

MEMORANDO



Radicado No: 202539003000016023

Para: **Dra. LISBETH CONSUELO ALVARADO MUÑOZ**
Grupo Financiero – Pagadora
ICBF Regional Casanare.

Asunto: Envío documentos para Trámite del Segundo Desembolso del Contrato de aporte 85001322025 del 14 de febrero de 2025.

Fecha: 2025-04-24

Cordial saludo,

De acuerdo con la Resolución No. 5360 del 30 de Junio del 2023, Artículo segundo Numeral 1 **CONTRATOS DE APOORTE**, Anexo al presente lo soportes de pago Correspondientes el Trámite del **Segundo desembolso** del Contrato de Aportes No. 85001322025 del 14 de febrero de 2025, a nombre de la FUNDACIÓN BIEN ESTAR con NIT 900.208.443-9, Según relación de Anexos:

Descripción	Folios
1. Certificación pagos contratos prestación de servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos, expedida por el supervisor o interventor del contrato, debidamente diligenciada, de acuerdo con la versión vigente (F5.P17.GF)	1
2. Cuenta de Cobro No.006 del 07 de abril del 2025 \$293.849.867	1
3. Planilla de Liquidación de los Servicios prestados firmada por la Coordinadora del Centro Zonal, Supervisora, Enlace Técnico y Financiero.	1
4. Certificación Suscrita por el Representante legal y el Revisor Fiscal, donde conste que el contratista se encuentre al día en el pago de seguridad social y aportes parafiscales	1

www.icbf.gov.co



5. Documentos del Revisor Fiscal (Documento de identificación, Antecedentes disciplinarios Y Tarjeta profesional)	5
6. Registro Único Tributario RUT	5

Atentamente,


PAULA ANDREA BARRETO PÉREZ
Supervisora contrato de Aporte 85001322025.

Proyectó: Brayan Steven Tafur Triviño - Enlace De Seguimiento Financiero
Revisó: Paula Andrea Barreto Pérez - Coordinadora Centro Zonal Villanueva 
Aprobó: Paula Andrea Barreto Pérez - Coordinadora Centro Zonal Villanueva 

Anexo: 14 folios

Yo, **PAULA ANDREA BARRETO PÉREZ, identificada con C.C. N° 1.116.992.668**

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 BIEN ESTAR**

TIPO DE DOCUMENTO: **NIE**

IDENTIFICACIÓN: **900208443-9**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **CONTRATO**

NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **85001322025**

FECHA SUSCRIPCIÓN: **14 febrero 2025**

PLAZO DE EJECUCIÓN: DESDE **18 febrero 2025** HASTA **30 septiembre 2025**

RÉGIMEN TRIBUTARIO: **NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **23 abril 2025**

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Vigencia**

PAGO No: **2** DE **8**

VALOR A PAGAR: **\$ 293,849,867.00**

EN LETRAS: **Doscientos Noventa y Tres Millones Ochocientos Cuarenta y Nueve Mil Ochocientos Setenta y Siete Pesos M/cte.**

PERÍODO DE PAGO: DESDE **1 abril 2025** HASTA **30 abril 2025**

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEGRAL	33625	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161 SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	02-02-02-009-002-01	\$ 293,849,867.00

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

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **BBVA**

NÚMERO DE CUENTA: **985005519**

TIPO DE CUENTA: **AHORROS**

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

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

EN LETRAS:

AMORTIZACIÓN ANTICIPO: **\$ -**

CUOTA NÚMERO: DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO VALOR: **\$ 293,849,867.00**

GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA VALOR: **\$ -**

GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA VALOR: **\$ -**

TOTAL PAGO CORRIENTE VALOR: **\$ 293,849,867.00** B

TOTAL A PAGAR (A+B) VALOR: **\$ 293,849,867.00**

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SUB	ÁREA O C.C.	FIRMA
PAULA ANDREA BARRETO PÉREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE COORDINACIÓN	CASANARE	CENTRO ZONAL VILLANUEVA	<i>Paula Barreto</i>
YULI ROCIO RINCON ROBAYO	PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN TÉCNICA	CASANARE	CENTRO ZONAL VILLANUEVA	<i>Yuli Rocio</i>
BRAYAN STEVEN TAFUR TIRVIÑO	PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN FINANCIERA	CASANARE	CENTRO ZONAL VILLANUEVA	<i>Brayan Tafur</i>

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
DANIEL FELIPE OJEDA GARCIA	GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA	<i>Daniel Felipe Ojeda</i>	23/04/2025

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	FIRMA
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIEN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	FIRMA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	FIRMA



FUNDACIÓN
Bien Estar
NIT. 900.208.443-9

CUENTA DE COBRO No. 006
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Con NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACION BIEN ESTAR
NIT: 900.208.443-9

LA SUMA DE:

Doscientos noventa y tres millones Ochocientos Cuarenta y Nueve Mil
Ochocientos Sesenta y Siete pesos M/CTE (\$293.849.867)

- Por el Concepto de:

Segundo Desembolso Mes de Abril del 2025 del Contrato de Aporte
85001322025 de 2025.

Se expide en Villavicencio a los siete (07) días del mes de abril de 2025.

ANDRES FELIPE HINESTROZA BETANCOURT
C.C. 1.121.901.272 de Villavicencio
Teléfono: 3214515134



RELACION DE GIROS A ENTIDADES CONTRATISTAS POR CENTRO ZONAL
MODALIDAD INSTITUCIONAL
PAGO SEGUNDO DESEMBOLSO
CONTRATO DE APOORTE 85001322025 DEL 14 DE FEBRERO DE 2025

CONTRATO No.	ENTIDAD CONTRATISTA	RUBRO	MODALIDAD	UNIDADES	USUARIOS ATENDIDOS	TOTAL EJECUTADO A PAGAR
85001322025	FUNDACIÓN BIEN ESTAR	C-4602-1500-9-704020-4602020-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEGRAL	INSTITUCIONAL	4	571	\$ 293,849,867
			ATENCION INTEGRAL			\$ 293,849,867

SON: **DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.**

Los suscritos firmantes Certifican que la FUNDACIÓN BIEN ESTAR Con NIT 900.208.443-9, se le autoriza el pago para el SEGUNDO desembolso señalados en la clausula Octava del Contrato de aporte No. 85001322025 de 2025.

PAULA ANDREA BARRETO PÉREZ
SUPERVISORA DEL CONTRATO

YULI ROCIO RINCON ROBAYO
Enlace de Seguimiento de Ejecución Técnico

PAULA ANDREA BARRETO PÉREZ
Coordinadora Centro Zonal Villanueva

BRAYAN STEVEN TAFUR TRIVIÑO
Enlace de Seguimiento de Ejecución Financiera



FUNDACIÓN
Bien Estar

NIT. 900.208.443-9

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y
PARAFISCALES**

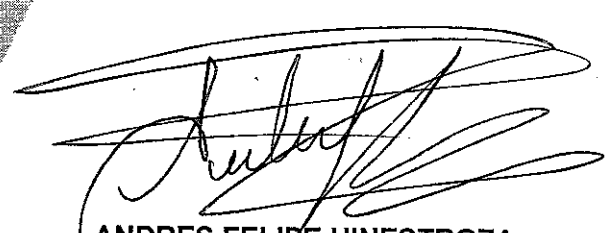
Villavicencio, 07 de abril de 2025

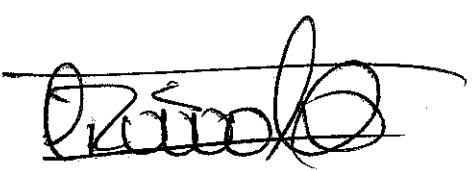
A QUIEN INTERESE

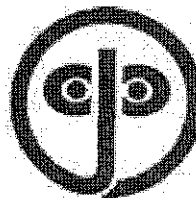
Yo, **ANDRES FELIPE HINESTROZA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121.901.272 de la ciudad de Villavicencio, en mi calidad de Representante Legal de la **FUNDACION BIEN ESTAR** identificado con NIT No. 900.208.443-9, **EDICSSON GONZALEZ PEREIRA** con C.C. 1.121.842.694 como Revisor Fiscal y **MANUEL RICARDO ANGUCHO SERNA** con C.C. 1.121.845.811 como Contador Público, certificamos que esta entidad ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social durante los ultimo seis meses en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondientes a todos sus empleados del Contrato de Aporte 85001322025.

Atentamente,


EDICSSON GONZALEZ PEREIRA
REVISOR FISCAL
T.P 157615-T


ANDRES FELIPE HINESTROZA
REPRESENTANTE LEGAL


MANUEL RICARDO ANGUCHO SERNA
CONTADOR PUBLICO
T.P 256640-T



2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

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 1.121.842.694

GONZALEZ PEREIRA
APELLIDOS

EDICSSON
NOMBRES

Edicsson Gonzalez Pereira
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1988
VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

A+

Q.S. RH

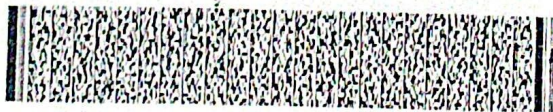
M

SEXO

28-JUL-2006 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alfonso J. P.
REGISTRADOR NACIONAL
ALBARETIZ RENDILLO



P-5200190-43155173-M 1121842694-20061207

0418806341A 02 212427574

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

157615-T

EDICSSON
GONZALEZ PEREIRA
C.C. 1121842694

RESOLUCION INSCRIPCION 107 FECHA 07/04/2011
UNIVERSIDAD DE LOS Llanos



PRÉSIDENTE


MAURICIO ESPAÑOL LEÓN 168070



FIEMA DEL TITULAR **83457**

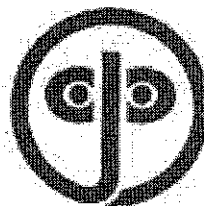
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

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:



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 **MANUEL RICARDO ANGUCHO SERNA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121845811 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 256640-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 25 días del mes de Febrero de 2025 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


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
256640-T
MANUEL RICARDO
ANGUCHO SERNA
C.C. 112184511
RES. DESCRIPCION 200 DEL 12/04/2019
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CUN
265776 **OSCAR EDUARDO FUENTES PENA** **706240**
DIRECTOR GENERAL


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
256640-T
MANUEL RICARDO
ANGUCHO SERNA
C.C. 112184511
RES. DESCRIPCION 200 DEL 12/04/2019
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CUN
265776 **OSCAR EDUARDO FUENTES PENA** **706240**
DIRECTOR GENERAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
1.121.845.511
ANGUCHO SERNA
MANUEL RICARDO

FECHA DE EMISION 28-SEP-1969
NEIRA
(CALDAS)
1.60 **04** **M**
28-OCT-2008 VILLAVIEJA
FECHA DE EXPIRACION
2008-10-28

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141148730627



(415)7707212489984(8020) 0000141148730627

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

9 0 0 2 0 8 4 4 3

9

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

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 BIEN ESTAR

36. Nombre comercial

37. Sigla
FUNBI

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CL 40 25 79 BRR EL EMPORIO

42. Correo electrónico

fundacion.bienestar2013@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 4 6 8 1 4 9 1 4

45. Teléfono 2

3 2 1 4 5 1 5 1 3 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 8 0 5 2 5

Actividad secundaria

48. Código

8 5 5 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 8 1 1 0 5

Otras actividades

50. Código

1 2

8 2 3 0 7 3 1 0

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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	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
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

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

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 HINESTROZA BETANCOURT ANDRES FELIPE

985. Cargo Representante legal Certificado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 5 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141148730627



(415)7707212489984(8020) 0000141148730627

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 2 0 8 4 4 3 9

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

2 2

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

64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y distritales

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4	0 4	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	1		83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 0 8 0 3 0 1	2 0 2 3 0 1 0 3	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 3 2 5	2 0 2 3 0 2 1 0	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matricula mercantil	S 0 5 0 3 4 0 5	S 0 5 0 3 4 0 5	
78. Departamento	5 0	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	4 0	
Vigencia			
80. Desde	2 0 0 8 0 3 2 5		
81. Hasta	2 0 9 9 0 3 0 1		

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 8 1 1 2 0		
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

Página 3 de 5 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141148730627



(415)7707212489984(8020) 0000141148730627

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 2 0 8 4 4 3 9

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8 2 0 2 4 0 7 3 0		
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 1 2 1 9 0 1 2 7 2	102. DV 1	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido HINESTROZA	105. Segundo apellido BETANCOURT	106. Primer nombre ANDRES	107. Otros nombres FELIPE
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

141148730627



(415)7707212489984(8020) 0000141148730627

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 2 0 8 4 4 3 9

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

2 2

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 1 2 1 9 0 1 2 7 2	113. DV COLOMBIA	114. Nacionalidad COLOMBIA	115. Primer apellido HINESTROZA	116. Segundo apellido BETANCOURT	117. Primer nombre ANDRES	118. Otros nombres FELIPE	119. Razón social
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 8 0 1	123. Fecha de retiro					
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 1 2 1 9 3 5 0 4 2	113. DV COLOMBIA	114. Nacionalidad COLOMBIA	115. Primer apellido BETANCOURT	116. Segundo apellido VELASQUEZ	117. Primer nombre ERIKA	118. Otros nombres VIVIANA	119. Razón social
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 7 3 0	123. Fecha de retiro					
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 1 2 1 8 8 3 7 7 6	113. DV COLOMBIA	114. Nacionalidad COLOMBIA	115. Primer apellido DAVILA	116. Segundo apellido BAQUERO	117. Primer nombre JUAN	118. Otros nombres SEBASTIAN	119. Razón social
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 8 0 1	123. Fecha de retiro					
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					
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					

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141148730627



(415)7707212489984(8020) 0000141148730627

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 2 0 8 4 4 3

9

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

2 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3 1 1 2 1 8 4 2 6 9 4	126. DV 4	127. Número de tarjeta profesional 1 5 7 6 1 5 T
	128. Primer apellido GONZALEZ	129. Segundo apellido PEREIRA	130. Primer nombre EDICSSON	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 0 7 0 5			
Revisor fiscal ante	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 1 1 2 1 8 4 5 8 1 1	150. DV 3	151. Número de tarjeta profesional 2 5 6 6 4 0 T
	152. Primer apellido ANGUCHO	153. Segundo apellido SERNA	154. Primer nombre MANUEL	155. Otros nombres RICARDO
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 0 0 7 0 1			