INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL Nº 09 DEL CONVENIO 276

TIPO DE CONTRATO:	CONVENIO DE APOYO	
CONTRATO No. Y FECHA:	No 276 de 27 de enero 2022	
CONTRATISTA:	CENTRO DE BIENESTAR SEÑOR DE LOS MILAGROS	
Nit o C.C No.	890207992-0	
OBJETO:	"FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A LOS CBA CENTROS DE BIENESTAR PARA LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y CALLE EN EL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER"	
VALOR INICIAL:	345 054 600	
VALOR ADICIONAL:	N/A	
PLAZO INICIAL:	11 MESES	
PLAZO ADICIONAL:	N/A	
SUPERVISOR:	CARMEN YANETH CACERES ORTIZ SECRETARIA DE ADULTO MAYOR **Resolución Nº 002926 de Septiembre 20 de 2022**	
FECHA DE INICIACIÓN:	04 DE FEBRERO DE 2022	
FECHA DE TERMINACIÓN:	03 DE ENERO DEL 2023	
NUEVA FECHA DE TERMINACION	N/A	
MUNICIPIO:	Girón – Santander	
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA ADULTO MAYOR	
VALOR A PAGAR	**$ 31.368.600**	
PERIODO DE PAGO:	**DESDE: 04 DE OCTUBRE 2022**	**HASTA: 03 DE NOVIEMBRE 2022**

Con base en los informes presentados por el Contratista **CBA SEÑOR DE LOS MILAGROS** respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Girón Santander, tomando como base la presente acta o informe de recibo **No. 09** por valor de **$ 31.368.600**

C E R T I F I C O Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron.

INFORME PARCIAL

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	EVIDENCIAS
1	COMPONENTE ORIENTACION PSICOSOCIAL Y TERAPEUTICA	*Cuentas de Cobro Personal Contratado para el desarrollo de estas actividades *Planilla de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social del Personal Contratado Certificación de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales *Informe General de las actividades realizadas durante el Periodo Comprendido de 04 de Octubre de 2022 Hasta 03 De Noviembre de 2022 *Listado de Adultos Mayores Beneficiarios *Registros Fotográficos

		* Informe de Cumplimiento del Programa de Orientación Psicosocial y Terapéutico * Informe Financiero (Se adjuntan copias de las Facturas y Documentos de los Gastos realizados durante el Periodo Comprendido de 04 de Octubre de 2022 Hasta 03 De Noviembre de 2022.
2	COMPONENTE ALIMENTACION	*Facturas de Alimentación *Informe General de las actividades realizadas durante el Periodo Comprendido de 04 de Octubre de 2022 Hasta 03 De Noviembre de 2022 *Listado de Adultos Mayores Beneficiarios *Relación de Gastos del Personal que Laboró durante el Periodo Comprendido de 04 de Octubre de 2022 Hasta 03 De Noviembre de 2022, en el Centro de Bienestar del Adulto Mayor " Señor de los Milagros - Girón" *Registros Fotográficos * Informe Financiero (Se adjuntan copias de las Facturas y Documentos de los Gastos realizados durante el Periodo Comprendido de 04 de Octubre de 2022 Hasta 03 De Noviembre de 2022 *Planilla de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social del Personal Contratado para el desarrollo de las labores correspondientes en este componente. *Certificación de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales
3	COMPONENTE ACTIVIDADES DE OCIO	*Cuentas de Cobro Personal Contratado para el desarrollo de las actividades de OCIO *Planilla de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social del Personal Contratado *Certificación de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales *Informe General de las actividades realizadas durante el Periodo Comprendido de 04 de Octubre de 2022 Hasta 03 De Noviembre de 2022 *Listado de Adultos Mayores Beneficiarios *Registros Fotográficos. * Informes de Cumplimiento del Programa de Actividades de OCIO y Culturales * Informe Financiero (Se adjuntan copias de las Facturas y Documentos de los Gastos realizados durante el Periodo Comprendido de 04 de Octubre de 2022 Hasta 03 De Noviembre de 2022
4	COMPONENTE ACTIVIDADES RECREODEPORTIVAS	*Cuentas de Cobro Personal Contratado para el desarrollo de las actividades Recreodeportivas *Planilla de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social del Personal Contratado *Certificación de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales *Informe General de las actividades realizadas

		durante el Periodo Comprendido de 04 de Octubre de 2022 Hasta 03 De Noviembre de 2022 *Listado de Adultos Mayores Beneficiarios *Registros Fotográficos *Informe de Cumplimiento del Programa de Actividades Recreodeportivas * Informe Financiero (Se adjuntan copias de las Facturas y Documentos de los Gastos realizados durante el Periodo Comprendido de 04 de Octubre de 2022 Hasta 03 De Noviembre de 2022.
5	COMPONENTE PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD Y ASEGURAMIENTO EN SALUD Y HOSPEDAJE PARA LOS ADULTOS MAYORES	*Cuentas de Cobro Personal Contratado para el desarrollo de las Actividades de Fisioterapia *Planilla de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social del Personal Contratado *Certificación de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales *Informe General de las actividades realizadas durante el Periodo Comprendido de 04 de Octubre de 2022 Hasta 03 De Noviembre de 2022 *Listado de Adultos Mayores Beneficiarios *Registros Fotográficos. *Informe de Cumplimiento de Actividades de Fisioterapia *Factura Electrónica de Pago Nº FEV42 de Fecha 21 de Octubre de 2022, de los Adultos Mayores Afiliados al Programa de Previsión Exequial * Listado de los Adultos Mayores Afiliados al Programa de Previsión Exequial * Informe Financiero (Se adjuntan copias de las Facturas y Documentos de los Gastos realizados durante el Periodo Comprendido de 04 de Octubre de 2022 Hasta 03 De Noviembre de 2022
6	COMPONENTE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS Y CELEBRACIONES DE FESTIVIDADES PARA EL ADULTO MAYOR	*Informe de Cumplimiento de las Actividades Productivas y de Celebraciones realizadas en el Periodo Comprendido de 04 de Octubre de 2022 Hasta 03 De Noviembre de 2022 *Registros Fotográficos. El desarrollo de las siguientes actividades correspondientes a este Componente No Aplican para este periodo Festividades Navideñas y Día del Adulto Mayor

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones del Contratista frente a la Afiliación y a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el articulo 50 de la ley 789 de 2002:

A Continuación, se relacionan los pagos del período, a saber

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	**OCTUBRE 2022**
	Fecha de pago	24/10/2022
	Nº de Planilla	7856365877
	Valor cotizado	2.945 600
	EPS	FAMISANAR- SANITAS S A – COOSALUD ESS – SALUD TOTAL – NUEVA EPS – SALUD MIA EPS - SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**SEPTIEMBRE 2022**
	Fecha de pago	24/10/2022
	Nº de Planilla	7856365877
	Valor cotizado	3 631 500
	Fondo de Pensiones	PROTECCION – COLPENSIONES - PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	**SEPTIEMBRE 2022**
	Fecha de pago	24/10/2022
	Nº de Planilla	7856365877
	Valor cotizado	164 000
	A R L	COLMENA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	467.300
	I.C B F	708 200
	Caja de Compensación - COMFENALCO	953 100

1. APROBACIÒN DE POLIZAS

Que el día 28 del mes de Enero de 2022, fue aprobada la Garantía Única por la Jefe de la Oficina de Contratación con los siguientes Amparos y Vigencias.

POLIZA Nº	**96-44-101169407**
ASEGURADORA	**SEGUROS DEL ESTADO**
FECHA DE EXPEDICIÒN	**28/01/2022**

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO	$ 34.505.460	27/01/2022 AL 30/06/2023
CALIDAD DEL SERVICIO	$ 34.505.460	27/01/2022 AL 30/06/2023
PAGO SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES	$ 34.505.460	27/01/2022 AL 30/12/2025

POLIZA Nº	**96-40-101059792**
ASEGURADORA	**SEGUROS DEL ESTADO**
FECHA DE EXPEDICIÒN	**28/01/2022**

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
PREDIOS LABORALES Y OPERACIONES	$ 200.000.000	27/01/2022 AL 30/12/2022

2. SOPORTES FINANCIEROS

CONCEPTO	NUMERO	FECHA (DD/MM/AA)	RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE DE FINANCIACIÒN	METAS	VALOR
C.D.P	22-00156	18/01/2022	Atencion Integral de Poblacion en Situacion Permanente de Desproteccion Social y/o Familiar	Estampilla Pro-Adulto Mayor – Ley 1276/2009 – Ley 1315/2009 – Ley 1850/2017 30%	Adultos Mayores Atendidos con Servicios Integrales en Centros de Bienestar de Adulto Mayor	$ 345.054.600
RP	22-00358	28/01/2022	Atenciòn Integral de Población en Situación Permanente de Desprotección Social y/o Familiar	Estampilla Pro-Adulto Mayor – Ley 1276/2009 – Ley 1315/2009 – Ley 1850/2017 30%	Adultos Mayores Atendidos con Servicios Integrales en Centros de Bienestar de Adulto Mayor	$ 345.054.600

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente Informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato

Se expide en Girón, a los **Ocho (08) días del mes de Noviembre de 2022.**

CARMEN YANETH CACERES ORTIZ
SECRETARIA DE ADULTO MAYOR
Resolución Nº 002926 de Septiembre 20 de 2022

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGD GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	899207902
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL		CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SENOR DE LOS MILAGROS	
CIUDAD/MUNICIPIO	GIRON	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CR 29 34A 34 EL LLANITO	TELEFONO	6467700
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de otras asociaciones n c p
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	001 - DEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7856365877			TIPO DE PLANILLA			E EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	octubre AÑO	2022
DIAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2022/10/24			NUMERO AUTORIZACIÓN			1728577680

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	5	$ 953 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 953 600	$ 0	$ 953 600
230301	230301-PORVENIR	3	$ 260 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260 280	$ 0	$ 260 280
25 14	25 14 COLPENSIONES	12	$ 2 417 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2 417 700	$ 0	$ 2 417 700
SUBTOTALES										$ 3 631 580	$ 0	$ 3 631 580

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005- SANITAS S A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 147 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147 200	$ 0	$ 0	$ 147 200
EPS010	EPS010- SUAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 280 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280 000	$ 0	$ 0	$ 280 000
EPS037	EPS037 SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 387 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 387 200	$ 0	$ 0	$ 387 200
EPS017	EPS017 FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 128 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 128 800	$ 0	$ 0	$ 128 800
ESS024	ESS024 COSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145 600	$ 0	$ 0	$ 145 600
EPS047	EPS047 NUEVA EPS	19		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1 992 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1 992 600	$ 0	$ 0	$ 1 992 600
EPS048	EPS048 SALUD MIA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29 200	$ 0	$ 0	$ 29 200
SUBTOTALES													$ 2 945 600	$ 0	$ 0	$ 2 945 600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14 25	14 25 COLMENA	21		$ 0	$ 0		$ 0	$ 164 800	$ 164 800	$ 0	$ 0	$ 164 800
SUBTOTALES									$ 164 800	$ 0	$ 0	$ 164 800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF40	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	21	$ 953 100	$ 0	$ 953 100
SUBTOTALES			$ 953 100	$ 0	$ 953 100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAIBI	PAIBI - ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	20	$ 708 200	$ 0	$ 708 200
PASENA	PASENA SENA	19	$ 467 380	$ 0	$ 467 380
SUBTOTALES			$ 1 175 580	$ 0	$ 1 175 580

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDE	TAE	TAP	COR	VSP	SLN	IGE	LMA	AVP	VCT	IRP
1	CC 1005081	CASTRO MANRIQUE JULIAN ANDRES	DEPEND		$ 1 000 000	FIJO		NO														
2	CC 0859901	LOPEZ CORONADO EDDY ADELA	DEPENDIENTE PARCIAL		$ 1 000 000			NO														
3	CC 1005931700	CORONADOS CRUZ KARLA ANDREA	DEPEND		$ 1 000 000	FIJO		NO								01-06						
4	CC 1098751726	ROJAS VARGAS JULIAN JULIAN	DEPEND		$ 1 000 000	FIJO		NO								01-03						
5	CC 1098751726	ROJAS VARGAS JESICA JULIAN	DEPEND		$ 1 000 000	FIJO		NO											11 27			
6	CC 1093786457	GUTIERREZ BECERRA SILVIA FERNANDA	DEPEND		$ 1 000 000	FIJO		ND								01-02						

N°	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IPC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	PARAFISCALES: DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301 PORVENIR	7	$ 243 334	$ 37 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37 400	EPS040- SALUD MIA EPS	7	$ 243 334	$ 29 200	$ 0	$ 29 200	14 25 COLMENA	7	$ 243 334		$ 1 409	7	$ 243 334	CCF40- COMFENALCO SANTANDER	$ 9 400	$ 0	$ 7 100	$ 0	$ 0
2	230301 PORVENIR	17	$ 250 800	$ 48 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48 000			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14 25 COLMENA	30	$ 1 000 000		$ 5 380	30	$ 1 250 000	CCF40- COMFENALCO SANTANDER	$ 10 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1 275 600	$ 204 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 204 800	EPS037- SALUD TOTAL	30	$ 1 275 000	$ 169 400	$ 0	$ 169 400	14 25- COLMENA	30	$ 1 275 000		$ 6 700	30	$ 1 275 000	CCF40- COMFENALCO SANTANDER	$ 51 000	$ 25 580	$ 38 300	$ 0	$ 0
4	238301 PORVENIR	13	$ 575 934	$ 92 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 92 100	EPS037- SALUD TOTAL	13	$ 575 001	$ 71 900	$ 0	$ 71 900	14 25 COLMENA	13	$ 575 001		$ 3 100	13	$ 575 001	CCF40- COMFENALCO SANTANDER	$ 23 180	$ 11 600	$ 17 300	$ 0	$ 0
5	238381- PORVENIR	17	$ 566 667	$ 90 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 90 700	EPS002- SALUD TOTAL	17	$ 566 667	$ 78 900	$ 0	$ 78 900	14 25- COLMENA	17	$ 566 667		$ 3 017	17	$ 566 667	CCF40- COMFENALCO SANTANDER	$ 22 700	$ 11 400	$ 17 100	$ 0	$ 0
6	25 14 COLPENSIONES	30	$ 1 176 887	$ 188 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 188 400	EPS005- SANITAS S A	30	$ 1 176 807	$ 147 200	$ 0	$ 147 200	14 25- COLMENA	30	$ 1 176 807		$ 6 700	30	$ 1 176 887	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 47 100	$ 23 600	$ 35 480	$ 0	$ 0

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	890207992
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SENOR DE LOS MILAGROS
CIUDAD/MUNICIPIO	GIRON	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CR 28 34A 34 EL LLANITO	TELEFONO	6467700
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de otras asociaciones n c p
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	001 DEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7856365877	TIPO DE PLANILLA		E EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre ANO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES octubre ANO	2022
DÍAS DE MORA			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2022/10/24	NUMERO AUTORIZACIÓN		1720577680

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES (ING, RET, TDE, TAE, TDP, TAP, COR, VSP, VST, SLN, COR, 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	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
[illegible]	CC 28150356	[illegible]	DEPEND		$ 1 000 000	FIJO		NO	01-02	230201 PROTECCION	30	$ 1 154 167	$ 184 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 184 700	EPS037 NUEVA EPS	30	$ 1 154 167	$ 144 300	$ 0	$ 144 300	14 25-COLMENA	30	$ 1 154 167		$ 6 100	30	$ 1 154 167	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 46 200	$ 23 100	$ 34 700	$ 0	$ 0
8	CC 28151243	CORONADO CRUZ ANA JOHANA	DEPEND		$ 1 000 000	FIJO		NO	01-07	230201 PROTECCION	30	$ 1 213 342	$ 194 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194 280	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1 213 342	$ 151 700	$ 0	$ 151 700	14 25-COLMENA	30	$ 1 213 342		$ 6 400	30	$ 1 213 342	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 48 600	$ 24 300	$ 36 500	$ 0	$ 0
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1 000 000	[illegible]		NO	[illegible]	230201 PROTECCION	30	$ 1 100 000	$ 176 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]	Normal	$ [illegible]	EPS037 NUEVA EPS	30	$ 1 100 000	$ [illegible]	$ 0	$ [illegible]	14 25-COLMENA	30	$ 1 100 000		$ [illegible]	30	$ 1 100 000	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 44 000	$ 22 000	$ [illegible]	$ 0	$ 0
[illegible]	CC [illegible]443694	[illegible] NOVOA ADRIANA	DEPEND		$ 1 000 000	FIJO		NO	01-06	230201 PROTECCION	30	$ 1 216 667	$ 194 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194 700	EPS037 NUEVA EPS	30	$ 1 216 667	$ 152 100	$ 0	$ 152 100	14 25-COLMENA	30	$ 1 216 667		$ 6 400	30	$ 1 216 667	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 48 700	$ 24 400	$ 36 [illegible]	$ 0	$ 0
	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND	[illegible] PENS	$ 1 000 000	FIJO		NO	01 11			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037 NUEVA EPS	11	$ 366 667	$ 45 900	$ [illegible]	$ 45 [illegible]	14 25-COLMENA	11	$ 366 667		$ 0	11	$ 366 667	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 14 700	$ 7 400	$ 11 [illegible]	$ 0	$ 0
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 1 000 000	[illegible]		NO	[illegible]			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037 NUEVA EPS	[illegible]	$ 750 00[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	14 25-COLMENA	[illegible]	$ [illegible]		$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 30 100	$ 15 100	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
13	CC [illegible]	[illegible] BARON [illegible] ANGELA	DEPEND		$ 1 000 000	FIJO		NO	01-06	25 14 COLPENSIONES	30	$ 1 293 750	$ 207 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 207 000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1 293 750	$ 161 800	$ 0	$ 161 800	14 25-COLMENA	30	$ 1 293 750		$ 6 800	30	$ 1 293 750	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 51 800	$ 25 900	$ 38 900	$ 0	$ 0
4	CC 30208740	[illegible]	DEPEND		$ 1 000 000	FIJO		NO	01-06	25 14 COLPENSIONES	30	$ 1 216 667	$ 194 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194 700	EPS037 NUEVA EPS	30	$ 1 216 667	$ 152 100	$ 0	$ 152 100	14 25-COLMENA	30	$ 1 216 667		$ 6 400	30	$ 1 216 667	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 48 700	$ 24 400	$ 36 [illegible]	$ 0	$ 0
	CC [illegible]	[illegible] MARIA [illegible]	DEPEND		$ 1 000 000	FIJO		NO	01-06	25 14 COLPENSIONES	30	$ 1 216 667	$ 194 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194 700	EPS037 NUEVA EPS	30	$ 1 216 667	$ 152 100	$ [illegible]	$ 152 100	14 25-COLMENA	30	$ 1 216 667		$ 6 [illegible]	30	$ 1 216 667	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 48 700	$ 24 400	$ 36 [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
6	CC 30209607	SERRANO CESPEDES YANI	DEPEND		$ 1 000 000	FIJO		NO	[illegible]	25 14 COLPENSIONES	30	$ 1 164 583	$ 186 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 186 400	ESSC24 COOSALUD ESS	30	$ 1 164 583	$ 145 600	$ [illegible]	$ 145 600	14 25-COLMENA	30	$ 1 164 583		$ 6 100	30	$ 1 164 583	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 46 600	$ 23 300	$ [illegible]	$ 0	$ 0
7	CC [illegible]535	CORONADO CRUZ CARMEN YANET	DEPEND		$ 1 000 000	[illegible]		NO	[illegible]	25 14 COLPENSIONES	30	$ 1 141 255	$ 182 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182 700	EPS037 NUEVA EPS	30	$ 1 141 [illegible]	$ 142 700	$ 0	$ [illegible]	14 25-COLMENA	30	$ 1 141 255		$ 6 000	[illegible]	$ 1 141 255	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 45 700	$ 22 900	$ 34 [illegible]	$ 0	$ 0
[illegible]	CC [illegible]218112	LOPEZ ROJAS MARITZA DEL TRANSITO	DEPEND		$ 1 000 000	FIJO		NO	[illegible]	230201 PROTECCION	30	$ 1 275 000	$ 204 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 204 000	EPS037 NUEVA EPS	30	$ 1 275 000	$ 159 400	$ 0	$ 159 400	14 25-COLMENA	30	$ 1 275 000		$ 6 700	30	$ 1 275 000	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 51 000	$ 25 500	$ 38 [illegible]	$ 0	$ 0
[illegible]	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1 [illegible]	FIJO		NO	[illegible]	25 14 COLPENSIONES	[illegible]	$ 1 600 000	$ 256 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ [illegible]	EPS037 NUEVA EPS	[illegible]	$ 1 600 000	$ 200 000	$ 0	$ 200 000	14 25-COLMENA	[illegible]	$ 1 600 000		$ 8 400	30	$ 1 600 000	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 64 000	$ 32 000	$ 48 000	$ 0	$ 0
[illegible]	CC 32493900	[illegible] MARIA ANGELICA	DEPEND		$ 1 [illegible]	FIJO		NO	30 [illegible]	25 14 COLPENSIONES	30	$ 1 600 080	$ 256 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256 000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1 600 000	$ 200 000	$ 0	$ 200 000	14 25-COLMENA	30	$ 1 600 000		$ 6 400	30	$ 1 600 000	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 64 000	$ 32 000	$ 48 000	$ 0	$ 0
21	CC [illegible]	[illegible]	DEPEND		$ 1 000 000	FIJO		NO	[illegible]	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1 100 000	$ 176 [illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]	Normal	$ 176 000	EPS037 NUEVA EPS	30	$ 1 100 000	$ 137 500	$ 0	$ 137 [illegible]	14 25-COLMENA	30	$ 1 100 000		$ 5 800	30	$ 1 100 000	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 44 800	$ 27 800	$ 33 000	$ 0	$ 0
22	CC 63545829	MANTILLA GOMEZ GLORIA	DEPEND		$ 1 000 000	FIJO		NO	01-06	25 14 COLPENSIONES	30	$ 1 293 552	$ 207 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 207 000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1 293 552	$ 161 700	$ 0	$ 161 700	14 25-COLMENA	30	$ 1 293 552		$ 6 800	30	$ 1 293 552	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 51 800	$ 25 900	$ 38 900	$ 0	$ 0

SOI

PL[redacted]LA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	890207992
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL		CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SENOR DE LOS MILAGROS	
CIUDAD/MUNICIPIO	GIRON	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CR 28 34A 34 FI 1 LANITO	TELÉFONO	6467700
TIPO APORTANTE	01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de otras asociaciones n c p
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	001 DEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7856365877	TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	ANO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES octubre ANO 2022
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2022/10/24	NUMERO AUTORIZACIÓN	1720577680

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COR	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARL																										
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINLDU TOTAL APORTE
1	[redacted]	[redacted]	01	00	$ 1.000.000	ING		ND																		25 4 COLPENSIONES	30	$ 1.030.000	$ 164.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 164.800	EPS01 / FAMISANAR	30	$ 1.030.000	$ 128.800	$ 0	$ 128.800	14-25 COLMENA	30	$ 1.030.000	1	$ 44.900	30	$ 1.030.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 41.200	$ 20.600	$ 30.900	$ 0	$ 0

TOTAL $ 8.869.700

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	890207992
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL	CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SENOR DE LOS MILAGROS		
CIUDAD/MUNICIPIO	GIRON	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION	CR 28 34A 34 EL LLANITO	TELEFONO	6467700
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de otras
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	001 - DEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	**7856365877**		TIPO DE PLANILLA		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION	MES	septiembre	PERIODO COTIZACION	MES	octubre
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO	2022	SALUD	AÑO	2022
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2022/10/24	NUMERO AUTORIZACION		1720577680

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	5	$ 953 600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 2 417 700
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 260 200
SUBTOTAL			20	**$ 3 631 500**
SALUD				
AOMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 128 800
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S A	1	$ 147 200
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 145 600
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 302 200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 1 992 600
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 29 200
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 200 000
SUBTOTAL			20	**$ 2.945.600**
CAJA DE COMPENSACION				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	21	$ 953 100
SUBTOTAL			21	**$ 953.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	21	$ 164 000
SUBTOTAL			21	**$ 164 000**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	19	$ 467 300
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	20	$ 708 200
SUBTOTAL				**$ 1 175 500**

TOTAL PAGADO:	$ 8.869.700

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 8.869.700,00

Número de aprobación
00577680

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha del pago
24/10/2022

Referencia 1
10.80.25.34

Hora del pago
02.26 PM

Referencia 2
NI

Número de producto origen
**********5481

Referencia 3
890207992

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
1720577680

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SEÑOR DE LOS MILAGROS

Yo, ROSALBA SANTA PATIÑO, identificada con cédula de ciudadanía N° 31.200.373 de Tuluá en mi condición de representante legal del Centro de Bienestar del Adulto Mayor Señor de los Milagros", identificado con Nit 890.207 992-0, luego de examinar los registro contables y estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia certifico que, la Institución ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales a exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes en los últimos seis meses.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dado en Girón, a los 02 días del mes de noviembre 2022

FIRMA
Rosalba Santa Patiño
C.C 31.200.373

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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 31 de octubre de 2022, a las 15.04.53, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Nit
No. Identificación	8902079920
Código de Verificación	8902079920221031150453

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 208394177

WEB
15:39:34

Bogotá DC, 31 de octubre del 2022

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) ROSALBA SANTA PATIÑO identificado(a) con Cédula de ciudadania numero 31200373

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes 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 238 Ley 1952 de 2019)

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:44:51 PM horas del 31/10/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **31200373**
Apellidos y Nombres: **SANTA PATIÑO ROSALBA**

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.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: orientacion-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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 31 de octubre de 2022, a las 15:05.34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	31200373
Código de Verificación	31200373221031150534

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 208394177

WEB
15 39:34

Bogotá DC, 31 de octubre del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Informacion de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ROSALBA SANTA PATIÑO identificado(a) con Cedula de ciudadania numero 31200373

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA. La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentas Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones qua figuren en el registro (Artículo 238 Ley 1952 da 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinanos 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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe Division de Relacionamiento Con El Ciudadano

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