 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 0 0 7 2 9	5 9 1 1	2 0 1 8 0 1 0 1	9 3 1 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5															

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros																					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
54. Código																					

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 2025-10-07 / 01:33:15PM

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 GALINDO TIJARO GIOVANY ULISES
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 17-09-2026 11:47:19AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141213338804

(415)7707212489984(8020) **000014121333880 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 2 1 7 1	1	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141213338804

(415)7707212489984(8020) **000014121333880 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 2 1 7 1	1	Impuestos y Aduanas de Armenia	1	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 5 2 1 7 2 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BOTERO	BOTERO	FABIO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 0 7 0 1	2 0 1 5 0 3 2 8

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 4 5 7 2 5 1 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GARCIA	HENAO	MARTHA	LUZ

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 0 7 0 1	2 0 1 5 0 3 2 8

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 9 7 3 9 7 7 1 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BOTERO	GARCIA	LAURA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 0 7 0 1	2 0 1 5 0 3 2 8

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	2 4 5 7 4 3 2 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TIJARO	MORA	ROSABEL	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 0 3 2 8	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 9 7 3 9 2 0 6 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GALINDO	TIJARO	JULIAN	ANDRES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 0 3 2 8	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141213338804

(415)7707212489984(8020) **000014121333880 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 2 1 7 1	1	Impuestos y Aduanas de Armenia	1	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 4 5 7 6 8 5 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GALINDO	CEPEDA	MARIA	ELSA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 0 3 2 8	

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141213338804

(415)7707212489984(8020) **000014121333880 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 2 1 7 1	1	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 4 9 1 6 8 6 4	1	2 2 0 2 3 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MARTINEZ	CRIOLLO	NATALIA	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 6 0 9 0 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Reporte de Beneficiarios Finales

2687

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 2687100834876 5

(415)7707212489984(8020) 002687100834876 5

Datos beneficiarios finales

1

29. Tipo de documento	30. Número de identificación	31. País de expedición	Cód.	32. Número de Identificación Tributaria - NIT	33. País de expedición del NIT	Cód.
1 3	7521727	COLOMBIA	169	7521727	COLOMBIA	169

34. Primer apellido	35. Segundo apellido	36. Primer nombre	37. Otros nombres
BOTERO	BOTERO	FABIO	

38. Fecha de nacimiento	39. País de nacimiento	Cód.	40. País de nacionalidad	Cód.
1956,05,28	COLOMBIA	169	COLOMBIA	169

Ubicación

41. País de residencia	Cód.	42. Departamento	Cód.	43. Ciudad / Municipio	Cód.
COLOMBIA	169	Quindío	63	Calarca	631

44. Dirección: CLL 39 26 54

45. Código postal	46. Correo electrónico
632001	fabioboterob@hotmail.com

Criterios para determinación del beneficiario final

47. Titularidad	Cód.	48. Beneficio	Cód.	49. Control por otro medio	50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección
Capital y Derechos de voto	3	No	8	NO	NO

51. Fiduciante / Fideicomitente / Constituyente o posición similar o equivalente	52. Fiduciario o posición similar o equivalente	53. Comité fiduciario / Comité financiero o posición similar o equivalente	54. Fideicomisario / Beneficiario	55. Ejerce el control final y/o efectivo o tiene derecho a gozar y/o disponer de los activos,beneficios, resultados o utilidades
NO	NO	NO	NO	NO

56. Condición(es) que se debe(n) cumplir para determinar el beneficiario final

57. Porcentaje de participación	58. Porcentaje de beneficio	59. Fecha inicial	60. Fecha final	61. Tipo de novedad	Cód.
25	0	2010,07,29		Actualización	2

2

29. Tipo de documento	30. Número de identificación	31. País de expedición	Cód.	32. Número de Identificación Tributaria - NIT	33. País de expedición del NIT	Cód.
1 3	24572519	COLOMBIA	169	2457259	COLOMBIA	169

34. Primer apellido	35. Segundo apellido	36. Primer nombre	37. Otros nombres
GARCIA	HENAO	MARTHA	LUZ

38. Fecha de nacimiento	39. País de nacimiento	Cód.	40. País de nacionalidad	Cód.
1956,09,28	COLOMBIA	169	COLOMBIA	169

Ubicación

41. País de residencia	Cód.	42. Departamento	Cód.	43. Ciudad / Municipio	Cód.
COLOMBIA	169	Quindío	63	Calarca	6313

44. Dirección: CLL 39 26 54

45. Código postal	46. Correo electrónico
632001	secretariauxcontable@hotmail.com

Criterios para determinación del beneficiario final

47. Titularidad	Cód.	48. Beneficio	Cód.	49. Control por otro medio	50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección
Capital y Derechos de voto	3	No	8	NO	NO

51. Fiduciante / Fideicomitente / Constituyente o posición similar o equivalente	52. Fiduciario o posición similar o equivalente	53. Comité fiduciario / Comité financiero o posición similar o equivalente	54. Fideicomisario / Beneficiario	55. Ejerce el control final y/o efectivo o tiene derecho a gozar y/o disponer de los activos,beneficios, resultados o utilidades
NO	NO	NO	NO	NO

56. Condición(es) que se debe(n) cumplir para determinar el beneficiario final

57. Porcentaje de participación	58. Porcentaje de beneficio	59. Fecha inicial	60. Fecha final	61. Tipo de novedad	Cód.
25	0	2010,07,29		Actualización	2

RECIBIDO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Reporte de Beneficiarios Finales

2687

Página 3 de 3 **Hoja No. 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 2687100834876 5

(415)7707212489984(8020) 002687100834876 5

Datos beneficiarios finales

1

29. Tipo de documento	30. Número de identificación	31. País de expedición	Cód.	32. Número de Identificación Tributaria - NIT	33. País de expedición del NIT	Cód.
13	1097397712	COLOMBIA	169	91112255716	COLOMBIA	169

34. Primer apellido	35. Segundo apellido	36. Primer nombre	37. Otros nombres
BOTERO	GARCIA	LAURA	MARIA

38. Fecha de nacimiento	39. País de nacimiento	Cód.	40. País de nacionalidad	Cód.
19911122	COLOMBIA	169	COLOMBIA	169

Ubicación

41. País de residencia	Cód.	42. Departamento	Cód.	43. Ciudad / Municipio	Cód.
COLOMBIA	169	Quindío	63	Calarca	631

44. Dirección: CLL 39 26 54

45. Código postal	46. Correo electrónico
632001	contabilidad2684@yahoo.com

Criterios para determinación del beneficiario final

47. Titularidad	Cód.	48. Beneficio	Cód.	49. Control por otro medio	50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección
Capital y Derechos de voto	3	No	8	NO	NO

51. Fiduciante / Fideicomitente / Constituyente o posición similar o equivalente	52. Fiduciario o posición similar o equivalente	53. Comité fiduciario / Comité financiero o posición similar o equivalente	54. Fideicomisario / Beneficiario	55. Ejerce el control final y/o efectivo o tiene derecho a gozar y/o disponer de los activos,beneficios, resultados o utilidades
NO	NO	NO	NO	NO

56. Condición(es) que se debe(n) cumplir para determinar el beneficiario final:

57. Porcentaje de participación	58. Porcentaje de beneficio	59. Fecha inicial	60. Fecha final	61. Tipo de novedad	Cód.
25	0	20100729		Actualización	2

2

29. Tipo de documento	30. Número de identificación	31. País de expedición	Cód.	32. Número de Identificación Tributaria - NIT	33. País de expedición del NIT	Cód.
13	24584996	COLOMBIA	169	24584996	COLOMBIA	169

34. Primer apellido	35. Segundo apellido	36. Primer nombre	37. Otros nombres
BOTERO	GARCIA	LINA	MARCELA

38. Fecha de nacimiento	39. País de nacimiento	Cód.	40. País de nacionalidad	Cód.
19811228	COLOMBIA	169	COLOMBIA	169

Ubicación

41. País de residencia	Cód.	42. Departamento	Cód.	43. Ciudad / Municipio	Cód.
COLOMBIA	169	Quindío	63	Armenia	6300

44. Dirección: CR 5 10NORTE 25 CONJ RESID LA RESERVA CS 24

45. Código postal	46. Correo electrónico
630001	contabilidad2684@yahoo.com

Criterios para determinación del beneficiario final

47. Titularidad	Cód.	48. Beneficio	Cód.	49. Control por otro medio	50. Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección
Capital y Derechos de voto	3	No	8	NO	NO

51. Fiduciante / Fideicomitente / Constituyente o posición similar o equivalente	52. Fiduciario o posición similar o equivalente	53. Comité fiduciario / Comité financiero o posición similar o equivalente	54. Fideicomisario / Beneficiario	55. Ejerce el control final y/o efectivo o tiene derecho a gozar y/o disponer de los activos,beneficios, resultados o utilidades
NO	NO	NO	NO	NO

56. Condición(es) que se debe(n) cumplir para determinar el beneficiario final:

57. Porcentaje de participación	58. Porcentaje de beneficio	59. Fecha inicial	60. Fecha final	61. Tipo de novedad	Cód.
25	0	20100729		Actualización	2

RECIBIDO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Reporte de Beneficiarios Finales

2687

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 2 6 8 7 1 0 0 8 3 4 8 7 6 5

(415)7707212489984(8020) 002687100834876 5

Datos del reportante

20. Tipo de documento	18. Número de identificación	6. DV	12. Dirección seccional	Cód.
3 1	9 0 0 3 7 2 1 7 1	1	Impuestos y Aduanas de Armenia	1

11. Denominación o razón social

FUNDACION SANTIAGO GALINDO BOTERO

Confirmación de la información reportada

65. ¿Identificó y reportó la TOTALIDAD de los beneficiarios finales?	SI	

66. Justificación

Acciones al portador

24. En su cadena de propiedad tiene una o más persona(s) jurídica(s) con acciones al portador	NO	25. Tiene información de los beneficiarios finales de la(s) persona(s) jurídica(s) con acciones al portador	

Datos personas jurídicas con acciones al portador

	26. Número de Identificación Tributaria - NIT	27. País de expedición del NIT	Cód.	28. Razón social
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

RECIBIDO

Firma de quien suscribe el documento

DIAN
2023-07-28 / 06:25:51 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

1001. Nombre y apellidos GALINDO TIJARO GIOVANY ULISES

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. de Identificación 1 8 3 9 7 9 9 9

1006. Organización FUNDACION SANTIAGO GALINDO BOTERO

997. Fecha de expedición 2 0 2 3-0 7-2 8/1 8:2 5:5 1





Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.094.916.864

MARTINEZ CRIOLLO

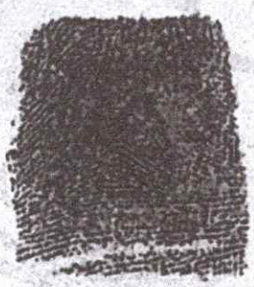
APELLIDOS

NATALIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1990

ARMENIA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

10-DIC-2008 ARMENIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2600100-00157630-F-1094916864-20090527 0011816167A 1 24871760

Scanned with CamScanner

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **FUNDACION SANTIAGO GALINDO BOTERO** identificado(a) con **número 900.372.171** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130642000200182349** aperturada el **30 de agosto de 2016**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **642182349**
10 dígitos: **0642182349**
16 dígitos: **0642000200182349**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el **16** de **Octubre** de **2026** a las 2:35, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA