PROPUESTA FINANCIERA CORPORACIÓN ÁNGELES DE AMOR 2022							
Nº	Actividad	Descripción	Valor Unitario	Nº Horas x	Nº	Meta producto Plan de Desarrollo	Valor Total
1	Brigadas de Salud Población con Discapacidad	Realizar brigadas para la atención en salud y bienestar dirigidas a población con discapacidad de zona urbana y rural	$ 1.000.000	6 horas	1	Implementar una estrategia que busque descentralizar las estrategias culturales, recreativas, educativas, deportivas y de rehabilitación para la población con discapacidad ubicada en la zona urbana y rural	$ 1.000.000
2	Evento formativo sobre discapacidad	Desarrollar evento formativo o académico a nivel regional con abordaje al reconocimiento de la discapacidad y garantía de sus derechos.	$ 1.200.000	4 horas	1	Atención a la población con necesidades educativas especiales	$ 1.200.000
3	Campaña sobre discapacidad	Realizar una campaña comunicativa para la promoción de los derechos de la población con discapacidad	$ 80.000	2 horas	5	Implementar campañas educomunicativas que promuevan el respeto de los derechos de PcD y su inclusión social	$ 400.000
5	Estrategia en el sector productivo para la inclusión laboral de personas con discapacidad	Implementar una estrategia que busque capacitar al sector productivo del municipio sobre la vinculación, permanencia y retiro laboral de PcD	$ 120.000	2 horas	4	Implementar campañas educomunicativas que promuevan el respeto de los derechos de PcD y su inclusión social	$ 480.000
6	Proyecto productivo para personas con discapacidad y sus familias	Implementar una estrategia que busque gestionar la articulación institucional para la asesoría y acompañamiento de personas con discapacidad, familias y cuidadores en la formulación y desarrollo de proyectos productivos	$ 200.000	6 horas	2	Implementar una estrategia que busque gestionar la articulación institucional para la asesoría y acompañamiento de personas con discapacidad, familias y cuidadores en la formulación y desarrollo de proyectos productivos	$ 400.000
7	Ruta de atención a población con discapacidad	Promocionar la ruta de atención a población con discapacidad a nivel intersectorial (Educación, salud, protección, recreación, líderes comunitario y organizaciones sociales)	$ 50.000	4 horas	4	Diseñar e implementar la ruta de atención para casos de violencia y vulneración a los derechos de las personas con discapacidad	$ 200.000
8	Promocionar banco de ayudas técnicas	Realizar jornadas de recolección y préstamo de ayudas técnicas para población con discapacidad	$ 50.000	3 horas	20	Implementar una estrategia que busque crear y poner en funcionamiento el banco de ayudas técnicas del municipio	$ 1.000.000
9	Talleres artísticos	Actividad de fortalecimiento de habilidades artísticas e innovadoras por la población con discapacidad	$ 80.000	2 horas	50	Implementar una estrategia que busque fomentar el acceso a actividades artísticas y culturales de las personas con discapacidad.	$ 4.000.000
	Estimulación cognitiva y sensorial	Talleres de estimulación cognitiva y sensorial para personas con discapacidad	$ 120.000	2 horas	50	Implementar una estrategia que busque fomentar el acceso a actividades artísticas y culturales de las personas con discapacidad.	$ 6.000.000
10	Sensibilización y terapia física	Actividades de estimulación y condicionamiento físico de acuerdo a las necesidades de cada individuo	$ 80.000	2 horas	40	Implementar una estrategia que busque fomentar el acceso al deporte, la recreación y actividad física de las personas con discapacidad.	$ 3.200.000
11	Descentralización de servicios del programa de discapacidad	Implementar una estrategia que busque descentralizar las estrategias culturales, recreativas, educativas, deportivas y de rehabilitación para la población con discapacidad ubicada en la zona rural	$ 150.000	3 horas	7	Implementar una estrategia que busque descentralizar las estrategias culturales, recreativas, educativas, deportivas y de rehabilitación para la población con discapacidad ubicada en la zona rural	$ 1.050.000

12	Visitas domiciliarias	Localización de necesidades y fortalecimiento familiar de personas con discapacidad	$ 70.000	1 hora	40	Implementar estrategias de cuidado a cuidadores de PcD, promoviendo que la personas cuidadoras son sujetos activos que tienen una relación de corresponsabilidad y reciprocidad con las PcD	$ 2.800.000
13	Atención individual	Implementación de espacios individualizados para potenciar dificultades específicas en entorno escolar, familiar o social de personas con discapacidad	$ 100.000	1 hora	150	Implementar estrategias de cuidado a cuidadores de PcD, promoviendo que la personas cuidadoras son sujetos activos que tienen una relación de corresponsabilidad y reciprocidad con las PcD	$ 15.000.000
14	Cuidado al cuidador	Brindar acompañamiento a cuidadores de personas con discapacidad, proporcionando herramientas para el manejo de la condición que viven en sus hogares y herramientas de contención y manejo emocional y psicológico	$ 80.000	1 hora	6	Implementar estrategias de cuidado a cuidadores de PcD, promoviendo que la personas cuidadoras son sujetos activos que tienen una relación de corresponsabilidad y reciprocidad con las PcD	$ 480.000
17	Evento de fortalecimiento y recreación a familias	Salida recreativa con espacios de integración grupal y familiar	200000	2 horas	3	Implementar una estrategia que busque fomentar el acceso al deporte, la recreación y actividad física de las personas con discapacidad.	$ 600.000
19	De cara con la discapacidad	Brindar talleres de y espacios de sensibilización para la comunidad en general, favoreciendo la inclusión de personas con discapacidad	97142	1	1	Implementar campañas educomunicativas que promuevan el respeto de los derechos de PcD y su inclusión social	$ 97.142
20	Programa comunitario	Realizar un programa de televisión comunitario en el que se de cuenta de los procesos desarrollados, capacitación y sensibilización comunitaria con expertos. Acciones desarrolladas en el Programa Municipal de Discapacidad a través de la Corporación Ángeles de Amor	60000	1	10	Implementar campañas educomunicativas que promuevan el respeto de los derechos de PcD y su inclusión social	$ 600.000
21	Semana municipal de discapacidad	Eventos de sensibilización y promoción de los derechos de la población con discapacidad enmarcando el día internacional de la discapacidad	$ 1.500.000		1	Planear, gestionar y coordinar la ejecución de la Semana Municipal de Discapacidad, integrando en esta actividad diversos que cumplan con los gustos y necesidades de la población objeto	$ 1.500.000
22	Comité Municipal de Discapacidad	Desarrollar el espacio del Comité Municipal de Discapacidad, ofreciendo procesos de inducción, asesoría, funcionamiento y acciones dirigidas a la transversalización en diferentes escenarios del municipio	$ 150.000	2 horas	4	Implementar una estrategia que busque fortalecer el Comité Municipal de Discapacidad con procesos inducción, asesorías, funcionamiento y funciones dirigidas a la transversalización en los diferentes escenarios del municipio	$ 600.000
23	Caracterización y Certificación de Discapacidad	Atender las solicitudes de RLCPD y captación de población con discapacidad que requiera el Certificado de Discapacidad	$ 50.000	1	11	Implementar una estrategia que busque actualizar del Registro de Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad (RLCPD) en el municipio	$ 550.000
25	Sensibilización a servidores públicos, justicia y salud en el trato a población con discapacidad en la institucionalidad	Desarrollar estrategias de sensibilización y formación a servidores públicos, personal de la justicia y sector salud en normatividad y protocolos vigentes para la atención a Personas con discapacidad	$ 100.000	1.5 h	4	Desarrollar una estrategia de sensibilización y capacitación de los servidores públicos, personal de la justicia y sector salud en la normatividad y protocolos vigentes para la atención de las PcD	$ 400.000
26	Campaña de autocuidado y situación de riesgo de la discapacidad	Desarrollar campañas de educación para el autocuidado y la identificación de situaciones de riesgo que produzcan discapacidad	$ 100.000	1 h	5	Desarrollar campañas de educación para el autocuidado y la identificación de situaciones de riesgo que produzcan discapacidad	$ 500.000

27	Campañas sobre conmemoración e inclusión de la discapacidad	Implementar campañas educomunicativas que promuevan el respeto de los derechos de PcD y su inclusión social	$ 50.000	1h	8	Implementar campañas educomunicativas que promuevan el respeto de los derechos de PcD y su inclusión social	$ 400.000
28	Salud mental, sexual y reproductiva y hábitos de vida saludables para personas con discapacidad y familias	Implementar una estrategia que busque gestionar la articulación institucional para la orientación en salud mental, derechos sexuales y reproductivos, hábitos de vida saludables, las personas con discapacidad y sus familias.	$ 100.000	2 horas	4	Implementar una estrategia que busque gestionar la articulación institucional para la orientación en salud mental, derechos sexuales y reproductivos, hábitos de vida saludables, las personas con discapacidad y sus familias.	$ 400.000
		Total				%	$ 42.857.142,00
VALOR APORTE MUNICIPIO		$ 29.999.999,40				70,00%	$ 29.999.999,40
VALOR COFINANCIACIÓN APORTADO POR CORPORACIÓN ÁNGELES DE AMOR		$ 12.857.142,60				30,00%	$ 12.857.142,60
VALOR TOTAL CONVENIO		$ 42.857.142,00				100,00%	$ 42.857.142,00

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 30/01/2023 - 11:26:14 AM

CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

Recibo No.: 0023810715 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ahYijjjlgupppSvK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÀNIMO DE LUCRO, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	CORPORACIÓN PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR ANTIOQUIA, ÁNGELES DE AMOR
Sigla:	CORPORACIÓN ÁNGELES DE AMOR DE CIUDAD BOLÍVAR
Nit:	901232314-1
Domicilio principal:	CIUDAD BOLIVAR, ANTIOQUIA, COLOMBIA

INSCRIPCION

Inscripción No.:	21-018596-21
Fecha inscripción:	14 de Noviembre de 2018
Último año renovado:	2022
Fecha de renovación:	30 de Marzo de 2022
Grupo NIIF:	GRUPO III. Microempresas.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Calle 49 42 23. Piso 1
Municipio:	CIUDAD BOLIVAR, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico:	corpangelesdeamor.disc@gmail.com
Teléfono comercial 1:	3127952519
Teléfono comercial 2:	3122678441
Teléfono comercial 3:	No reportó
Página web:	No reportó

Dirección para notificación judicial:	Calle 49 42 23. Piso 1
Municipio:	CIUDAD BOLIVAR, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación:	corpangelesdeamor.disc@gmail.com
Teléfono para notificación 1:	3127952519
Teléfono para notificación 2:	3122678441
Teléfono para notificación 3:	No reportó

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

La persona jurídica CORPORACIÓN PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR ANTIOQUIA, ÁNGELES DE AMOR SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo

CONSTITUCIÓN

CONSTITUCIÓN: Que por acta número 1 del 15 de junio de 2018, de la Asamblea de Asociados, inscrito (a) en esta cámara de comercio el 14 de noviembre de 2018 bajo el número 4253 del libro I del registro de entidades sin ánimo de lucro, se constituyó una entidad sin ánimo de lucro denominada:

Corporación Para La Atención a Personas con Discapacidad de Ciudad Bolívar Antioquia, Ángeles de Amor

Sigla: CORPORACIÓN ÁNGELES DE AMOR DE CIUDAD BOLÍVAR

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL

GOBERNACION DE ANTIOQUIA

TERMINO DE DURACIÓN

DURACIÓN: Que la entidad no se halla disuelta y su duración se fijó hasta diciembre 31 de 2080.

OBJETO SOCIAL

OBJETO: El objeto social de la entidad es promover la igualdad de condiciones, derechos y oportunidades de las personas con discapacidad, generando estrategias que apunten al mejoramiento de la independencia, la participación e inclusión este grupo poblacional y sus cuidadores.

Estas acciones se desarrollan a través de la realización de servicios o actividades que permitan generar recursos propios para el cumplimiento de las metas de la institución.

OBJETIVOS:
a) Promover la rehabilitación integral de las personas con discapacidad

---

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

a través de espacios de formación, el arte, la recreación, el deporte y atención fisioterapéutica de acuerdo a la normatividad vigente en relación a la discapacidad.

b) Acompañar en el proceso de identificación, localización y diagnóstico de las personas con discapacidad, destacando su nivel de funcionamiento y aportando un plan de trabajo para fortalecimiento del mismo.

c) Acompañar a familias y cuidadores de las personas con discapacidad en la adaptación y manejo de la misma.

d) Presentar y ejecutar proyectos de carácter productivo, artístico, cultural, formativo, deportivo, en el orden local, departamental, nacional e internacional

e) Impulsar el desarrollo de las habilidades de las personas con discapacidad

f) Promover la independencia económica de este grupo poblacional y sus familias.

g) Incentivar la integración de las personas con discapacidad con la comunidad como estrategia de participación e inclusión.

h) Promover la autonomía y la independencia familiar de las personas con discapacidad.

i) Acompañamiento a la comunidad para el mejoramiento de la autonomía, participación e inclusión de las personas con discapacidad

j) Actividades de investigación en áreas afines con la discapacidad y la intervención a sus cuidadores.

k) Promocionar y o desarrollar la protección, asistencia y promoción de los derechos de laspersonas con discapacidad

l) Promover y apoyar la formulación de proyectos o programas de naturaleza pública, privada o mixta; locales, regionales, nacionales o internacionales, que tengan como objetivo el fortalecimiento y rehabilitación a personas con discapacidad, acompañamiento a la comunidad y sus familias, así como cooperar con las entidades ya existentes que tengan esta finalidad.

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

m) Impulsar el desarrollo de la formación y capacitación deagentes educativos y comunitariosen el campo de la atención a personas con discapacidad, frente a la rehabilitación física, mental y sensorial.

n) Realizar intercambios con instituciones similares de orden local, regional, nacional e internacional, con el fin de gestionar recursos financieros, de dotación o apoyo en el campo de la formación del recurso humano.

o) Organizar directamente o en asocio con otras entidades, programas especiales de rehabilitación física, mental y sensorial, arte, recreación, deporte y en general en los distintos campos que fortalezcan la funcionalidad y participación de las Personas con discapacidad.

p) Gestionar elementos y materiales destinados a la creación de las áreas de rehabilitación física, mental, psicosocial y sensorial.

q) Ejecutar, promover y apoyar planes, programas y proyectos específicos, autónomamente o en colaboración con otras entidades públicas o privadas, nacionales o internacionales, que se realicen en el campo de la rehabilitación a personas con discapacidad, acompañamiento a familias y cuidadores y sus actividades afines.

r) Colaborar con los entes territoriales o sus entidades descentralizadas en el desarrollo de programas y proyectos relacionados con las finalidades de la Corporación.

s) Obtener los recursos financieros necesarios para formular y ejecutar sus planes y programas, al igual que recursos técnicos de toda índole, apoyo científico, asesorías en general, capacitación a todo nivel, para mejorar la capacidad de gestión de la Corporación.

t) Celebrar todos los contratos y convenios que se requieran en desarrollo de su objeto, con entidades gubernamentales y no gubernamentales, nacionales e internacionales.

u) Promover la publicación y difusión permanente de la actividad de la Corporación, para tal efecto la Corporación podrá gestionar la elaboración de revistas, periódicos, y utilizar cualquier otro medio de difusión e información legalmente permitido.

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

v) Apoyar la ejecución de los Planes de desarrollo, Políticas Públicas y demás proyectos establecidos por las administraciones municipales enfocados en temas de discapacidad.

w) Adelantar acciones preventivas de la discapacidad mediante campañas informativas y educativas en diferentes sectores sociales.

PATRIMONIO

QUE EL PATRIMONIO DE LA ENTIDAD ES: $0,00

Por acta número 1 del 15 de junio de 2018, de la Asamblea de Asociados, inscrito (a) en esta cámara de comercio el 14 de noviembre de 2018 bajo el número 4253 del libro I del registro de entidades sin ánimo de lucro.

REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACIÓN LEGAL: Corresponde al representante legal.

PARÁGRAFO SEGUNDO: El Representante Legal suplente ejercerá las mismas funciones que el representante Legal, siempre y cuando este se encuentre ausente o impedido para ejercer su función.

En caso de que por fuerza mayor el representante legal no pueda ejercer sus funciones, la junta directiva podrá asignar un representante legal suplente para las funciones que la junta le asigne.

FUNCIONES REPRESENTANTE LEGAL Del representante legal: tendrá las siguientes funciones:

A. Representar la Corporación judicial y extrajudicialmente

B. Gestionar la póliza de manejo requerida.

C. Firmar y autorizar los acuerdos, resoluciones, actas y proposiciones especiales que dicte la Junta Directiva.

D. Cumplir y hacer cumplir el reglamento.

E. Hacer que los Directivos concurran puntuales y asiduamente a las reuniones y vigilar, con el concurso del Secretario (a) el registro que se lleve para comprobar la asistencia.

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

F. Proponer los nombres de las personas para integrar los comités creados por la Asamblea General o la Junta Directiva, así mismo coordinar la integración de las comisiones especiales que fueren necesarias.

G. Dirigir el debate interno de las sesiones de la Junta e impedir que se aparten de los temas objeto de las mismas y orientarlas con discreción y ecuanimidad.

H. Requerir a los Comités y Comisiones designadas para que presenten los informes de las tareas que se les hayan encomendado.

I. Desempeñar todas las funciones administrativas, no atribuidas a otro órgano o autoridad de la Corporación y solicitar las asesorías que se juzguen indispensables.

J. Firmar contratos, cheques, y demás documentos definidos por la junta directiva.

K. En general, ejercer las demás atribuciones que le asigne la Asamblea General, Junta Directiva o los reglamentos.

LIMITACIONES, PROHIBICIONES, AUTORIZACIONES AL REPRESENTANTE LEGAL:

Que entre las funciones de la Junta Directiva está la de:

- Autorizar los actos y contratos cuya cuantía sea superior a quince (15) salarios mínimos mensuales legales vigentes y todas las operaciones de crédito que el Gerente proyecte celebrar. La cuantía señalada podrá ser modificada anualmente por la Asamblea.

NOMBRAMIENTOS

NOMBRAMIENTOS REPRESENTACIÓN LEGAL:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL	LINA MARCELA AGUDELO LONDOÑO DESIGNACION	1.033.647.417

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Acta número 001 del 11 de marzo de 2020, de la Asamblea, reunida la Junta Directiva, registrado(a) en esta Cámara el 22 de mayo de 2020, en el libro 1, bajo el número 1024

REPRESENTANTE LEGAL	ALICIA MARÍA TOBÓN	43.488.327
SUPLENTE	DESIGNACION	

Por acta número 1 del 15 de junio de 2018, de la Asamblea de Asociados, inscrito (a) en esta cámara de comercio el 14 de noviembre de 2018 bajo el número 4253 del libro I del registro de entidades sin ánimo de lucro.

JUNTA DIRECTIVA

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	JAIME HUMBERTO MONTOYA ALVAREZ DESIGNACION	70.419.371
PRINCIPAL	MARIA ISABEL ORTIZ VELASQUEZ DESIGNACION	43.487.447
PRINCIPAL	LUZ OFIR ORTIZ SANCHEZ DESIGNACION	21.575.141
PRINCIPAL	LINA MARCELA AGUDELO LONDOÑO DESIGNACION	1.033.647.417
SUPLENTE	ALICIA MARIA TOBON VASQUEZ DESIGNACION	43.488.527

Por Acta número 001 del 11 de marzo de 2020, de la Asamblea, registrado(a) en esta Cámara el 22 de mayo de 2020, en el libro 1, bajo el número 1023

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la entidad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCION

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Acta No.001 del 11/03/2020 de Asamblea 1022 del 22/05/2020 del L.I
Acta No.05 del 31/08/2021 de Asamblea 3661 del 24/11/2021 del L.I

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 8730

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Micro.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $52,000,000.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 8730

Recibo No.: 0023810715 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ahYijjjlgupppSvK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

SANDRA MILENA MONTES PALACIO
DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
Agudelo	Londoño	Lina Marcela

C.C. ⊙ C.E. ○ PAS ○ 1.033.647.417 — SEXO: F X M — NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ — Nº — D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 23 MES 07 AÑO 87

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: COCHÓ

MUNICIPIO: EL CARMEN DE ATRATO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CARRERA 50 #69-116 APT 213

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: CIUDAD BOLÍVAR

TELÉFONO: 8411556 EMAIL: LINAMARCXELA2307@GMAIL.COM

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		MES 12 AÑO 2005
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI.	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO.	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		FISOTERAPEUTA	12	2012	5-1101
SPECIALIZAC	2	X		LA SALUD OCUPACIONAL Y SALUD E	15	2018	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES									
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E Hospitla la Merced	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Ciudad Bolivar	www.hlamerced.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8411182	DIA 15 MES 0 3 AÑO 2022	DIA 30 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
fisioterapeuta	Salud Pública	Cl 49 36-298

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E Hospitla la Merced	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Ciudad Bolivar	www.hlamerced.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8411182	DIA 1 MES 0 3 AÑO 2021	DIA 15 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
fisioterapeuta	Salud Pública	Cl 49 36-298

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
Corporación Ángeles de Amor		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Ciudad Bolivar	www.corpangelesdeamor.disc@gmailcom

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3127952519	DIA 1 MES 10 AÑO 2021	DIA 30 MES 6 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Directora ejecutiva	administrartiva	Cll 49 #42-23

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E Hospitla la Merced	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Ciudad Bolivar	www.hlamerced.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8411182	DIA 15 MES 0 3 AÑO 2020	DIA 15 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
fisioterapeuta	Salud Pública	Cl 49 36-298

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E Hospitla la Merced	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Ciudad Bolivar	www.hlamerced.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8411182	DIA 1 MES 0 3 AÑO 2019	DIA 15 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
fisioterapeuta	Salud Pública	Cl 49 36-298

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E Hospitla la Merced	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Ciudad Bolivar	www.hlamerced.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8411182	DIA 1 MES 0 3 AÑO 2018	DIA 31 MES 8 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
fisioterapeuta	Salud Pública	Cl 49 36-298

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	4	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	2

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

LINA AGUDELO

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Declaración de renta y complementario para personas jurídicas y asimiladas y personas naturales y asimiladas no residentes y sucesiones ilíquidas de causantes no residentes, o de ingresos y patrimonio para entidades obligadas a declarar

PRIVADA

110

1. Año 2021

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 1116608433361

(415)7707212489984(8020) 001116608433361

Datos del declarante

5. No. Identificación Tributaria (NIT)	6.DV.	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9012323141					

11. Razón social: CORPORACION PARA LA ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE CIUDAD BOLIVAR ANTIOQUIA, ANGEL

12. Cód. Direcc. Seccional: 11

24. Actividad económica principal: 8730

Si es una corrección indique: 25. Cód. 26. No Formulario anterior

29. Fracción año gravable siguiente (Marque "X") 30. Renuncio a pertenecer al Régimen tributario especial (Marque "X") 31. Vinculado al pago de obras por impuestos (Marque "X") 32. Pérdidas fiscales acumuladas años anteriores sin compensar: 0

Datos informativos: 33. Total costos y gastos de nómina: 0 34. Aportes al sistema de seguridad social: 0 35. Aportes al SENA, ICBF, cajas de compensación: 0

Patrimonio

Efectivo y equivalentes al efectivo	36	58,669,000
Inversiones e instrumentos financieros derivados	37	0
Cuentas, documentos y arrendamientos financieros por cobrar	38	2,236,000
Inventarios	39	70,000
Activos intangibles	40	0
Activos biológicos	41	0
Propiedades, planta y equipo, propiedades de inversión y ANCMV	42	97,706,000
Otros activos	43	0
Total patrimonio bruto	44	158,681,000
Pasivos	45	19,049,000
Total patrimonio líquido	46	139,632,000

Ingresos

Ingresos brutos de actividades ordinarias	47	54,187,000
Ingresos financieros	48	110,000
Dividendos y/o participaciones no constitutivos de renta ni ganancia ocasional (incluye capitalizaciones no gravadas)	49	0
Dividendos y/o participaciones distribuidos por entidades no residentes en Colombia a Ltda CHC y prima en colocación de acciones.	50	0
Dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa general provenientes de sociedades y entidades extranjeras o de sociedades nacionales	51	0
Dividendos y/o participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2016 y anteriores)	52	0
Dividendos y/o participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2017 y siguientes)	53	0
Dividendos y/o participaciones gravadas al 10%	54	0
Dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa general (EP y sociedades extranjeras - utilidades generadas a partir del año 2017)	55	0
Dividendos y participaciones provenientes de proyectos calificados como megainversión gravadas al 27%	56	0
Otros ingresos	57	0
Total ingresos brutos	58	54,297,000
Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas	59	0
Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	60	0
Total ingresos netos	61	54,297,000

Costos y deducciones

Costos	62	0
Gastos de administración	63	52,671,000
Gastos de distribución y ventas	64	0
Gastos financieros	65	0
Otros gastos y deducciones	66	152,000
Total costos y gastos deducibles	67	52,823,000

ESAL (R.T.E.)

Inversiones efectuadas en el año	68	0
Inversiones liquidadas de períodos gravables anteriores	69	0

Renta

Renta por recuperación de deducciones	70	0
Renta pasiva - ECE sin residencia fiscal en Colombia	71	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio	72	1,474,000
Pérdida líquida del ejercicio	73	0
Compensaciones	74	0
Renta líquida	75	1,474,000

Renta

Renta presuntiva	76	551,000
Renta exenta	77	0
Rentas gravables	78	0
Renta líquida gravable	79	1,474,000

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales	80	0
Rentas deudores régimen Ley 1116 de 2006, Decretos 560 y 772 de 2020	81	0
Utilización pérdidas fiscales acumuladas (Inc. 2, Art 15 Decreto 772 de 2020)	82	0
Costos por ganancias ocasionales	83	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	84	0
Ganancias ocasionales gravables	85	0

Liquidación privada

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables — Sobre la renta líquida gravable	86	457,000
De dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa del 10% (base casilla 54)	87	0
De dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 E.T. (base casilla 55)	88	0
De dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa del 27% (base casilla 56)	89	0
De dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 ET (base casilla 53)	90	0
Impuesto de dividendos y/o participaciones gravadas a la tarifa del 33% (base casilla 52)	91	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	92	457,000
Descuentos tributarios	93	0
Impuesto neto de renta	94	457,000
Impuesto de ganancias ocasionales	95	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	96	0
Total impuesto a cargo	97	457,000
Valor inversión obras por impuestos hasta del 50% del valor de la casilla 97 (Modalidad de pago 1)	98	0
Descuento efectivo inversión obras por impuestos (Modalidad de pago 2)	99	0
Crédito fiscal artículo 256-1 E.T.	100	0
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	101	0
Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	102	0
Retenciones — Autorretenciones	103	0
Otras retenciones	104	0
Total retenciones año gravable a declarar	105	0
Anticipo renta para el año gravable siguiente	106	248,000
Sobretasas instituciones financieras — Anticipo sobretasa instituciones financieras año gravable anterior	107	0
Sobretasa instituciones financieras	108	0
Anticipo sobretasa instituciones financieras año gravable siguiente	109	0
Saldo a pagar por impuesto	110	705,000
Sanciones	111	0
Total saldo a pagar	112	705,000
Total saldo a favor	113	0
Valor impuesto exigible por Obras por Impuestos Modalidad de pago 1	114	0
Valor total proyecto Obras por Impuestos Modalidad de pago 2	115	0

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional 20223614200309

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

DIAN 2022-04-11 / 10:11:48 PM Fecha Acuse de Recibo · Firmado ·

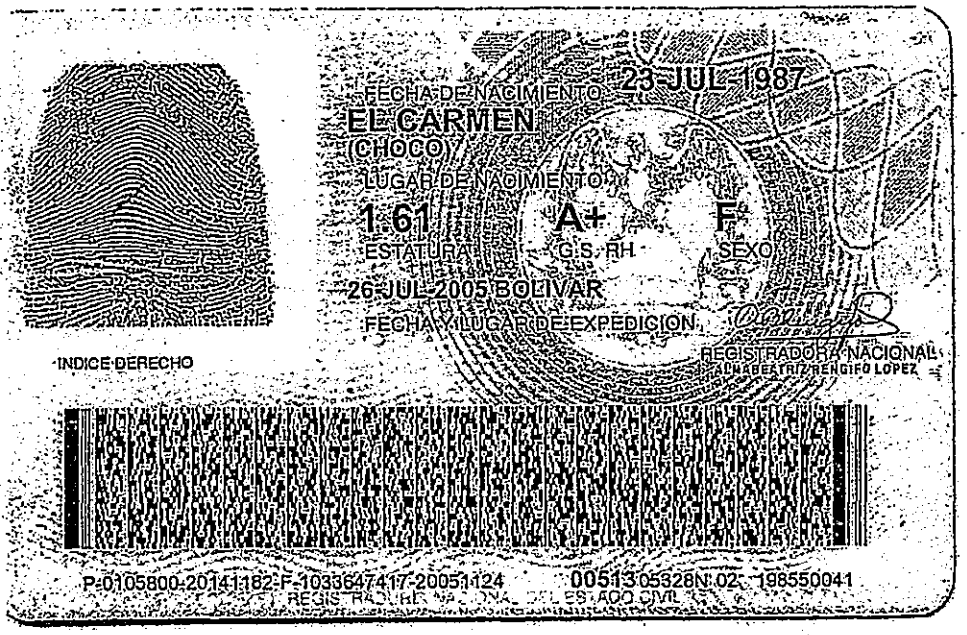
980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

0 91000882585284

PRECIO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.033.647.417
NUMERO
ACUDELO LONDOÑO
APELLIDOS
LINA MARCELA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1987
EL CARMEN
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
26-JUL-2005 BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-0105800-20141182-F-1033647417-20051124 0051305328N 02 198550041
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 215063112

WEB
12:16:50

Bogotá DC, 30 de enero del 2023

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) LINA MARCELA AGUDELO LONDOÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1033647417:

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 30 de enero de 2023, a las 12:38:33, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Nit
No. Identificación	901232314
Código de Verificación	901232314230130123833

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 30 de enero de 2023, a las 12:36:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1033647417
Código de Verificación	1033647417230130123642

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:37:51 PM horas del 30/01/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1033647417**
Apellidos y Nombres: **AGUDELO LONDOÑO LINA MARCELA**

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: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 31/01/2023 09:27:22 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1033647417 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **51827079** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:23:26 horas del 09/02/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1033647417,** Apellidos y Nombres **AGUDELO LONDOÑO LINA MARCELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO CIUDAD BOLIVAR,** con NIT **890980330-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14846028229

(415)7707212489984(8020) 000001484602822 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 3 2 3 1 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número 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
CORPORACION PARA LA ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE CIUDAD BOLIVAR ANTIOQUIA, ANGELES DE AMOR

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CORPORACION ANGELES DE AMOR DE CIUDAD BOLIVAR

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Ciudad Bolívar 1 0 1

41. Dirección principal
CL 49 42 23 P 1

42. Correo electrónico corpangelesdeamor.disc@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 2 6 7 8 4 4 1	3 1 2 7 9 5 2 5 1 9

CLASIFICACIÓN

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 7 3 0	2 0 1 8 0 6 1 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 7 1 4 4 2 5 2

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 09 / 13 : 41: 29

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 09-08-2022 01:41:30PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14846028229

(415)7707212489984(8020) 000001484602822 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 3 2 3 1 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	1	0 0 1
73. Fecha	2 0 1 8 0 6 1 5	2 0 2 0 0 3 1 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 8 1 1 1 4	2 0 2 2 0 0 5 2 2
77. No. Matrícula mercantil	0 1 8 5 9 6 2 1	0 1 8 5 9 6 2 1
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	0 2 1

Composición del Capital

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 8 0 6 1 5
81. Hasta	2 0 8 0 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 8 1 1 2 0		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14846028229

(415)7707212489984(8020) 000001484602822 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 3 2 3 1 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 3 6 4 7 4 1 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AGUDELO	LONDOÑO	LINA	MARCELA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 0 0 3 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 3 4 8 8 3 2 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TOBON	VASQUEZ	ALICIA	MARIA

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

DOCUMENTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14846028229

(415)7707212489984(8020) 000001484602822 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 3 2 3 1 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 3 3 6 4 7 4 1 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AGUDELO	LONDOÑO	LINA	MARCELA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 6 1 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 0 4 1 9 3 7 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MONTOYA	ALVAREZ	JAIME	HUMBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 6 1 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 3 4 8 7 4 4 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORTIZ	VELASQUEZ	MARIA	ISABEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 6 1 5	

4

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	2 1 5 7 5 1 4 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORTIZ	SANCHEZ	LUZ	OFIR

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 6 1 5	

5

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 3 4 8 8 3 2 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TOBON	VASQUEZ	ALICIA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 6 1 5	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14846028229

(415)7707212489984(8020) 000001484602822 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 3 2 3 1 4	1	Impuestos de Medellín (1 1)	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 4 9 1 7 5 2		1 9 7 6 7 7

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
QUICENO	RESTREPO	MONICA	PATRICIA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 1 1 1 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1033647417
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LINA MARCELA AGUDELO LONDONO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 50 #69-118	TELÉFONO:	8411556
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7860513430	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1802955283

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA 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	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1033647417	AGUDELO LONDOÑO LINA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO		31															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC24-COOSALUD ESS	30	1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	1.000.000	1033647417	$ 5.300

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 290.300

Planilla Pagada