Libertad y Orden

FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO
FONADE
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
FONDO EJECUCION DE PROYECTOS

FONADE
Proyectos que transforman vidas

Disponibilidad No. FGP 6600

Bogotá D.C., 09 de julio del 2018.

Unidad Ejecutora **216220 - DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION (DNP) - SISBEN IV**

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL CONTROL DE PRESUPUESTO

CERTIFICA Buenavista Córdoba

Que en el Presupuesto de Gastos para la actual vigencia existe saldo de APROPIACION libre de afectación para atender la presente solicitud segun el siguiente detalle.

Codigo Presupuestal	Centro de Costo	Descripcion del Rubro	Tipo	Valor
2-1-7-1-01-08-00-01	041709	Honorarios -Vigencia Actual	Monto	30,225,326.00

TOTAL: **30,225,326.00**

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS Y JURIDICOS PARA LLEVAR A CABO EN EL MUNICIPIO LA IMPLEMENTACION DE LA NUEVA METODOLOGIA DE FOCALIZACION DEL SISTEMA DE IDENTIFICACION DE LOS POTENCIALES BENEFICIARIOS DE LOS PROGRAMAS SOCIALES SISBEN IV DE CONFORMIDAD CON EL ESQUEMA DE APALANCAMIENTO DEFINIDO POR EL DOCUMENTO CONPES 3877 DEL 05 DE DICIEMBRE DE 2016 Y EL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION DNP

Se expide a solicitud de ADRIANA DEL PILAR CORREA LARA

FONADE PRESUPUESTO APROBADO

Diana C.

SANDRA MILENA ZARATE SANCHEZ
RESPONSABLE FONDO EJECUCION DE PROYECTOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

ALCALDIA MUNICIPAL DE BUENAVISTA (CORDOBA)

Tú bienestar, mi compromiso

ACUERDO MUNICIPAL No. 012 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2017

PRESUPUESTO VIGENCIA 2018

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 0558 -2018

CERTIFICA

Que en el presupuesto de rentas y gastos para la vigencia fiscal de 2018 , existe disponibilidad presupuestal por los montos solicitados, los cuales se encuentran libres de afectación para asumir compromisos, según se detalla a continuación

CODIGO	FUENTE	DENOMINACION	SOLICITADO
2717060101	004 - SGP PROP GRAL FORZOSA INV LIB INV 11-12A	Actualizacón Del Sisben	9,815,543.00

TOTAL SOLICITADO : 9,815,543.00

OBJETO : AMPARAR RECURSOS DE SISBEN IV

Para constancia se firma en BUENAVISTA a los 19 dias del mes de Junio de 2018

LUIS GUILLERMO DIAZ ROJAS
JEFE DE PRESUPUESTO
TESORERIA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

E - 27

LOS MIEMBROS DE LA COMISIÓN ESCRUTADORA MUNICIPAL

DECLARAMOS

Que MIGUEL EMIRO GUZMAN MIELES con C.C. 15.675.799 ha sido elegido
ALCALDE MUNICIPAL por el municipio de BUENAVISTA departamento CORDOBA
para el periodo de 2016 al 2019, por el PARTIDO OPCION CIUDADANA

En la Secretaría se expide la presente CREDENCIAL en BUENAVISTA CORDOBA
el 27 DE OCTUBRE DE 2015

JOSE LUIS BENITEZ SERVANTES

ALEJANDRO ELIAS PATERNINA CASTILLO

COMISIÓN ESCRUTADORA

JOSE JAVIER NUÑEZ DE AGUAS
SECRETARIO

República de Colombia

Papel de seguridad para diligencias notariales

Ba000215900

ACTA No.001

POSESIÓN DEL DOCTOR MIGUEL EMIRO GUZMAN MIELES

EL CARGO DE ALCALDE DEL MUNICIPIO DE BUENAVISTA CORDOBA.-

En Buenavista, Departamento de Córdoba, República de Colombia, siendo las cuatro (4:00) de la tarde del día Primero (01) de Enero del Año Dos Mil Dieciséis (2016), la Notaria Única del Circulo de Buenavista, se declaró en audiencia con el fin de darle posesión al señor MIGUEL EMIRO GUZMAN MIELES del cargo de Alcalde Municipal de BUENAVISTA CORDOBA, para el cual fue elegido popularmente para el periodo comprendido entre el Primero (1) de Enero del Año Dos Mil Dieciséis (2016) y el Treinta y Uno (31) de Diciembre del Año Dos Mil diecinueve (2019). Estando presente el Señor MIGUEL EMIRO GUZMAN MIELES quien se Identificó con la Cédula de Ciudadanía No.15'675.799 expedida en Planeta Rica, presentó la documentación exigida por la circular No. 700 de fecha 21 de Diciembre de 2011 de la Superintendencia de Notariado y Registro y Credencial expedida el día 27 de Octubre del Año Dos Mil Quince (2015) por la Comisión Escrutadora Municipal y el Registrador Especial Municipal o Auxiliar - Secretario Comisión Escrutadora. El Suscrito Notario Único JOSE LUIS BENITEZ SERVANTES le recibió el juramento de rigor de acuerdo con las disposiciones vigentes y bajo su gravedad y penas juró cumplir bien y fielmente con los deberes que el cargo le impone.

La posesión se hace hoy Primero (1) de Enero de Dos Mil Dieciséis 2016, según lo manifestado por el Superintendente de Notariado y Registro Dr. JORGE ENRIQUE VÉLEZ GARCÍA, en la circular No. 700 de fecha 21 de Diciembre de 2011.-

Se protocolizan con esta acta los siguientes documentos:

1. Fotocopia de la Credencial expedida en fecha 27 de Octubre de 2015.
2. Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la

República de Colombia

Papel de seguridad para diligencias notariales

Ba000215901

3. Certificado expedido por la ESAP, sobre la inducción de la Escuela de Alto Gobierno.
4. Certificado Expedido por la Contraloría General de la República, donde hace constar que no figura reportado.
5. Declaración juramentada relacionada con el monto de sus bienes y rentas y los de su cónyuge.
6. Formato de hoja de vida.
7. Afiliación a la EPS.
8. Declaración sobre la inexistencia de proceso de alimentos.
9. Certificado judicial vigente y fotocopia de la cédula de ciudadanía.

No siendo otro el objeto de esta diligencia se da por terminada y se firma como aparece por los que en ella intervinieron.

El Posesionado,

ING. EMIRO GUZMAN MIELES

Notario Único del Círculo de Buenavista Córdoba,

JOSE LUIS BENITEZ SERVANTES

NOTARIO UNICO
Buenavista
DEL CIRCULO DE
CORDOBA
DR. JOSÉ LUIS
BENITEZ SERVANTES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.675.799

GUZMAN MIELES
APELLIDOS

MIGUEL EMIRO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1975
BUENAVISTA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

17-AGO-1993 PLANETA RICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1300700-38127831-M-0015675799-20040809 06944 04222A 02 165787252

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14395002360

(415)7707212489984(8020) 000001439500236 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 9 6 7 3 9	8	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento.	26. Numero de Identificación:	27. Fecha expedición
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:
MUNICIPIO DE BUENAVISTA

36. Nombre comercial:
MUNICIPIO DE BUENAVISTA

37. Sigla

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Buenavista 0 7 9

41. Dirección principal
CR 12 11 69 OF 3 BRR LOS ALMENDROS

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
alcaldia@buenavista-cordoba.gov.co		3 1 8 8 0 4 4 5 3 3	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50 Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 4 1 2	1 9 6 9 1 1 1 3						

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:	7	8	9	1 4																						

07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena

Obligados 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 X NO

60. No. de Folios: 7

61. Fecha: 2 0 1 6 1 1 1 0

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GAMERO BEDOYA FERNANDO ANTONIO
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 12-04-2018 02:52:13PM

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario

Modelo único de ingreso, servicio y control automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14395002360

(415)7707212489984(8020) 000001439500236 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 9 6 7 3 9	8	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	3 0
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia:

80. Desde:	1 9 6 9 1 1 1 3	
81. Hasta:	3 0 0 0 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Contraloría Municipal 1 6

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):
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. Numero 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®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

Modelo 2 Hoja de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14395002360

(415)7707212489984(8020) 000001439500236 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 9 6 7 3 9	8	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2

Representación

1

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 1 0 2 5

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadani 1 3	1 5 6 7 5 7 9 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUZMAN	MIELES	MIGUEL	EMIRO

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

2

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
	-	

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
	-	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONCEJO MUNICIPAL

Buenavista Córdoba

NIT. 812000212-0

ALCALDÍA DE BUENAVISTA - CÓRDOBA
Radicado: 2018-2-1018 (07 de junio, 04:33 p. m.)
Remitente: DEYSI AVILEZ
Receptor: JOSE DAVID RICARDO
Asunto: RECIBO ENVIO DE ACEURDO 007 Folio:1
AL CONTESTAR ENUNCIE ESTE RADICADO

Buenavista Córdoba, 07 de Mayo del 2018.

Doctor.
JOSE DAVID RICARDO SEIZA
Secretarios de Gobierno Municipal
Buenavista, Córdoba
E. S. D.

REF: ENVIO DE ACUERDO N°007 de 06 de Mayo del año 2018.

Cordial Salado,

Remito Tres (3) copias del acuerdo "**POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA AL ALCALDE MUNICIPAL DE BUENAVISTA CORDOBA, PARA CELEBRAR CONVENIOS Y CONTRATOS INTER- ADMINISTRATIVOS**"

El cual está distribuido de la siguiente manera, Acuerdo consta de (2) folios útiles incluyendo la certificación de los debates realizados.

Cordialmente;

DEISY ARIETH AVILEZ TUIRAN.
Secretaria General

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONCEJO MUNICIPAL

Buenavista Córdoba

NIT. 812000212-0

ACUERDO Nº 007
06 JUNIO DE 2018

"POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA AL ALCALDE MUNICIPAL DE BUENAVISTA CORDOBA, PARA CELEBRAR CONVENIOS Y CONTRATOS INTER-ADMINISTRATIVOS"

EL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE BUENAVISTA-CORDOBA, en uso de sus facultades constitucionales y legales y en especial las conferidas por el artículo 313 de la Constitución Política, , Ley 136 de 1994 y la Ley 1551 de 2012.

ACUERDA:

ARTICULO PRIMERO: Autorícese al señor alcalde del municipio de Buenavista Córdoba, para celebrar, Convenios y Contratos inter- Administrativos del orden Departamental, Nacional e Internacional que sean necesarios, para los fines previstos del Plan de Desarrollo "Tu Bienestar mi Compromiso" 2016-2019, vigencia 2018.

ARTICULO SEGUNDO: Esta autorización se otorga hasta el 31 de diciembre de 2018.

ARTICULO TERCERO Este Acuerdo rige a partir de la fecha de su expedición sanción y publicación.

PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en el Honorable Concejo Municipal de Buenavista Córdoba a los seis (6) días del mes de Junio del año dos mil dieciocho (2018).

JUAN DAVID PATERNINA POLO.
Presidente.

DEISY ARIETH AVILEZ TUIRAN.
Secretaria General.

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONCEJO MUNICIPAL

Buenavista Córdoba

NIT. 812000212-0

LOS SUSCRITOS PRESIDENTE Y SECRETARIA GENERAL DEL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE BUENAVISTA CORDOBA.

CERTIFICAN.

Que el presente acuerdo Nº **007** de 2018 fue discutido y aprobado en dos (2) sesiones verificadas en distintos días de conformidad con la ley 136 de 1994.

JUAN DAVID PATERNINA POLO.
Presidente.

DEISY ARIETH AVILEZ TUIRAN.
Secretaria General.

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONCEJO MUNICIPAL

Buenavista Córdoba

NIT. 812000212-0

ACUERDO Nº 007
06 JUNIO DE 2018

"POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA AL ALCALDE MUNICIPAL DE BUENAVISTA CORDOBA, PARA CELEBRAR CONVENIOS Y CONTRATOS INTER-ADMINISTRATIVOS"

EL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE BUENAVISTA-CORDOBA, en uso de sus facultades constitucionales y legales y en especial las conferidas por el artículo 313 de la Constitución Política, , Ley 136 de 1994 y la Ley 1551 de 2012.

ACUERDA:

ARTICULO PRIMERO: Autorícese al señor alcalde del municipio de Buenavista Córdoba, para celebrar, Convenios y Contratos inter- Administrativos del orden Departamental, Nacional e Internacional que sean necesarios, para los fines previstos del Plan de Desarrollo "Tu Bienestar mi Compromiso" 2016-2019, vigencia 2018.

ARTICULO SEGUNDO: Esta autorización se otorga hasta el 31 de diciembre de 2018.

ARTICULO TERCERO Este Acuerdo rige a partir de la fecha de su expedición sanción y publicación.

PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en el Honorable Concejo Municipal de Buenavista Córdoba a los seis (6) días del mes de Junio del año dos mil dieciocho (2018).

JUAN DAVID PATERNINA POLO.
Presidente.

DEISY ARIETH AVILEZ TUIRAN.
Secretaria General.

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONCEJO MUNICIPAL

Buenavista Córdoba

NIT. 812000212-0

LOS SUSCRITOS PRESIDENTE Y SECRETARIA GENERAL DEL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE BUENAVISTA CORDOBA.

CERTIFICAN.

Que el presente acuerdo Nº **007** de 2018 fue discutido y aprobado en dos (2) sesiones verificadas en distintos días de conformidad con la ley 136 de 1994.

JUAN DAVID PATERNINA POLO.
Presidente.

DEISY ARIETH AVILEZ TUIRAN.
Secretaria General.

SECRETARIA DEL INTERIOR MUNICIPAL, BUENAVISTA CORDOBA, JUNIO OCHO (08) DEL 2018. En la fecha se recibe procedente del Honorable Concejo Municipal de esta ciudad, el Acuerdo **N. 007**, adiado 06 de Junio del 2018. **"POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA AL ALCALDE DE BUENAVISTA CORDOBA, PARA CELEBRAR CONVENIOS Y CONTRATOS INTER-ADMINISTRATIVOS"**, pasa al Despacho del señor Alcalde Municipal para su debida Sanción.

MUNICIPIO DE BUENAVISTA

JOSE DAVID RICARDO SEIZA
SRIO. DEL INTERIOR MUNICIPAL

DESPACHO DEL ALCALDE MUNICIPAL, BUENAVISTA CORDOBA, JUNIO OCHO (08) DEL 2018. Visto el anterior informe de la Secretaria del Interior y por llenar los requisitos exigidos por la ley, se procede a sancionar el **Acuerdo N. 007**, de fecha 06 de Junio del 2018. **"POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA AL ALCALDE DE BUENAVISTA CORDOBA, PARA CELEBRAR CONVENIOS Y CONTRATOS INTER-ADMINISTRATIVOS"**, Lo anterior sin objeciones de ninguna naturaleza.

MIGUEL EMIRO GUZMAN MIELES
ALCALDE MUNICIPAL

SECRETARIA DEL INTERIOR MUNICIPAL, BUENAVISTA CORDOBA, JUNIO OCHO (08) DEL 2018. En la fecha se recibe procedente del Honorable Concejo Municipal de esta ciudad, el Acuerdo **N. 007**, adiado 06 de Junio del 2018. **"POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA AL ALCALDE DE BUENAVISTA CORDOBA, PARA CELEBRAR CONVENIOS Y CONTRATOS INTER-ADMINISTRATIVOS"**, pasa al Despacho del señor Alcalde Municipal para su debida Sanción.

MUNICIPIO DE BUENAVISTA

JOSE DAVID RICARDO SEIZA
SRIO. DEL INTERIOR MUNICIPAL

DESPACHO DEL ALCALDE MUNICIPAL, BUENAVISTA CORDOBA, JUNIO OCHO (08) DEL 2018. Visto el anterior informe de la Secretaria del Interior y por llenar los requisitos exigidos por la ley, se procede a sancionar el **Acuerdo N. 007**, de fecha 06 de Junio del 2018. **"POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA AL ALCALDE DE BUENAVISTA CORDOBA, PARA CELEBRAR CONVENIOS Y CONTRATOS INTER-ADMINISTRATIVOS"**, Lo anterior sin objeciones de ninguna naturaleza.

MIGUEL EMIRO GUZMAN MIELES
ALCALDE MUNICIPAL

FONADE	SOLICITUD DE VINCULACIÓN	CÓDIGO	FAP801
		VERSIÓN	02
	GESTIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	2014-09-29

Este formato hace parte integral del contrato suscrito con la entidad y debe ser diligenciado de acuerdo con el instructivo.

Fecha de diligenciamiento: 2018/06/20

Tipo de persona: Juridica | Tipo de Vinculación: Cliente | Tipo de solicitud: Actualización

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Tipo de: NIT | Número de identificación: 800096739 | D.V.: 8

	País	Depto.	Ciudad	Fecha de expedición	Género
Lugar de expedición	COLOMBIA	CORDOBA	MONTERIA	2016/11/10	

Razón social / Nombres y apellidos completos: MUNICIPIO DE BUENAVISTA CORDOBA | Sigla:

Fecha de constitución / Fecha de nacimiento	País de constitución / nacimiento	Depto. de constitución / nacimiento	Ciudad de constitución / nacimiento
1969/11/13	COLOMBIA	CORDOBA	MONTERIA

Correo electrónico: secretaria_planeacion@buenavista-cordoba.gov.co

Dirección de domicilio principal: BRR san jose BUENAVISTA

País	Departamento	Ciudad
COLOMBIA	CORDOBA	BUENAVISTA

Número teléfono fijo	Número teléfono celular	Fax
8100077	3104632363	

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Si es persona Jurídica diligencie los numerales 2.1 al 2.3 y 2.5, si es persona natural diligencie numeral 2.4 y 2.5

2.1 Clasificación Industrial Internacional Uniforme - CIIU

Código CIIU: 8412 | Descripción de la actividad económica principal: ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA | Número de empleados: 23

2.2 Datos persona jurídica

Tipo de empresa: Pública | Para entidad Pública indicar tipo de Orden: Municipal | Tipo de sociedad o asociación:

2.3 Composición accionaria
(Se deben incluir sólo los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente mas del 5% de capital social, aporte o participación). En caso de uniones temporales o consorcios, señale la identificación de los consorciados o partícipes en la unión.

Numero de identificación	Tipo	Nombres y apellidos completos	% Part.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

2.4 Datos persona natural

Nivel de estudios		Profesión	
Ocupación / oficio			
Código CIIU		Descripción de la actividad económica	

Nombre de la empresa donde trabaja	Cargo que ocupa	Dirección de la empresa o negocio

País	Departamento	Ciudad	Teléfono	Fax

2.5 Información complementaria de la persona natural o jurídica con respecto a

¿Es funcionario público?	NO	¿Maneja recursos públicos?	SI	¿Goza de reconocimiento	SI

3. REPRESENTANTE LEGAL Ó APODERADO

En caso de personas jurídicas serán los datos del representante legal y para personas extranjeras sin sucursal serán los datos del apoderado.

Relación con el titular	Tipo de identificación	Número de identificación
Representante Legal	CC (Cédula de Ciudadanía)	15675799

Nombres y apellidos completos

miguel emiro guzman mieles

Fecha de nacimiento	País de nacimiento	Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento
1975/06/30	COLOMBIA	CORDOBA	BUENAVISTA

Cargo que ocupa	Correo electrónico
alcalde municipal	miguelguzman.alcalde@gmail.com

Dirección de domicilio principal

BRR san jose kr9

País	Departamento	Ciudad
COLOMBIA	CORDOBA	BUENAVISTA

Número teléfono fijo	Número teléfono celular	Fax
8100077	3104632363	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

4. INFORMACIÓN FINANCIERA

4.1 Información financiera, cifras expresadas en pesos

Con corte a: 2017/12/31

Ingresos mensuales	1090354904	Total activos	48130234794
Otros ingresos	0	*Total pasivos*	4030791107
Egresos mensuales	816973722	Patrimonio (activos - pasivos)	$ 44099443687
Concepto otros ingresos			

4.2 Actividades en moneda extranjera

Realiza actividades en moneda extranjera: NO

Tipo de producto	Entidad	Moneda	Monto promedio mensual de operaciones $	Pais	Ciudad

5. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

En relación con el tipo de vinculación, seleccione e ingrese la información tributaria

5.1 Impuesto a la renta

Contribuyente: | Declarante de: Impuesto de Renta: | Ingresos y: | Régimen especial:

Residente en Colombia: | Es Beneficiario de Renta de la Ley 1429 de 2010:

Regimen: | Tipo de: | Número: 0 | Fecha:

En caso de seleccionar la opción "No aplica", indique la:

5.2 Impuesto al valor agregado -IVA

Servicios prestados y/o bienes suministrados son gravados: | Responsable IVA: | Régimen:

Aplicación del Impuesto	Tipo de Norma	Numero	Fecha

5.3 Impuesto de industria y comercio, avisos y tableros - ICA

¿La actividad (ventas/servicio), está sujeta? | ¿Es servicio de intermediación en Bogotá?

¿El servicio es prestado en:? (Indicar el departamento, la ciudad o municipio): - NE

¿El contrato es de compraventa? | En caso afirmativo, indique: ¿Tiene sede fabril fuera de

Código CIIU	Tarifa (por mil)

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

6. INFORMACIÓN PARA DESEMBOLSO

Relacione los datos de la cuenta bancaria de la persona natural o jurídica que se vincula, en la que se realizarán los

6.1 *Para pagos corrientes*

Nombre entidad financiera	BANCOLOMBIA		
Tipo de cuenta bancaria:	Corriente	Número	717-953058-00
¿Desea recibir mensaje de texto de confirmación de	NO	Nota: El costo del mensaje de texto es asumido por FONADE.	

7. DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE BIENES Y FONDOS

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de bienes y fondos con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado por la Superintendencia Financiera, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, Ley 1474 de 2011 Estatuto Anticorrupción y demás normas legales concordantes para prevención del lavado de activos.

1. Los bienes y recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (*detalle ocupación, oficio, actividad, negocios, etc.*)

ingresos operacionales

2. Declaro que mis bienes y recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

3. Me comprometo a no realizar directamente, por cuenta o a través de terceros actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que modifique o adicione, ni a efectuar operaciones que faciliten o se destinen a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

4. Declaro que la información suministrada corresponde a la realidad, que la información que adjunto es veraz y puede ser verificada por cualquier medio desde ahora y mientras subsista una relación contractual o legal con FONADE.

5. Autorizo a la entidad para tomar las medidas correspondientes, en caso de detectar cualquier inconsistencia en la información consignada en este formulario, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive de ello.

6. Me obligo con la entidad a mantener actualizada la información suministrada mediante el presente formulario para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto de la información aquí contenida, de acuerdo con los procedimientos que para tal efecto tenga dispuestos la entidad.

8. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACIÓN

Autorizo de manera permanente e irrevocable a FONADE o a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice cualquier información de carácter financiero y comercial desde el momento de la vinculación contractual a las centrales de información o bases de datos debidamente constituidas que estime conveniente, en los términos y durante el tiempo que los sistemas de bases de datos, las normas y las autoridades lo establezcan.

La consecuencia de esta autorización será la inclusión de mis datos en las mencionadas bases de datos y por tanto las entidades del sector financiero o de cualquier otro dato personal o económico que estime pertinente.

9. AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En mi calidad de titular de información personal, actuando libre y voluntariamente, al diligenciar los datos aquí solicitados, autorizo al Fondo Financiero de Proyectos de Desarrollo - FONADE, ubicado en la Calle 26 No. 13-19 de la ciudad de Bogotá, teléfono 5940407 para que de forma directa o a través de terceros realice el tratamiento de mi información personal, el cual consiste en recolectar, almacenar, usar, transferir y administrar mis datos personales, para la vinculación contractual con la entidad.

Entiendo que las políticas para el tratamiento de mi información personal, así como el procedimiento para elevar cualquier solicitud, queja o reclamo, podrán ser consultados en el sitio www.fonade.gov.co.

De manera expresa manifiesto que conozco, entiendo y he sido informado de mis derechos como titular de datos personales frente a i) conocer, actualizar y rectificar los datos personales, ii) solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, iii) ser informado por FONADE, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a los datos personales, iv) presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracciones a la ley, v) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del(los) dato(s) en los casos en que sea

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

procedente, y vi) acceder en forma gratuita a los mismos. Lo anterior, de conformidad con el Artículo 15 de la Constitución Nacional, la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

10 DECLARACIÓN FATCA

Obligado a Tributar en Estados Unidos | NO | Número de identificación tributaria Estadounidense "TIN" |

Declaro que:

1. He permanecido más de 183 días en el último año, o 183 días durante los últimos 3 años, dentro del territorio de los Estados Unidos.	
2. Soy poseedor de la tarjeta de residencia "Green Card"	
3. Recibo cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, *emolumentos y otras ganancias fijas u ocasionales e ingresos* (FDAP*), *proviene de fuente de riqueza ubicada en los Estados Unidos* .	
4. Recibo cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que produce intereses o dividendos de fuente de los Estados Unidos.	

* Cualquier ingreso fijo o determinable, anual o periodico

11 FIRMA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento

Nombre:

Número de documento de Identificación

2018/06/20
Fecha de firma

Firma

Huella índice

12 INFORMACION A SER DILIGENCIADA POR FONADE

La documentación o información que no pueda ser verificada, sea inconsistente o presenta adulteraciones, será considerada como inusual y debe ser reportada al Oficial de Cumplimiento mediante el procedimiento establecido, por FONADE, para tal fin.

	Entidad	Convenio	Contrato	Fecha de
Convenio / Contrato	ASDES	216220		

Información a Confirmar	Resultado	Nombre y firma de quien realiza la verificación	Fecha de Confirmación/Verificación	Observaciones
Información básica de la persona natural o jurídica	OK		26/07/2018	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Actividad Económica	OK			
Representante legal o apoderado	OK			
Información Financiera	OK			
Información Tributaria	OK		26-07-2018	
Información para desembolso	OK			
Declaración origen y destino de fondos	OK			
Firma	OK			

13. DOCUMENTOS REQUERIDOS

Se deberá anexar como minímo la siguiente documentación, sin perjuicio de la demás solicitada de acuerdo con la modalidad de selección:

1. Cuando se trate de un proceso de contratación, bajo una modalidad de selección diferente a contratación directa se adjuntaran además de los requeridos en las reglas de participación o terminos de referencia, los señalados en los numerales 2, 3, 4, 5, 7, 12. Nota: En caso de haber aportado esta documentación para la presentación de la oferta no deberán adjuntarse nuevamente.

2. Cuando se trate de contratación directa se adjuntaran los señalados en los numerales 1 al 14 según corresponda a persona natural o jurídica.

3. Si usted es potencial cliente de FONADE, deberá adjuntar los señalados en los numerales 2, 3, 4, 5

			PN	PJ
1		Formato de Hoja de Vida (para persona natural será la del SIGEP y para persona juridica la definida por el Departamento Administrativo de la Funciòn Publica, DAFP)	X	X
2		RUT	X	X
3		Certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio o entidad competente (No mayor a 30 días)		X
4		Estados Financieros (último corte anual): Balance General y Estado de Resultados, firmados por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal según corresponda.		X
5		Fotocopia del documento de identificación (incluir el del representante legal)	X	
6		Fotocopia Libreta militar (Cuando aplica)	X	
7		Certificaciones que demuestren la experiencia	X	X
8		Fotocopia Tarjeta profesional	X	
9		Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios de la profesión	X	
10		Certificación de estudios (de acuerdo con lo relacionado en la Hoja de Vida)	X	
11		Fotocopia afiliación como cotizante al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión y/o planillas de pago (para persona jurídica la certificación deberá incluir el pago de parafiscales y deberá estar firmada por el Revisor Fiscal)	X	X
12		Certificación Bancaria (con vigencia no mayor a 30 días), de la cuenta donde FONADE depositará los recursos del pago.	X	X
13		Formato de Declaración de Bienes y Rentas (SIGEP)	X	
14		Certificado médico ocupacional vigente (Para contratos de prestación de servicios)	X	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

Buenavista, 20 de Junio de 2018

Señor

A QUIEN INTERESE

Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MPIO DE BUENAVISTA identificado con Nit No 800096739 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el (los) siguiente (s) producto (s):

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	717-953058-00	2018/06/19	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
Para confirmación de la información estamos ubicados en la CARRERA 11 N° 12-54 Oficina Bancolombia BUENAVISTA DEL SINU Tel:7712501-7712444

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Buenavista - 001, 717 Buenavista Del Sinu
Director(a) de Servicio al Cliente N° 300
Cédula N° 50920825

LEYDIS TRUJILLO PAREJA
DIRECTOR
SUCURSAL BUENAVISTA DEL SINU

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

Bancolombia
le estamos poniendo el alma

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 23 de julio de 2018, a las 09:11:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	15675799
Código de Verificación	15675799180723091108

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:18:36 horas del 23/07/2018, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **15675799**

Apellidos y Nombres: **GUZMAN MIELES MIGUEL EMIRO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Carrera 27 N° 18 - 41
(Paloquemao). Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá D.C. (571) 5159111 / 9112
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Fax (571) 5159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 112612687

WEB
09:13:57

Bogotá DC, 23 de julio del 2018

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MIGUEL EMIRO GUZMAN MIELES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 15675799:

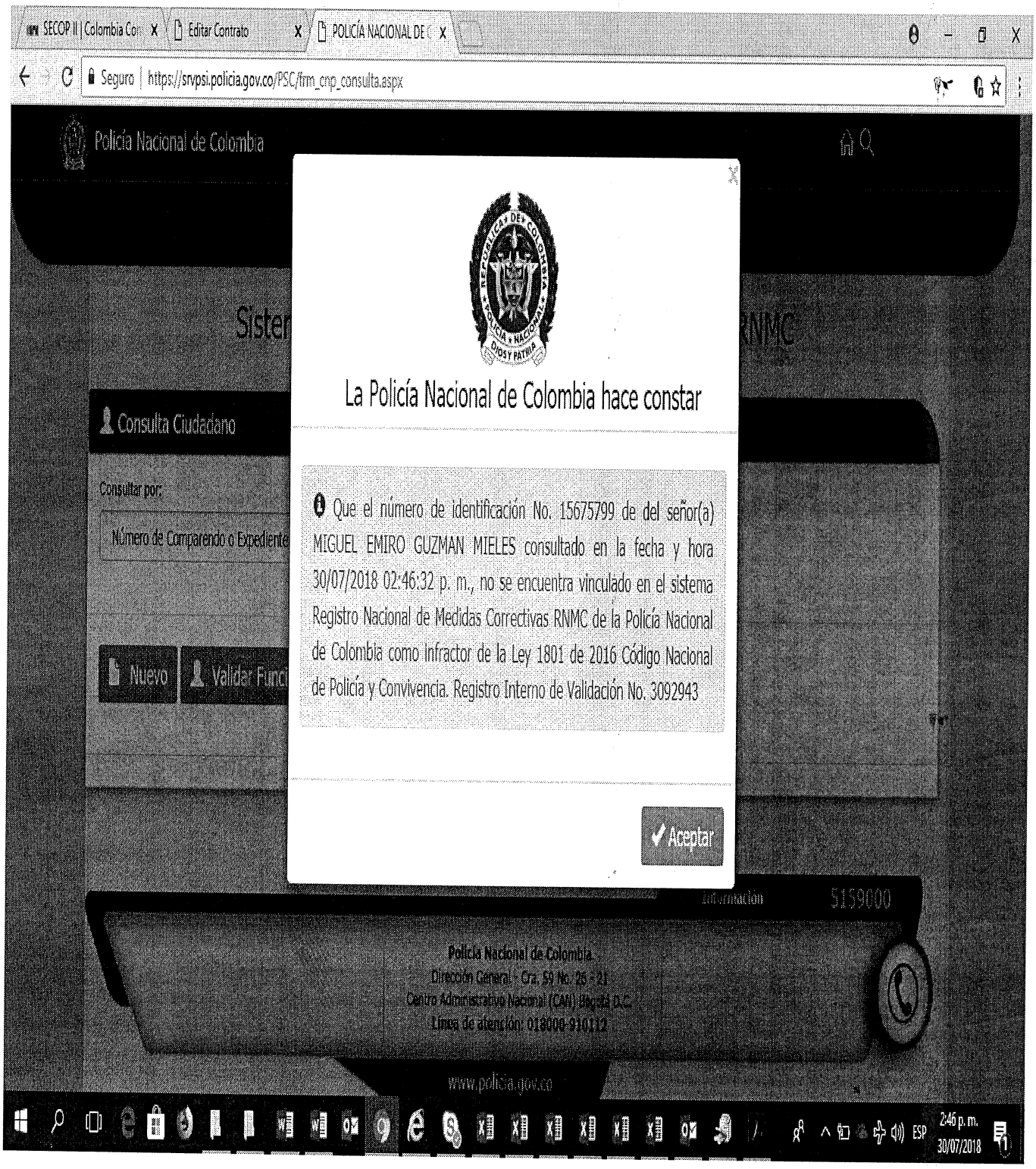
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.


SECOP II | Colombia Co
Editar Contrato
POLICÍA NACIONAL DE
Seguro | https://srvpsi.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx
Policía Nacional de Colombia
Consulta Ciudadano
Consultar por:
Número de Comparendo o Expediente
Nuevo
La Policía Nacional de Colombia hace constar
Que el número de identificación No. 15675799 de del señor(a) MIGUEL EMIRO GUZMAN MIELES consultado en la fecha y hora 30/07/2018 02:46:32 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 3092943
Aceptar
5159000
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
www.policia.gov.co
ESP
2:46 p. m.
30/07/2018

EL ALCALDE MUNICIPAL

En uso de las competencias que le concede el Manual de Funciones y procedimientos de la Administración Municipal.

CERTIFICA:

Revisada las planillas integradas Autoliquidación Aporte y Comprobante proyección de pagos; a la fecha se puede demostrar que la Entidad Alcaldía Municipal de Buenavista Córdoba con NIT 800096739, se encuentra a paz salvo por concepto de

Parafiscales:

NIT	CODIGO	NOMBRE
899999034	PA-SENA	PASENA-SENA
899999239	PA-ICBF	PAICBF-ICBF
899999054	PA-ESAP	PAESAP-ESAP
899999001	PAMIED	PAMIED-MINISTERIO DE EDUCACION

Anexo Copia de última planilla de pagos

Dado a solicitud del interesado, a los veintiséis (26) días del mes de julio de 2018.

MIGUEL EMIRO GUZMAN MIELS
Alcalde Municipal.

EL ALCALDE MUNICIPAL

En uso de las competencias que le concede el Manual de Funciones y procedimientos de la Administración Municipal.

CERTIFICA:

Revisada las planillas integradas Autoliquidación Aporte y Comprobante proyección de pagos; a la fecha se puede demostrar que la Entidad Alcaldía Municipal de Buenavista Córdoba con NIT 800096739, se encuentra a paz salvo por concepto de

Parafiscales:

NIT	CODIGO	NOMBRE
899999034	PA-SENA	PASENA-SENA
899999239	PA-ICBF	PAICBF-ICBF
899999054	PA-ESAP	PAESAP-ESAP
899999001	PAMIED	PAMIED-MINISTERIO DE EDUCACION

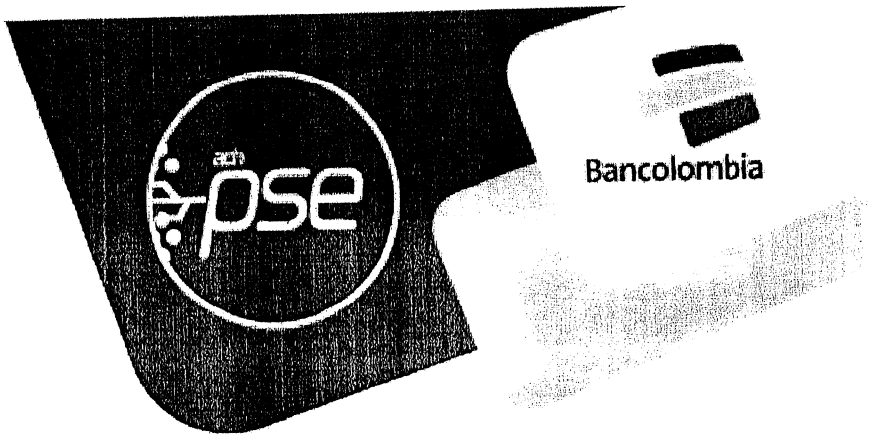
Anexo Copia de última planilla de pagos

Dado a solicitud del interesado, a los veintiséis (26) días del mes de julio de 2018.

MIGUEL EMIRO GUZMAN MIELS
Alcalde Municipal.

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: Paula Andrea Gutierrez Alvarez

Nro. de recibo: 7690417193

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 172.16.20.158

Concepto: NI

Razón Social: 800096739

Fecha y hora de la transacción: Jueves 31 de Mayo de 2018 02:17:46 PM

Nro. de comprobante: 0000030619

Valor pagado: $ 20.391.500.00

Cuenta: *******6266

Bancolombia S.A

Comuníquese con nuestra Sucursal [illegible] 510 9000 - Cali 554
0505 - Barranquilla 30[illegible] 1213 - El resto del país
01 800 09 12345 - Sucursales [illegible] Unidos 1866 379 9714, en
caso de recibir una alerta [illegible] una irregularidad.

Bancolombia nunca le solicita [illegible]
En caso [illegible]

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800096739
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MUNICIPIO DE BUENAVISTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVISTA DEPARTAMENTO	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 CRA. 12 ESQUINA TELEFONO:	8100075
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PUBLICA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7690417193	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2018	
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		341095109

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	13	$ 4.575.400	$ 0	$ 0	$ 19.400	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 4.614.200	$ 0	$ 4.614.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.660.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.660.200	$ 0	$ 1.660.200
231001	231001-COLFONDOS	7	$ 2.326.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.326.400	$ 0	$ 2.326.400
SUBTOTALES:										$ 8.600.800	$ 0	$ 8.600.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC15	CCFC15-COMFACOR EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 306.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 306.100	$ 0	$ 0	$ 306.100
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.870.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.870.800	$ 0	$ 0	$ 2.870.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.512.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.512.500	$ 0	$ 0	$ 3.512.500
SUBTOTALES:													$ 6.689.400	$ 0	$ 0	$ 6.689.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25		$ 0	$ 0		$ 0	$ 280.400	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 280.400
SUBTOTALES:									$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 280.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	25	$ 2.141.300	$ 0	$ 2.141.300
SUBTOTALES:			$ 2.141.300	$ 0	$ 2.141.300

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAESAP	PAESAP - ESAP	25	$ 268.700	$ 0	$ 268.700
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	25	$ 1.606.400	$ 0	$ 1.606.400
PAMED	PAMED - MINISTERIO DE EDUCACION	25	$ 535.800	$ 0	$ 535.800
PASENA	PASENA - SENA	25	$ 268.700	$ 0	$ 268.700
SUBTOTALES:			$ 2.679.600	$ 0	$ 2.679.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES (ING, RET, TDE, TAE, TDP, TAP, COR, VSP, VST, SLN, IGE, LMA, VAC, AVP, VCT, IRP)

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SALARIO INTEGRAL	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC 1037610020	ORTIZ YEPES MARIA CLARA	DEPEND		$ 2.448.253			NO	
2	CC 1063284202	RICARDO SEIZA JOSE DAVID	DEPEND		$ 2.448.253			NO	
3	CC 1065090303	CUADRADO RAMOS ERLY DE JESUS	DEPEND		$ 1.514.999			NO	
4	CC 1067090056	ACOSTA MARTINEZ DIEGO ARMANDO	DEPEND		$ 2.448.253			NO	
5	CC 1067090224	RICARDO SEGURA MONICA JUDITH	DEPEND		$ 2.448.253			NO	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,448,253	$ 391,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 391,800
2	230301-PORVENIR	30	$ 2,448,253	$ 391,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 391,800
3	230301-PORVENIR	30	$ 1,514,999	$ 242,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 242,400
4	230301-PORVENIR	30	$ 2,448,253	$ 391,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 391,800
5	230301-PORVENIR	30	$ 2,448,253	$ 391,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 391,800

SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 2,448,253	$ 306,100	$ 0	$ 306,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,448,253		$ 12,800
2	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 2,448,253	$ 306,100	$ 0	$ 306,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,448,253		$ 12,800
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,514,999	$ 189,400	$ 0	$ 189,400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,514,999		$ 6,900
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,448,253	$ 306,100	$ 0	$ 336,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7,448,253		$ 12,800
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,448,253	$ 306,100	$ 0	$ 306,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,448,253		$ 12,800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
1	30	$ 2,448,253	CCF16-COMFACOR	$ 98,000	$ 12,300	$ 73,500
2	30	$ 2,448,253	CCF16-COMFACOR	$ 98,000	$ 12,300	$ 73,500
3	30	$ 1,514,999	CCF16-COMFACOR	$ 60,600	$ 7,600	$ 45,500
4	30	$ 2,448,253	CCF16-COMFACOR	$ 98,000	$ 12,300	$ 73,500
5	30	$ 2,448,253	CCF16-COMFACOR	$ 98,000	$ 12,300	$ 73,500

![SOI]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800096739
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MUNICIPIO DE BUENAVISTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVISTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 CRA. 12 ESQUINA	TELEFONO:	8100075
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Economica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7690417193	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2018
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	341095109

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / PENSIÓN

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL
6	CC 1067093745	DURAN GALINDO IRMA MARCELA	DEPEND		$ 1.514.999			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1,514,999	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
7	CC 1067994671	GUTIERREZ ALVAREZ PAULA ANDREA	DEPEND		$ 2.448.253			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2,448,253	$ 391.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
8	CC 1067995177	MARTINEZ CALLE CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 2.448.253			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2,448,253	$ 391.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
9	CC 1057096676	DIAZ ROJAS LUIS GUILLERMO	DEPEND		$ 2.448.253			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2,448,253	$ 391.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
10	CC 15326456	MELENDRES GARCES OSCAR EMILIO	DEPEND		$ 2.448.253			NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 2,448,253	$ 391.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
11	CC 15674257	ARROYAVE VILLALBA JHON ALFREDO	DEPEND		$ 2.448.253			NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 2,448,253	$ 391.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
12	CC 15675799	GUZMAN MIELES MIGUEL EMILIO	DEPEND		$ 3.879.493			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 3,879,493	$ 620.800	$ 19.400	$ 19.400	$ 0	$ 0	
13	CC 19172407	DIAZ VALERA JUAN GUILLERMO	DEPEND		$ 2.448.253			NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 2,448,253	$ 391.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
14	CC 34964770	HERAZO MARZOLA MARIA DIONISIA	DEPEND		$ 1.514.999			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1,514,999	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
15	CC 34975707	YEPES GUZMAN LUCINA DEL CARMEN	DEPEND		$ 781.242			NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
16	CC 39275726	MAUSA MORENO MARBIS MARIELA	DEPEND		$ 1.514.999			NO																		25-14-COLPENSIONES	30	$ 1,514,999	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
17	CC 50684152	MOLINA HOYOS SILVERIA DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.514.999			NO		x																25-14-COLPENSIONES	30	$ 1,514,999	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
18	CC 50884677	VEGA RAMOS MIRIAM DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.514.999			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1,514,999	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
19	CC 50886364	SANTIZ CHICO KAREN ZENITH	DEPEND		$ 2.448.253			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2,448,253	$ 391.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

SEGURIDAD SOCIAL (SALUD / ARP) / PARAFISCALES

Nº	SALUD TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
6	$ 242.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,514,999	$ 189.400	$ 0	$ 189.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,514,999		$ 8.000	30	$ 1,514,999	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 7.600	$ 45.500
7	$ 391.800	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 2,448,253	$ 306.100	$ 0	$ 306.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,448,253		$ 12.800	30	$ 2,448,253	CCF16-COMFACOR	$ 98.000	$ 12.300	$ 73.500
8	$ 391.800	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 2,448,253	$ 306.100	$ 0	$ 306.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,448,253		$ 12.800	30	$ 2,448,253	CCF16-COMFACOR	$ 98.000	$ 12.300	$ 73.500
9	$ 391.800	CCFC15-COMFACOR EPS	30	$ 2,448,253	$ 306.100	$ 0	$ 306.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,448,253		$ 12.800	30	$ 2,448,253	CCF16-COMFACOR	$ 98.000	$ 12.300	$ 73.500
10	$ 391.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,448,253	$ 306.100	$ 0	$ 306.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,448,253		$ 12.800	30	$ 2,448,253	CCF16-COMFACOR	$ 98.000	$ 12.300	$ 73.500
11	$ 391.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,448,253	$ 306.100	$ 0	$ 306.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,448,253		$ 12.800	30	$ 2,448,253	CCF16-COMFACOR	$ 98.000	$ 12.300	$ 73.500
12	$ 659.600	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 3,879,493	$ 485.000	$ 0	$ 485.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3,879,493		$ 20.300	30	$ 3,879,493	CCF16-COMFACOR	$ 155.200	$ 19.400	$ 116.400
13	$ 391.800	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 2,448,253	$ 306.100	$ 0	$ 306.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,448,253		$ 12.800	30	$ 2,448,253	CCF16-COMFACOR	$ 98.000	$ 12.300	$ 73.500
14	$ 242.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1,514,999	$ 189.400	$ 0	$ 189.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,514,999		$ 8.000	30	$ 1,514,999	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 7.600	$ 45.500
15	$ 125.000	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 781.242		$ 4.100	30	$ 781.242	CCF16-COMFACOR	$ 31.300	$ 4.000	$ 23.500
16	$ 242.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1,514,999	$ 189.400	$ 0	$ 189.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,514,999		$ 8.000	30	$ 1,514,999	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 7.600	$ 45.500
17	$ 242.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1,514,999	$ 189.400	$ 0	$ 189.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,514,999		$ 8.000	30	$ 1,514,999	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 7.600	$ 45.500
18	$ 242.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1,514,999	$ 189.400	$ 0	$ 189.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,514,999		$ 8.000	30	$ 1,514,999	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 7.600	$ 45.500
19	$ 391.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2,448,253	$ 306.100	$ 0	$ 306.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,448,253		$ 12.800	30	$ 2,448,253	CCF16-COMFACOR	$ 98.000	$ 12.300	$ 73.500

SOI

2018/05/31 2.18 PM USUARIO: SOI CC50884677

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 800096739
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	MUNICIPIO DE BUENAVISTA
CIUDAD/MUNICIPIO: BUENAVISTA	DEPARTAMENTO: CORDOBA
DIRECCIÓN: CALLE 12 CRA. 12 ESQUINA	TELÉFONO: 8100075
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7690417193
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2018
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2018
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/05/31
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	341095109

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
20	CC 78320317	CORDERO MARTINEZ JAIRO ANIBAL	DEPEND		$ 2.448.253			NO																	
21	CC 78172510	JIMENEZ JIMENEZ ELKIN DUBAN	DEPEND		$ 1.514.999			NO																	
22	CC 78322734	VILLADIEGO SANCHEZ JAIRO DAVID	DEPEND		$ 2.448.253			NO																	
23	CC 78323177	VILLADIEGO SANCHEZ JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.514.999			NO																	
24	CC 78323781	VERGARA BARGUIL JOSE DOMINGO	DEPEND		$ 2.448.253			NO																	
25	CC 98615797	ESTRADA DIAZ ANGEL SEGUNDO	DEPEND		$ 2.448.253			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
20	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.448.253	$ 391.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 391.800
21	231001-COLFONDOS	30	$ 1.514.999	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 242.400
22	231001-COLFONDOS	30	$ 2.448.253	$ 391.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 391.800
23	230301 PORVENIR	30	$ 1.514.999	$ 242.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 242.400
24	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.448.253	$ 391.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 391.800
25	231001 COLFONDOS	30	$ 2.448.253	$ 391.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 391.800

SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
20	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.448.253	$ 306.100	$ 0	$ 306.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.448.253		$ 12.800
21	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.514.999	$ 189.400	$ 0	$ 189.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.514.999		$ 8.000
22	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.448.253	$ 306.100	$ 0	$ 306.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.448.253		$ 12.800
23	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.514.999	$ 189.400	$ 0	$ 189.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.514.999		$ 8.000
24	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.448.253	$ 306.100	$ 0	$ 306.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.448.253		$ 12.800
25	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.448.253	$ 306.100	$ 0	$ 306.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.448.253		$ 12.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
20	30	$ 2.448.253	CCF16-COMFACOR	$ 98.000	$ 12.300	$ 73.500
21	30	$ 1.514.999	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 7.600	$ 45.500
22	30	$ 2.448.253	CCF16-COMFACOR	$ 98.000	$ 12.300	$ 73.500
23	30	$ 1.514.999	CCF16-COMFACOR	$ 60.600	$ 7.600	$ 45.500
24	30	$ 2.448.253	CCF16-COMFACOR	$ 98.000	$ 12.300	$ 73.500
25	30	$ 2.448.253	CCF16-COMFACOR	$ 98.000	$ 12.300	$ 73.500

SO

TOTAL $ 20.391.500

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL, DEL MUNICIPIO DE BUENAVISTA CORDOBA, DEPARTAMENTO DE CORDOBA

CERTIFICA QUE:

Los barrios aquí registrados zona Urbana, los corregimiento y Veredas zona rural pertenecen al Municipio de Buenavista Córdoba. Todos ellos registrados según el Plan Básico de Ordenamiento Territorial del Municipio de Buenavista Córdoba. Aprobado mediante el Esquema de Ordenamiento Territorial.

A continuación relaciono el listado de barrios, corregimientos y veredas.

Para mayor constancia se firma a los 28 días del mes de junio de 2018

Atentamente

JANIO VILLADIEGO SANCHEZ
SECRETARIO DE PLANEACION
BUENAVISTA CORDOBA

CLASE: 1

CÓDIGO DE BARRIO	NOMBRE DE BARRIO
1	TRES DE ENERO
2	SAN MARTIN
3	EL CENTRO
4	EL PORVENIR
5	BOGOTA
6	POLIDEPORTIVO
7	SAN JOSE
8	MARIA AUXILIADORA
9	LA ESTRELLA
10	LOS ALMENDROS
11	MINUTO DE DIOS
12	EL CARMEN
13	LA ESPERANZA
14	DELICIAS
15	URBANIZACIÓN BUENAVISTA
16	ESPERANZA 2
24	BARRIO 10 DE JULIO
25	BARRIO 7 DE JULIO
41	EL RECREO
71	LA PAZ

CLASE: 2

CODIGO CENTROS POBLADOS	NOMBRE CENTRO POBLADOS
14	NUEVA ESTACION
23	EL PARAISO
29	TIERRA SANTA
30	SANTA FE DEL ARCIAL
34	BELEN
36	VILLA FATIMA
37	MEJOR ESQUINA
44	LAS MARIAS
52	VIAJANO
58	PUERTO CORDOBA

CLASE: 2

CODIGO DE CORREGIMIENTOS	NOMBRE DE CORREGIMIENTOS
14	NUEVA ESTACION
23	EL PARAISO
29	TIERRA SANTA
30	SANTA FE DEL ARCIAL
34	BELEN
36	VILLA FATIMA
37	MEJOR ESQUINA
44	LAS MARIAS
52	VIAJANO
58	PUERTO CORDOBA

CODIGO DE VEREDA	NOMBRE DE VEREDA
16	ALBANIA
17	MANZANARES
18	EL PUYAZO
19	TRES PALOS
20	CASTILLERA
22	VILLA ESPERANZA
24	EL CANIME
25	LAS CRUCES
26	POLONIA
28	RIO SECO
31	MATA DE CAÑA
32	VERACRUZ
35	LAS AGUADITAS
38	CALLE LARGA
39	VILLA AIDE
40	PALMARITO
42	TREINTA Y CINCO
43	COYONGO
45	COSTA RICA
48	LA LINEA
49	LAS BARRAS
50	BELLAVISTA
51	BUENOS AIRES
54	CAMPO SOLO
57	COLONIA DEL 72
60	CIENAGA LOS ZAMBOS
63	PUERTO BELO
64	SANTA CLARA
66	LA PRIMAVERA
67	TEQUENDAMA
69	LA BALASTRERA
72	LAS CAMELIAS
73	GENOVA
76	SANTA FE DE VILLA FATIMA
77	EL BURRO
79	CALDO PRIETO

ACTA DE VALORACION DE BIENES Y SERVICIOS QUE APORTA LA ENTIDAD TERRITORIAL

MUNICIPIO	**BUENAVISTA**
DEPARTAMENTO	**CORDOBA**

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	VR UNIT.	CANT.	VR. TOTAL
1	servicio de transporte para el personal encuentador	Dia	130,000	45	5,850,000.00
2	salon para capacitacion del personal	Dia	150,000	3	450,000.00
3	servicio de alimentacion para el personal	Dia	140,000	60	8,400,000.00
4	Suministro e instalacion de red inalambrica de internet(inlcuye todos los accesorios)	Unid	580,000.00	1	580,000.00
5					-
6					-
7					-
8					-
TOTAL APORTES DEL MUNICIPIO					**15,280,000.00**

Se expide a los 15 dias del mes de junio de 2018

MIGUEL EMIRO GUZMAN MIELES
C.C. 15,675,799 de Planeta Rica
Alcalde Municipal

MUNICIPIO DE BUENAVISTA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
MUNICIPIO DE BUENAVISTA
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800096739-8

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL, DEL MUNICIPIO DE BUENAVISTA CORDOBA, DEPÁRTAMENTO DE CORDOBA

CERTIFICA QUE:

Teniendo en cuenta los lineamientos y condiciones que el Municipio de Buenavista debe tener para la firma del convenio SISBEN IV, y partiendo de las características que debe tener el equipo de cómputo para la instalación del software. Certifico que en las instalaciones de la oficina sisben contamos con el recurso anteriormente nombrado. Cabe resalta las especificaciones del equipo son las siguientes: computador con procesador de 32 bits(x86) o 64 bits(x64) a 3 gigahercios(GHz), memoria RAM de 4Gb, disco duro de 1 Tb, sistema operativo Windows 7 o superior, conexión a Internet, tarjeta de red Fast Ethernet y router wifi

Para mayor constancia se firma a los 27 días del mes junio de 2018

Atentamente

JANIO VILLADIEGO SANCHEZ
SECRETARIO DE PLANEACION
BUENAVISTA CORDOBA

¡Tu Bienestar, mi Compromiso!

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL, DEL MUNICIPIO DE BUENAVISTA CORDOBA, DEPARTAMENTO DE CORDOBA

CERTIFICA QUE:

Los barrios aquí registrados zona Urbana, los corregimiento y Veredas zona rural pertenecen al Municipio de Buenavista Córdoba. Todos ellos registrados según el Plan Básico de Ordenamiento Territorial del Municipio de Buenavista Córdoba. Aprobado mediante el Esquema de Ordenamiento Territorial.

A continuación relaciono el listado de barrios, corregimientos y veredas.

Para mayor constancia se firma a los 28 días del mes de junio de 2018

Atentamente

JAIRO VILLADIEGO SANCHEZ
SECRETARIO DE PLANEACION
BUENAVISTA CORDOBA

CLASE: 1

CÓDIGO DE BARRIO	NOMBRE DE BARRIO
1	TRES DE ENERO
2	SAN MARTIN
3	EL CENTRO
4	EL PORVENIR
5	BOGOTA
6	POLIDEPORTIVO
7	SAN JOSE
8	MARIA AUXILIADORA
9	LA ESTRELLA
10	LOS ALMENDROS
11	MINUTO DE DIOS
12	EL CARMEN
13	LA ESPERANZA
14	DELICIAS
15	URBANIZACION BUENAVISTA
16	ESPERANZA 2
24	BARRIO 10 DE JULIO
25	BARRIO 7 DE JULIO
41	EL RECREO
71	LA PAZ

CLASE: 2

CODIGO CENTROS POBLADOS	NOMBRE CENTRO POBLADOS
14	NUEVA ESTACION
23	EL PARAISO
29	TIERRA SANTA
30	SANTA FE DEL ARCIAL
34	BELEN
36	VILLA FATIMA
37	MEJOR ESQUINA
44	LAS MARIAS
52	VIAJANO
58	PUERTO CORDOBA

CLASE: 2

CODIGO DE CORREGIMIENTOS	NOMBRE DE CORREGIMIENTOS
14	NUEVA ESTACION
23	EL PARAISO
29	TIERRA SANTA
30	SANTA FE DEL ARCIAL
34	BELEN
36	VILLA FATIMA
37	MEJOR ESQUINA
44	LAS MARIAS
52	VIAJANO
58	PUERTO CORDOBA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
MUNICIPIO DE BUENAVISTA
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800096739-8

CODIGO DE VEREDA	NOMBRE DE VEREDA
16	ALBANIA
17	MANZANARES
18	EL PUYAZO
19	TRES PALOS
20	CASTILLERA
22	VILLA ESPERANZA
24	EL CANIME
25	LAS CRUCES
26	POLONIA
28	RIO SECO
31	MATA DE CAÑA
32	VERACRUZ
35	LAS AGUADITAS
38	CALLE LARGA
39	VILLA AIDE
40	PALMARITO
42	TREINTA Y CINCO
43	COYONGO
45	COSTA RICA
48	LA LINEA
49	LAS BARRAS
50	BELLAVISTA
51	BUENOS AIRES
54	CAMPO SOLO
57	COLONIA DEL 72
60	CIENAGA LOS ZAMBOS
63	PUERTO BELLO
64	SANTA CLARA
66	LA PRIMAVERA
67	TEQUENDAMA
69	LA BALASTRERA
72	LAS CAMELIAS
73	GENOVA
76	SANTA FE DE VILLA FATIMA
77	EL BURRO
79	CALDO PRIETO

Carrera 11 No. 11-47 Antiguo Terminal de Transportes e-mail: **alcaldia@buenavista-cordoba.gov.co** Tel: 810 0075

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL, DEL MUNICIPIO DE BUENAVISTA CORDOBA, DEPARTAMENTO DE CORDOBA

CERTIFICA QUE:

Los barrios aquí registrados zona Urbana, los corregimiento y Veredas zona rural pertenecen al Municipio de Buenavista Córdoba. Todos ellos registrados según el Plan Básico de Ordenamiento Territorial del Municipio de Buenavista Córdoba. Aprobado mediante el Esquema de Ordenamiento Territorial.

A continuación relaciono el listado de barrios, corregimientos y veredas.

Para mayor constancia se firma a los 28 días del mes de junio de 2018

Atentamente

JANIO VILLADIEGO SANCHEZ
SECRETARIO DE PLANEACION
BUENAVISTA CORDOBA

CLASE: 1

CÓDIGO DE BARRIO	NOMBRE DE BARRIO
1	TRES DE ENERO
2	SAN MARTIN
3	EL CENTRO
4	EL PORVENIR
5	BOGOTA
6	POLIDEPORTIVO
7	SAN JOSE
8	MARIA AUXILIADORA
9	LA ESTRELLA
10	LOS ALMENDROS
11	MINUTO DE DIOS
12	EL CARMEN
13	LA ESPERANZA
14	DELICIAS
15	URBANIZACION BUENAVISTA
16	ESPERANZA 2
24	BARRIO 10 DE JULIO
25	BARRIO 7 DE JULIO
41	EL RECREO
71	LA PAZ

CLASE: 2

CODIGO CENTROS POBLADOS	NOMBRE CENTRO POBLADOS
14	NUEVA ESTACION
23	EL PARAISO
29	TIERRA SANTA
30	SANTA FE DEL ARCIAL
34	BELEN
36	VILLA FATIMA
37	MEJOR ESQUINA
44	LAS MARIAS
52	VIAJANO
58	PUERTO CORDOBA

CLASE: 2

CODIGO DE CORREGIMIENTOS	NOMBRE DE CORREGIMIENTOS
14	NUEVA ESTACION
23	EL PARAISO
29	TIERRA SANTA
30	SANTA FE DEL ARCIAL
34	BELEN
36	VILLA FATIMA
37	MEJOR ESQUINA
44	LAS MARIAS
52	VIAJANO
58	PUERTO CORDOBA