

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062
		Versión: 0.0
		Página 1 de 1

Radicado No.	Fecha y Hora:	No. Folios
--------------	---------------	------------

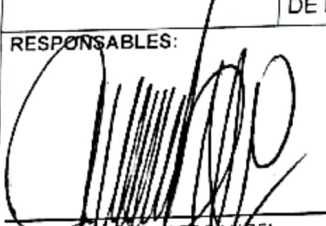
BENEFICIARIO :	URBANIZADORA MARVAL S.A.S.									
C.C. o NIT :	830.012.053-3									
VALOR :	\$ 14.593.047 IVA INCLUIDO ✓									
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	☒	Convenio	☐	Resolución	☐	No.	CO1. PCCNTR. 3871548 / ✓ 0951-2022	Fecha	02/08/2022 ✓
	Adicional	☐	Otro	☐		No.		Fecha		

DOCUMENTOS ANEXOS				
Pago Seguridad Social y Parafiscales	☐	Certificación Bancaria	☒	Documento soporte para los no obligados a facturar
Entrada Almacén	☐	Factura Electrónica	☒	Resolución
RUT	☐	Otros	☐	Otros

Cuenta de cobro No.	001 ✓
---------------------	-------

CDP INICIAL No: 22-00692 ✓ FECHA 28 / 07 / 2022 ✓ dd mm aaaa	RP INICIAL No: 22-03229 ✓ FECHA 02 / 08 / 2022 ✓ dd mm aaaa	Rubro Presupuestal 2.1.2.02.02.007.02 ✓	Fuente de Recursos ICLD ✓	Vigencia 2022 ✓
CDP ADICIONAL No: _____ FECHA ____ / ____ / ____ dd mm aaaa	RP ADICIONAL No: _____ FECHA ____ / ____ / ____ dd mm aaaa	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Vigencia
Periodo a cobrar	Desde 02-08-2022 ✓	Hasta 01-09-2022 ✓	Acta ☒ Parcial ☒ Final	No. 001 ✓

OBJETO DEL CONTRATO	"ARRENDAMIENTO POR PARTE DEL MUNICIPIO DE UN INMUEBLE RURAL, PARA EL FUNCIONAMIENTO, GUARDA Y CUSTODIA DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PARQUEO DE MAQUINARIA PESADA A CARGO O DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO, ASÍ COMO EL FUNCIONAMIENTO DE PATIOS AL SERVICIO DE LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA."
----------------------------	--

RESPONSABLES:	
 JAIME ROBERTO BAEZ PANGEL Secretario General y de las Tics Ordenador del Gasto	 LUZ STELLA BUENO MEDINA AUXILIAR ADMINISTRATIVO Supervisor del contrato
 SANDRA VICTORIA RINCON PRADA Apoderada General 037-6333987 Ext. 1244	

Código: F-GFP-062	Versión: 0.0	Página 1 de 1
Elaboró : Área Contable	Revisó : Área Contable	Aprobó: SIG

ROMA_{S.A.S}

consultores, abogados, contadores

NIT: 900.204.416-1

CR 38 # 48 - 45 LOCAL 1 6577209 - BUCARAMANGA

El suscrito Revisor Fiscal de:
URBANIZADORA MARVAL S.A.S

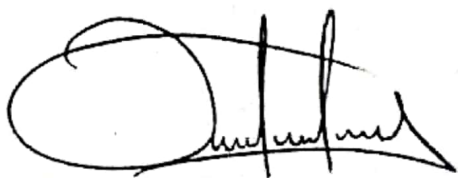
Nit. 830.012.053-3

CERTIFICA:

Que la compañía, **URBANIZADORA MARVAL S.A.S** con NIT. 830.012.053-3 de acuerdo con la planilla de liquidación de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, a 31 de octubre de 2022 se encuentra a paz y salvo por concepto de giros y aportes al Sistema de Protección Social (Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA), así como los Sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Laborales ARJ, según Artículo 50 de la ley 789 de 2002.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La anterior certificación se expide en la ciudad de Bucaramanga a los dieciocho (18) días del mes de noviembre del dos mil veintidós (2022), con destino a la **ALCALDÍA DE PIEDECUESTA**.



ZULY ANGELICA RIOS CASTRILLON

Revisor Fiscal

Designado por ROMA S.A.S.

T.P. No.182523 -T

CC 1.098.694.674 de Bucaramanga

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Página 1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCAL ES Y SALUD
NI	830012053-3	URBANIZADORA MARVAL SAS	AV. DORADO No. 89 A 51 TORRE B PISO 4	5422423	demus@marval.com.co	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 cdt	Ventura	58	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ANTERIOR	FECHA PAGOS ANTERIOR (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS 2 UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-11	2022-10	E	08/11/2022	63042498	\$544.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EP5005	Sanitas EPS	800251440-6	70.900	0		0		0	0	0	0	70.900	1
EP5046	SALUD MIA EPS	900914254-1	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (PAG + Protección)	870229731-0	160.000	0	0	0	0	0	0	0	160.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	283.300	0	0	0	0	0	0	0	283.300	6

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SUPA	890903790-5	179.000				179.000	0	0	179.000			1.790	179.000	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Confenaleco Santander	890201578-7	110.900	0	0	110.900	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	110.900	110.900
Pension	2	443.300	443.300
Riesgos Laborales	1	179.000	179.000
CCF	1	110.900	110.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	844.100	844.100

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830012053-3	URBANIZADORA MARVAL SAS	AV DORADO No. 69 A 51 TORRE B PISO 4	6422423	dlemus@marval.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 col	Ventura	58	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					2 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-11	2022-10	E	08/11/2022	63042498	\$344.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficiario	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Colaborador	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte LSAP	Aporte MEN		
1	CC	37557796	MORALES QUINTERO MAYERLI	1	0													230201	200.000	32.000	0	0	0	0	EPSC46	200.000	8.000	14-11	200.000	5	0	CCFAC	200.000	8.000	0	0	0	0	0	
2	CC	37557796	MORALES QUINTERO MAYERLI	1	0													230201	800.000	128.000	0	0	0	0	EPSC46	800.000	32.000	14-11	800.000	5	50.700	CCFAC	800.000	32.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	49759554	CUETO MANOSALVA MARLENE	1	0													25-14	1.770.296	283.300	0	0	0	0	EPSC05	1.770.296	70.900	14-11	1.770.296	5	123.300	CCFAC	1.770.296	70.900	0	0	0	0	0	0

PAGADA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6740758EA100B910

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 **ZULY ANGELICA RIOS CASTRILLON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098694674 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 182523-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 16 días del mes de Septiembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

132523-T

ZULY ANGELICA

RIOS CASTAÑEDA

C.C. 1098694674

RESOLUCION INSCRIPCION 521

FECHA 27/09/2013

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUNA GONZALEZ

194123

182601

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

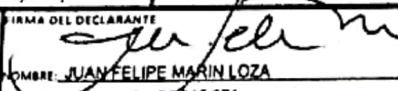
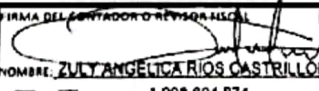
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.idecs.com

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	FORMULARIO ÚNICO NACIONAL DE DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO DIRECCIÓN TÉCNICA DE TESORERÍA E IMPUESTOS SECRETARÍA DE HACIENDA		Código: F-GFP-007 Versión: 2.0 Página 1 de 2
---	---	--	--

No. Placa 007033

MUNICIPIO O DISTRITO: PIEDECUESTA		Fecha máxima presentación 31 03 2022		
DEPARTAMENTO: SANTANDER				
AÑO GRAVABLE 2021		SOLAMENTE PARA BOGOTÁ, marque el Bimestre o período anual Ene-Feb Mar-Abr May-Jun Jul-Ago Sep-Oct Nov-Dic		
OPCIÓN DE USO: DECLARACIÓN INICIAL ☒ SOLO PAGO ☐ CORRECCIÓN ☐ Declaración que corrige No				
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	1. NOMBRES Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL: URBANIZADORA MARIN VALENCIA S.A.			
	2. CC ☐ NIT ☐ T ☐ CE ☐ No. 830.012.053 DV 3 Es Consorcio o Unión Temporal ☐ Realiza actividades a través de Patrimonio Autónomo ☐			
	3. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: CRA 29 No. 45-45 P.18 ED. METROPOLITAN BUSINESS PARK			
	4. MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN: BUCARAMANGA			
B. BASE GRAVABLE	4. TELÉFONO: 6422423	5. CORREO ELECTRÓNICO: informados@marival.com.co	6. NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS: 0	
	7. ELABORACIÓN: SANTANDER			
	8. TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERÍODO EN TODO EL PAÍS: 506.236.408.000			
	9. MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO: 475.921.073.000			
	10. TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (REGLÓN 8 MENOS 9): 30.315.335.000			
	11. MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS: 2.606.862.000			
	12. MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES: 0			
	13. MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FUOS: 0			
C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS	14. MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS: 0			
	15. MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO): 0			
	16. TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15): 27.708.473.000			
	ACTIVIDADES GRAVADAS	CÓDIGO	INGRESOS GRAVADOS	
	ACTIVIDAD 1. (PRINCIPAL)	4111	27.843.314.000	
	ACTIVIDAD 2	6810	65.159.000	
	ACTIVIDAD 3			
	OTRAS ACTIVIDADES	VER DESAGREGACIÓN	NA	
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	TOTAL INGRESOS GRAVADOS: 24.365.980.000		17. TOTAL IMPUESTO: 222.903.000	
	18. GENERACIÓN DE ENERGÍA CAPACIDAD INSTALADA: kW		19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981: 0	
	20. TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (REGLÓN 17+19): 193.829.000			
	21. IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20): 29.074.000			
	22. PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO: 0			
	23. SOBRETASA BOMBERIL (Ley 1575 de 2012) (Si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital): 0			
	24. SOBRETASA DE SEGURIDAD (LEY 1421 de 2011) (Si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital): 0			
	25. TOTAL IMPUESTO A CARGO (REGLÓN 20+21+22+23+24): 222.903.000			
	26. MENOS VALOR DE EXENCIÓN O EXONERACIÓN SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS: 0			
	27. MENOS RETENCIONES que le practicaron a favor de este municipio o distrito en este período: 0			
	28. MENOS AUTORRETENCIONES practicadas a favor de este municipio o distrito en este período: 193.787.000			
	29. MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR: 0			
	30. ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe, líquide porcentaje según Acuerdo Municipal o distrital): 0			
	31. SANCIONES: Extemporaneidad ☐ Corrección ☐ Inexactitud ☐ Otra ☐ Cuál: 0			
	32. MENOS SALDO A FAVOR DEL PERÍODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN: 0			
	33. TOTAL SALDO A CARGO (REGLÓN 25-26-27-28-29+30+31-32): 29.106.000			
	E. PAGO	34. TOTAL SALDO A FAVOR (REGLÓN 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero: 0		
		35. VALORA PAGAR: 29.106.000		
36. DESCUENTO POR PRONTO PAGO (Si existe, líquidela según el Acuerdo Municipal o distrital): 0				
37. INTERESES DE MORA: 0				
38. TOTAL A PAGAR (REGLÓN 35-36+37): 29.106.000				
SECCION PAGO VOLUNTARIO (Solamente donde exista esta opción)		39. LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según Instrucciones del municipio/distrito): 0		
		40. TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38 + 39): 0		
Destino de la parte voluntaria				
F. FIRMAS	FIRMA DEL DECLARANTE: 		FIRMA DEL CONTADOR O REVISOR FISCAL: 	
	NOMBRE: JUAN FELIPE MARIN LOZA C.C. No. 97.515.971		NOMBRE: ZULY ANGELICA RIOS CASTRILLON C.C. No. 1.098.894.874	
ESPACIO PARA CÓDIGO DE BARRAS		ESPACIO PARA NÚMERO DE REFERENCIA RECAUDO FORMULARIO No.		
ESPACIO PARA CÓDIGO QR		ESPACIO PARA SELLO O TIMBRE		
		ESPACIO PARA SERIAL AUTOMÁTICO DE TRANSACCIÓN O MECANISMO DE IDENTIFICACIÓN DE RECAUDO		

Código: F-GFP-007	Versión: 2.0	Página 1 de 2
Elaboró: Secretaría de Hacienda	Revisó: Director Técnico de Tesorería e Impuestos	Aprobó: SIG

29,104,000.00



BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **URBANIZADORA MARIN VALENCIA SA** identificado(a) con nit jurídico número **830.012.053** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130509000100002531** apertura el **21 de febrero de 2008**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

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

9 dígitos: **509002531**

10 dígitos: **0509002531**

16 dígitos: **0509000100002531**

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

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **30 de marzo de 2020** a las **14:14**, con destino a **Quien Interese**.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Firma autorizada autografiada
BBVA COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

ACTA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS

Código: F-GA-060

Versión: 4.0

Página 1 de 1

CONTRATO N°: CO1. PCCNTR. 3871548 / 0951-2022 CONTRATISTA: URBANIZADORA MARVAL S.A.S.PERÍODO: DESDE: 02-08-2022 Hasta: 01-09-2022CUENTA DE COBRO N°: 001

DOCUMENTOS		APLICA	NO APLICA
1	SOLICITUD DE OBLIGACION CONTRAIDA F-GFP-062	X	
2	FACTURA, FACTURA ELECTRONICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	X	
3	INFORME DE CUMPLIMIENTO F-GA-038	X	
4	ANEXOS (EVIDENCIAS)		X
5	INFORME DE SUPERVISION F-GA-039	X	
6	ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL F-GA-087	X	
7	DECLARACION DE EMPLEADO NO DECLARANTE F-GFP-058		X
8	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (CON COPIA SOPORTE PAGO)	X	
9	ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION F-GA-041 (CUENTA FINAL)		X
10	PAZ Y SALVO F-GA-089 (CUENTA FINAL)		X

V°B° CUENTAS	
V°B° SECOP II	

Nota: Para tramitar V°B° de SECOP II, el contratista debe cargar los siguientes documentos: (Factura, informe de Cumplimiento, Pago Seguridad Social) en la Ejecución del Contrato.

ESPACIO PARA DILIGENCIAR POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y DEL TESORO

Estamos devolviendo su cuenta de cobro por los siguientes motivos:

Facturación autorizada por la UGFF según resolución No. 16764028657234 Fecha: 06/05/2022 Numeración autorizada del UGF: 12363 al UGF: 17360 con vigencia hasta 06/11/2023

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 16/11/2022 11:21 pm	FORMA DE PAGO A CREDITO	MEDIO DE PAGO CHEQUE
CLIENTE 2708270 MUNICIPIO DE PIEDEQUUESTA	IDENTIFICACIÓN 890205383	FECHA Y HORA FAC 16/11/2022 6:19 PM
DIRECCIÓN CRA 7 NO 9 - 43	Total ítems: 1	FECHA VENCE 06/12/2022
TELÉFONO 6852020	CIUDAD PIEDEQUUESTA	

 DESCRIPCIÓN
 ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE "EL CARMEN" UBICADO EN LA VEREDA LA MATA/ PIEDEQUUESTA

DETALLE	CANTIDAD	VALOR
CANON DE ARRENDAMIENTO COMERCIAL 02-08-22 A 01-09-22	1.00	\$ 12,263,065.00

SUBTOTAL		\$ 12,263,065.00
La presente factura no asimila en sus efectos legales a la letra de cambio y es título valor según la ley 1231 de 2008		
VALOR FACTURA CATORCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUARENTA Y SIETE PESOS CON 00/100 M.L.		
TOTAL A PAGAR CATORCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUARENTA Y SIETE PESOS CON 00/100 M.L.		
BASE GRAVADA	\$	12,263,065.00
BASE EXENTA	\$	0.00
BASE EXCLUIDA	\$	0.00
BASE NO GRAVADA	\$	0.00
IVA 19.00%	\$	2,329,982.00
TOTAL FACTURA	\$	14,593,047.00
RETENCIÓN EN LA FUENTE 0%	\$	0.00
RETENCIÓN DE IVA 0%	\$	0.00
RETENCIÓN DE ICA 0.00%	\$	0.00
TOTAL A PAGAR	\$	14,593,047.00



(415)7709998012769(8020)001433101000027082700005(3900)0014593047(96)20221116

OTRO SI _____ ORDEN DE COMPRA _____ NIRO CONTRATO _____

FACTURA ORIGINAL

Fecha de Pago			Detalle de Cheques			Valor pagado
Día	Mes	Año	Cod Banco	Número Cheque	Valor	Efectivo
						Cheques
Oír y endosar Cheque(s) a nombre URBANIZADORA MARVAL SAS						Total
Indicar al respaldo del cheque el nombre del proyecto y el nombre del titular del inmueble						ENTIDAD FINANCIERA

Páguense en cualquier oficina del Banco BBVA del País



(415)7709998012769(8020)001433101000027082700005(3900)0014593047(96)20221116

INFORME DE CUMPLIMIENTO N° 001 ✓

FECHA: 16/11/2022 J

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUZ STELLA BUENO MEDINA
DEPENDENCIA:	SECRETARIA GENERAL Y DE LAS TIC
CARGO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO:	N/A
DEPENDENCIA:	N/A
CARGO:	N/A

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 02 de Agosto de 2.022 hasta el 01 de Septiembre de 2.022, en los siguientes términos:

No. DE CONTRATO:	CO1. PCCNTR. 3871548 / 0951-2022 ✓
CONTRATISTA:	URBANIZADORA MARVAL S.A.S. ✓
NIT - RUT:	830.012.053-3
OBJETO:	"ARRENDAMIENTO POR PARTE DEL MUNICIPIO DE UN INMUEBLE RURAL, PARA EL FUNCIONAMIENTO, GUARDA Y CUSTODIA DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PARQUEO DE MAQUINARIA PESADA A CARGO O DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO, ASÍ COMO EL FUNCIONAMIENTO DE PATIOS AL SERVICIO DE LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA."

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Entregar a la Entidad Estatal contratante el inmueble dado en arrendamiento en buen estado de servicio, seguridad, sanidad y poner a su disposición los servicios, bienes o usos conexos y los adicionales convenidos, previa elaboración de un acta de inventario firmada por las partes y el supervisor del contrato.	ARRIENDO	N/A
2	Entregar el inmueble en condiciones físicas óptimas para el desarrollo del objeto pactado	ARRIENDO	N/A
3	Realizar las reparaciones al inmueble que por el uso normal o el paso del tiempo se vayan requiriendo para que siga siendo útil para el objeto del contrato. El contratista está obligado a realizar las reparaciones necesarias que se requieran para garantizar el adecuado desarrollo del contrato, las cuales le serán informadas a través del supervisor. Estas reparaciones se deberán realizar a la mayor brevedad posible y a más tardar dentro de los quince (15) días calendario al aviso dado por correo físico o electrónico, salvo casos de urgencia.	ARRIENDO	N/A
4	Presentar los informes sobre el desarrollo del contrato cuando se los requiera el interventor.	ARRIENDO	N/A
5	Entregar el inmueble al municipio libre de gravámenes que puedan afectar el desarrollo del contrato.	ARRIENDO	N/A

6	Librar al municipio de perturbaciones de cualquier tipo que terceros intenten contra el bien.	ARRIENDO	N/A
7	Presentar todos los documentos exigidos para el cobro de los cánones	ARRIENDO	N/A
8	Entregar el inmueble con los servicios públicos, cuotas de administración e impuestos y demás cargos o pagos al día	ARRIENDO	N/A
9	Conceder al municipio quince (15) días calendario de gracia una vez finalizado el plazo del presente contrato para que realice la restitución del inmueble al contratista o se suscriba nuevo contrato de arrendamiento.	ARRIENDO	N/A
10	Las demás establecidas en el Código Civil y leyes especiales	ARRIENDO	N/A

NOTA: ADJUNTO EN MEDIO FISICO ____ UN TOTAL DE (____) FOLIOS Y/O EN MEDIO DIGITAL ____ UN TOTAL DE (____) ARCHIVOS QUE CORRESPONDEN A LOS SOPORTES DE LAS EVIDENCIAS RELACIONADAS EN LA TABLA ANTERIOR.

2. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

Item	No planilla	Período de pago Año – mes	Fecha de pago Dd – mm – aaaa	Valor pagado \$
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
SALUD	N/A	N/A	N/A	N/A
RIESGOS LABORALES	N/A	N/A	N/A	N/A
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

CONTRATISTA
<p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">Sandra V. Rincón Prada</p> <p style="text-align: center;">FIRMA</p> <p>Nombre: URBANIZADORA MARVAL S.A.S NIT. 830.012.053-3 RL. SANDRA VICTORIA RINCON PRADA Cédula: 28.156.407</p>

INFORME DE SUPERVISION N° 001 ✓

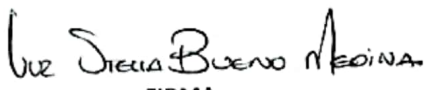
NUMERO DE CONTRATO		CO1. PCCNTR. 3871548 / 0951-2022 ✓						
FECHA DEL CONTRATO		02/08/2022 ✓						
SUPERVISOR		LUZ STELLA BUENO MEDINA						
CARGO SUPERVISOR		AUXILIAR ADMINISTRATIVO						
SUPERVISOR DE APOYO		N/A						
CARGO SUPERVISOR DE APOYO		N/A						
CONTRATISTA		URBANIZADORA MARVAL S.A.S. ✓						
RUT		830.012.053-3						
REGIMEN		COMUN		X	NO RESPONSABLE DE IVA			
OBJETO		"ARRENDAMIENTO POR PARTE DEL MUNICIPIO DE UN INMUEBLE RURAL, PARA EL FUNCIONAMIENTO, GUARDA Y CUSTODIA DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PARQUEO DE MAQUINARIA PESADA A CARGO O DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO, ASÍ COMO EL FUNCIONAMIENTO DE PATIOS AL SERVICIO DE LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PIEDECUUESTA."						
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 72.478.800 ✓						
N° CDP INICIAL	22-00692 ✓	VALOR CDP INICIAL		\$ 841.751.880 ✓				
N° RP INICIAL	22-03229 ✓	VALOR RP INICIAL		\$ 72.478.800 ✓				
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO		\$ -						
N° CDP ADICIONAL		VALOR CDP ADIC.						
N° RP ADICIONAL		VALOR RP ADIC.						
RUBRO PRESUPUESTAL		2.1.2.02.02.007.02 ✓						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 72.478.800 ✓						
VALOR MENSUAL		\$ 14.593.047 IVA INCLUIDO ✓						
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (___ %)		N/A						
PLAZO INICIAL		CUATRO (4) MESES Y VEINTINUEVE (29) DIAS ✓						
PLAZO ADICIONAL		N/A						
PLAZO TOTAL		CUATRO (4) MESES Y VEINTINUEVE (29) DIAS ✓						
FECHA ACTA DE INICIO		02/08/2022 ✓						
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO		30/12/2022 ✓						
ACTA DE SUSPENSION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
ACTA DE REINICIACION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa
*Incluir las fechas de Suspensión y Reinicio (Novedades)								
FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD		N/A						
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME		DESDE: 02 de Agosto 2022 ✓ HASTA: 01 de Septiembre 2022 ✓						
Código: F-GA-039		Versión: 4.0		Página 1 de 3				
Elaboró: Dirección de Contratación		Revisó: Dirección de Contratación		Aprobó: SIG				

APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	
	Fecha de pago	N/A
	Nº de Planilla	N/A
	Ingreso Base de Cotización	N/A
	Valor cotizado	N/A
APORTE A.R.L.	Fondo de Pensiones	N/A
	Periodo de cotización	N/A
	Fecha de pago	N/A
	Nº de Planilla	N/A
	Ingreso Base de Cotización	N/A
PARAFISCALES	Valor cotizado	N/A
	A.R.P.	N/A
	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	Caja de Compensación	N/A

Que esta Supervisión verificó el cumplimiento de las obligaciones de Seguridad Social, de lo cual reposa copia en la carpeta, de los pagos correspondientes a Salud y Pensión y ARL

Por lo anterior, el suscrito supervisor, LUZ STELLA BUENO MEDINA y supervisor de apoyo (N/A), hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Piedecuesta, el 16 de Noviembre 2022. ✓

SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
 FIRMA	N/A FIRMA
NOMBRE: LUZ STELLA BUENO MEDINA CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	NOMBRE: N/A CARGO: N/A

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

Código: F-GA-087

Versión: 5.0

Página 1 de 2

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

Clase de Acta:	Final: ☐ Parcial ☒	Acta No 001
Fecha de la Presente Acta	16-11-2022	
Clase de Contrato:	ARRENDAMIENTO	
Contrato No.:	CO1. PCCNTR. 3871548 / 0951-2022	Fecha del Contrato: 02-08-2022
Contratante:	ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA	
Ordenador del Gasto:	JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL	
Contratista	Nombre o razón social:	URBANIZADORA MARVAL S.A.S.
	NIT o CC:	830.012.053-3
	Representante legal:	SANDRA VICTORIA RINCON PRADA (Apoderada General)
	CC:	28.156.407 de Girón
Objeto:	"ARRENDAMIENTO POR PARTE DEL MUNICIPIO DE UN INMUEBLE RURAL, PARA EL FUNCIONAMIENTO, GUARDA Y CUSTODIA DEL PARQUE AUTOMOTOR Y PARQUEO DE MAQUINARIA PESADA A CARGO O DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO, ASÍ COMO EL FUNCIONAMIENTO DE PATIOS AL SERVICIO DE LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA."	
Plazo Inicial	CUATRO (4) MESES Y VEINTINUEVE (29) DIAS	Plazo Total CUATRO (4) MESES Y VEINTINUEVE (29) DIAS
Periodo que Comprende la presente Acta	Desde: 02-08-2022	Hasta: 01-09-2022

Valor Inicial del contrato	\$ 72.478.800
Valor Adicional del contrato	\$ -
Valor Total del Contrato	\$ 72.478.800

2. BALANCE DEL CONTRATO

Concepto	Valor Total del Contrato	Días Ejecutados	Valor del Acta	Porcentaje % Ejecutado
Acta Parcial N° 1	\$ 72.478.800	30	\$ 14.593.047	20.13%
Acta Parcial N° 2				
Acta Parcial N° 3				
Acta Parcial N° 4				
Acta Parcial N° 5				
Acta Final				
Por Ejecutar del Contrato		119	\$ 57.885.753	79.87%
Saldo a Favor del Municipio		N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL	\$ 72.478.800	149	\$ 72.478.800	100%

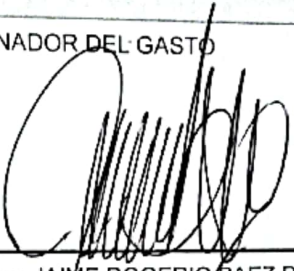
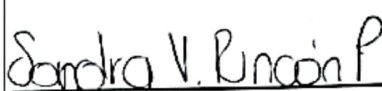
COPIA CONTROLADA

Si existe a favor del Municipio aplica únicamente para acta final de pago. Si NO existe a favor del municipio colocar N/A.

Los suscritos a saber JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL en calidad de ordenador del gasto y contratista URBANIZADORA MARVAL S.A.S., nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de (\$14.593.047) CATORCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE IVA INCLUIDO, la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por LUZ STELLA BUENO MEDINA y SUPERVISOR DE APOYO (N/A) que da constancia al cumplimiento del objeto contractual.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. b). Para la terminación y liquidación, el contratista deberá realizar el último pago de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

TOTAL A PAGAR EN NUMERO	\$ 14.593.047 IVA INCLUIDO ✓
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	CATORCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE IVA INCLUIDO ✓

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO  Nombre: JAIME ROGERIO BAEZ RANGEL Cargo: Secretario General y de las Tic	CONTRATISTA  Nombre: URBANIZADORA MARVAL S.A.S. NIT: 830.012.053-3 RL: SANDRA VICTORIA RINCON PRADA Cédula: 28.156.407

ROMA S.A.S

consultores, abogados, contadores

NIT: 900.204.416-1

CR 38 # 48 - 45 LOCAL 1 6577209 - BUCARAMANGA

El suscrito Revisor Fiscal de:
URBANIZADORA MARVAL S.A.S

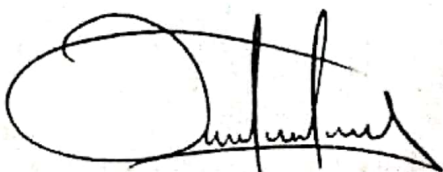
Nit. 830.012.053-3

CERTIFICA:

Que la compañía, **URBANIZADORA MARVAL S.A.S** con NIT. 830.012.053-3 de acuerdo con la planilla de liquidación de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, a 31 de octubre de 2022 se encuentra a paz y salvo por concepto de giros y aportes al Sistema de Protección Social (Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA), así como los Sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Laborales ARL según Artículo 50 de la ley 789 de 2002.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La anterior certificación se expide en la ciudad de Bucaramanga a los dieciocho (18) días del mes de noviembre del dos mil veintidós (2022), con destino a la **ALCALDÍA DE PIEDECUESTA**.



ZULY ANGELICA RIOS CASTRILLON

Revisor Fiscal

Designado por ROMA S.A.S.

T.P. No.182523 -T

CC 1.098.694.674 de Bucaramanga

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830012053-3	URBANIZADORA MARVAL SAS	AV DORADO No. 69 A 51 TORRE B PISO 4	0422423	dlomus@marval.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 col	Ventura	50	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAZADOS 2 UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-11	2022-10	E	08/11/2022	63042498	\$844.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	70.900	0		0		0	0	0	0	70.900	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900814254-1	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229733-0	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1
25-14	Colpensiones	900339004-7	283.300	0	0	0	0	0	0		283.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	179.000				179.000	0	0	179.000			1.700	179.000	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Condoriza Santander	806201578-7	110.000	0	0	110.000	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de ICFE, LMA, ICFP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	110.000	110.000
Pensión	2	443.300	443.300
Riesgos Laborales	1	179.000	179.000
CCF	1	110.000	110.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	844.100	844.100

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830012053-3	URBANIZADORA MARVAL SAS		AV DORADO No. 69 A 51 TORRE B PISO 4	6422423	dlemus@marval.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 col	Ventura	58	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	08-11-2022	63042498	\$844.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PERSONA				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficiario	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Enfermedad	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo personal de solidaridad	Fondo personal de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	37557796	MORALES QUINTERO MAYERLI	1	0																230201	200.000	32.000	0	0	0	0	EP5046	200.000	8.000	14-11	200.000	5	0	CCF40	200.000	8.000	0	0	0	0	0
2	CC	37557796	MORALES QUINTERO MAYERLI	1	0																230201	800.000	128.000	0	0	0	0	EP5046	800.000	32.000	14-11	800.000	5	55.700	CCF40	800.000	32.000	0	0	0	0	0
3	CC	49759554	CUETO MANOSALVA MARLENE	1	0																25-14	1.770.266	70.900	0	0	0	0	EP5004	1.770.266	70.900	14-11	1.770.266	5	123.300	CCF40	1.770.266	70.900	0	0	0	0	0

PAGADA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6740758E91008910

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 **ZULY ANGELICA RIOS CASTRILLON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098694674 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 182523-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 16 días del mes de Septiembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

182523-T

ZULY ANGELICA
RIOS CASTAÑEON
C.C. 1098694674



RESOLUCION INSCRIPCION 521

FECHA 27/09/2013

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

194173

182601
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.ideas.com