



Pago Cuarto Desembolso Contrato 44008482024

Desde Karen Margarita Chinchia Vega <Karen.Chinchia@icbf.gov.co>

Fecha Mié 18/12/2024 16:58

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

CC Elda Marina Ortiz Vidal <Elda.Ortiz@icbf.gov.co>

Buenas tardes,

Me permito informarle que ya se encuentra cargada en el SharePoint del Centro Zonal Fonseca, Diciembre - Infancia y Adolescencia, la certificación para el pago correspondiente al Cuarto desembolso del Contrato de Aportes 44008482024.

Se autoriza el pago

CERTIFICACION DE PAGOS
FUNDACION PARA LA EDUCACION Y EL DESARROLLO SOCIAL FEDESS - CONTRATO DE APORTES N° 44008482024

Cordialmente,



KAREN MARGARITA CHINCHIA VEGA

Coordinadora Centro Zonal Fonseca

ICBF Sede Regional La Guajira

Avenida Principal Salida a Barrancas

Teléfono: 6057755142 Ext: 551006

www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**



Procesos SECOP

Procesos ▾

Contratos

Proveedores ▾

Menú ▾

Ir a



Buscar...



Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

▼ **ÁREA DE APROBACIÓN**

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

▲ **MOSTRAR DETALLES**

Flujos de aprobación 2

▲ **MOSTRAR DETALLES**

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

← Volver

Imprimir

Modificar

<

>

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la fac
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	850.233.276,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	850.233.276,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	850.233.276,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	202448000000020163 MEMORANDO DE DESIGNACION SUPV CTO 848 (1).pdf	202448000000020163 MEMORANDO DE DESIGNACION SUPV CTO 848 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA_INICIO_44008482024 FEDESS.pdf	ACTA_INICIO_44008482024 FEDESS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION PAGO N° 1.pdf	INFORME DE SUPERVISION PAGO N° 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION PAGO N° 2.pdf	INFORME DE SUPERVISION PAGO N° 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISION PAGO N° 3.pdf	INFORME DE SUPERVISION PAGO N° 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP-283224 CONTRATO 44008482024.pdf	RP-283224 CONTRATO 44008482024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP-283224 LIBERACION CONTRATO 44008482024 (1).pdf	RP-283224 LIBERACION CONTRATO 44008482024 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Yo, **KAREN MARGARITA CHINCHIA VEGA**, 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	FUNDACION PARA LA EDUCACION Y EL DESARROLLO SOCIAL FEDESS				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	825001517-3		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	44008482024	FECHA SUSCRIPCIÓN	20 agosto 2024 día mes año
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 6 septiembre 2024 día mes año	HASTA 31 diciembre 2024 día mes año	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN		18 diciembre 2024 día mes año			

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	4	DE	5
VALOR A PAGAR	\$ 231.877.832,00		EN LETRAS DOSCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/L		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 noviembre 2024 día mes año	HASTA 30 noviembre 2024 día mes año			

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	283224	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	152	02-02-02-009-002-09	\$ 139.126.699,00
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	283224	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	153	02-02-02-009-002-09	\$ 92.751.133,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BBVA	NÚMERO DE CUENTA	0758003580	TIPO DE CUENTA	AHORROS
------------------------	------	------------------	------------	----------------	---------

3. OBSERVACIONES

EL OPERADOR CUMPLIÓ A CABALIDAD CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA EL GIRO DEL TERCER MES DE ATENCION -MES DE NOVIEMBRE DEL CONTRATO No 848 DE 20 DE AGOSTOO DEL 2024 Y CON LOS DEMAS ACTOS ADMINISTRATIVOS RELACIONADOS, INFORMACION QUE FUE REVISADA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y SE ENCUENTRA EN CENTRO ZONAL3 FONSECA; PAGO CORRESPONDIENTE AL CUARTO GIRO MES DE NOVIEMBRE DE LA MODALIDAD ATRAPASUENOS.

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	\$ -	A	EN LETRAS	
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$ -		CUOTA NÚMERO	DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE	VALOR	
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	\$ 231.877.832,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 231.877.832,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 231.877.832,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
KAREN MARGARITA CHINCHIA VEGA	COORDINADORA CENTRO ZONAL	LA GUAJIRA	CENTRO ZONAL 3 FONSECA	
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ELDA MARINA ORTIZ VIDAL	TECNICO ADMINISTRATIVO	LA GUAJIRA	CENTRO ZONAL 3 FONSECA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
KAREN MARGARITA CHINCHIA VEGA	CENTRO ZONAL FONSECA		19/11/2024
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS			
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



CONTRATO DE APOORTE 44008482024
SUSCRITO ENTRE LA FUNDACION PARA LA EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL
Y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Modalidad Atrapasueños

Cuenta de Cobro No. 004 de 2024
Contrato de Aporte No. 44008482024

Riohacha, 05 de diciembre del 2024

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACION PARA LA EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL FEDESS
NIT. 825.001.517-3

La suma de \$231.877.832,00

Valor en Letras: DOSCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M.L.

Por concepto: Cuarto desembolso del 28.1% del CA44008482024, cuyo objeto es: Promover el reconocimiento, la garantía y la protección de niñas y niños entre los seis (6) y trece (13) años, y adolescentes entre catorce (14) y diecisiete (17) años once (11) meses y veintinueve (29) días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales, para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz.

Firma

IMELDA NAYITH HUMANEZ PERTUZ
Representante Legal
C.C. N. 1118822314 de Riohacha

**ESAL CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2010**

En mi condición de Revisor fiscal, de la **FUNDACION PARA LA EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL**, identificada con Nit 825.001.517-3, sin ánimo de lucro debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de la Guajira certifica que durante los últimos seis (6) meses se encuentra a paz y salvo con sus obligaciones por concepto, en el pago de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social Entidades Promotoras de Salud (EPS), Fondo de Pensiones y Administradora de Riesgos Laborales (ARL), y de los Aportes Parafiscales – Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Cajas de Compensación Familiar.

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

Dada, en Riohacha, a los dos (02) días del mes de Diciembre de 2024.



SONIA BEATRIZ MENDOZA BRITO
Revisor Fiscal
CC: 40.941.500 Riohacha
T.P: 163141-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

163141-T

SONIA BEATRIZ
MENDOZA BUITO
C.C. 40941500

RESOLUCION INSCRIPCION 320 FECHA 27/10/2011
UNIVERSIDAD DE LA CHAJIRA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 174217

FUNDACION PARA LA EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL FEDES NIT. 825.001.517-3



FIRMA DEL TITULAR 89732

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

906409E19337EEC0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

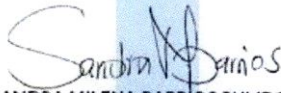
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SONIA BEATRIZ MENDOZA BRITO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40941500 de RIOHACHA (LA GUAJIRA) Y Tarjeta Profesional No 163141-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 8 días del mes de Octubre de 2024 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40941500**

MENDOZA BRITO

APELLIDOS

SONIA BEATRIZ

NOMBRES

Sonia B. Mendoza

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-SEP-1982**

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

12-DIC-2001 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-4800100-68101108-F-0040941500-20020208

04363 02038B 01 115722460

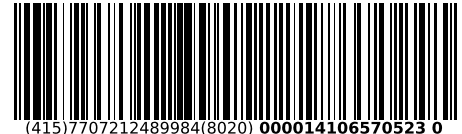
		Formulario del Registro Único Tributario				001		
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141065705230				
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 2 5 0 0 1 5 1 7 3				6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Riohacha		
						14. Buzón electrónico 2 5		
IDENTIFICACIÓN								
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica			25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
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 PARA LA EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL								
36. Nombre comercial						37. Sigla FEDESS		
UBICACIÓN								
38. País COLOMBIA			39. Departamento La Guajira		40. Ciudad/Municipio Riohacha			
					0 0 1			
41. Dirección principal CR 5 B 22 B 46 OF 101								
42. Correo electrónico luicadekom@hotmail.com								
43. Código postal 4 4 0 0 0 2			44. Teléfono 1 7 2 7 5 4 1 0			45. Teléfono 2 3 0 5 3 4 2 1 2 2 0		
CLASIFICACIÓN								
Actividad económica				Ocupación				
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código		
8 5 1 1	2 0 0 0 1 1 1 0	8 5 5 1	2 0 2 1 0 1 0 1	6 8 1 0	8 2 9 9		2	
Responsabilidades, Calidades y Atributos								
53. Código 5 7 1 4 1 6 4 2 4 8 5 2 5 5								
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales								
07- Retención en la fuente a título de renta								
14- Informante de exogena								
16- Obligación facturar por ingresos bienes								
42- Obligado a llevar contabilidad								
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA								
52 - Facturador electrónico								
Usuarios aduaneros				Exportadores				
54. Código				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 2024 - 07 - 24 / 12 : 27: 03		
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.				
Firma del solicitante:				Firma autorizada:				
				984. Nombre HUMANEZ PERTUZ IMELDA NAYITH				
				985. Cargo Representante legal Certificado				

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 5 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141065705230			
				(415)7707212489984(8020) 000014106570523 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 2 5 0 0 1 5 1 7		3		Impuestos y Aduanas de Riohacha		2 5	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas			
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas		1 6	
				70. Beneficio		2	
64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados							
67. Sociedades y organismos extranjeros							
71. Clase				0 1			
72. Número				0 0 0 1			
73. Fecha				2 0 0 0 0 3 2 4			
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro				0 3			
76. Fecha de registro				2 0 0 0 1 1 1 0			
77. No. Matrícula mercantil				S 0 5 0 1 0 4 1			
78. Departamento				4 4			
79. Ciudad/Municipio				3 0			
Vigencia							
80. Desde				2 0 0 0 1 1 1 0			
81. Hasta				2 0 9 9 1 2 3 1			
82. Nacional				1 0 0 %			
83. Nacional público				0 . 0 %			
84. Nacional privado				1 0 0 . 0 %			
85. Extranjero				0 %			
86. Extranjero público				0 . 0 %			
87. Extranjero privado				0 . 0 %			
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Gobernación 9							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 1	2 0 1 8 0 8 0 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							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141065705230



(415)7707212489984(8020) 000014106570523 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 2 5 0 0 1 5 1 7 3

Impuestos y Aduanas de Riohacha

2 5

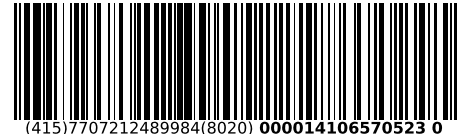
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 5 0 6 2 9
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 1 1 8 8 2 2 3 1 4	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido HUMANEZ	105. Segundo apellido PERTUZ	106. Primer nombre IMELDA
107. Otros nombres NAYITH	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

141065705230



(415)7707212489984(8020) 000014106570523 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 2 5 0 0 1 5 1 7 3

Impuestos y Aduanas de Riohacha

2 5

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

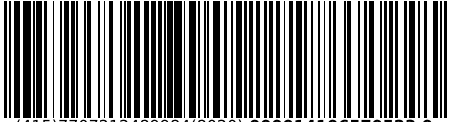
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 2 6 9 6 1 0 3 2	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido DE KOM	116. Segundo apellido HENRIQUEZ	117. Primer nombre RAQUEL	118. Otros nombres EVELINA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121.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

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

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

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

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV 5	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	

		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 5 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141065705230			
 (415)7707212489984(8020) 000014106570523 0							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 2 5 0 0 1 5 1 7				Impuestos y Aduanas de Riohacha		2 5	
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		4 0 9 4 1 5 0 0		1 6 3 1 4 1 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	MENDOZA		BRITO		SONIA		BEATRIZ
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
	2 0 1 9 0 8 0 1						
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
Contador	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						
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
Contador	Cédula de Ciudadanía 1 3		8 4 0 9 0 1 6 4		1 8 5 0 5 8 T		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	BRITO		AVILA		CARLOS		ANTONIO
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
159. Fecha de nombramiento							
2 0 1 9 0 8 0 1							