EL SECRETARIO DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE CHIGORODO

MUNICIPIO DE CHIGORODÓ
NIT. 890980998-8
PUBLICADO
22 NOV 2023
SIA OBSERVA
Sistema Integral de Auditoría

HACE CONSTAR:

Que recibió a entera satisfacción el 100% de las actividades ejecutadas, correspondientes al objeto del Convenio Interadministrativo número 328 de 2022, durante los meses de JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE de 2023 por **AMUCED** identificado con NIT **901.559.961-1**, cuyo objeto es ANUAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO, CUYO OBJETO ES "RECUPERACION Y CONSERVACION AMBIENTAL MEDIANTE LA REFORESTACION EN LA ZONA ALTA DE LA CUENCA DEL RIO DE CHIGORODO COMO ESTRATEGIA DE MITIGACION AL CAMBIO CLIMATICO EN EL MUNICIPIO DE CHIGORODO ANTIOQUIA., por un valor de **($58.941.325).**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO
Proceso de contratación 374-2022
ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR. 4009201 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N.° 328 - 2022

Expedida a los 21 días del mes de noviembre de 2023.

Atentamente,

OSCAR GARCÍA MADARIAGA
Secretario de Agricultura y Medio Ambiente

INFORME DE SUPERVISIÓN.

CONTRATO Nro. Y FECHA	**Proceso de contratación 374-2022 ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR. 4009201 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N.º 328 - 2022**
TIPO DE CONTRATO	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
No. CERTIFICADO PRESUPUESTAL Y FECHA	Nro. 422 del 15/09/2022
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE – 27 DE SEPTIEMBRE DE 2022.
CONTRATISTA	ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE CORDOBA Y DEL URABA ANTIOQUEÑO **(AMUCED)**
INTERVENTOR	SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE
OBJETO DEL CONVENIO	ANUAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO, CUYO OBJETO ES "RECUPERACION Y CONSERVACION AMBIENTAL MEDIANTE LA REFORESTACION EN LA ZONA ALTA DE LA CUENCA DEL RIO DE CHIGORODO COMO ESTRATEGIA DE MITIGACION AL CAMBIO CLIMATICO EN EL MUNICIPIO DE CHIGORODO ANTIOQUIA.
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	$111.452.687
ORIGEN DE LOS RECURSOS	Propios ( ) Regalías (X) Tasas Retributivas ( ) Convenio ( ) Inversión ( )
DURACIÓN DEL CONTRATO	ONCE (11) MESES
COBRO POR CONCEPTO DE PERIODO A COBRAR	ANUAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA EJECUCION DEL CONVENIO

	INTERADMINISTRATIVO, CUYO OBJETO ES "RECUPERACION Y CONSERVACION AMBIENTAL MEDIANTE LA REFORESTACION EN LA ZONA ALTA DE LA CUENCA DEL RIO DE CHIGORODO COMO ESTRATEGIA DE MITIGACION AL CAMBIO CLIMATICO EN EL MUNICIPIO DE CHIGORODO ANTIOQUIA
VALOR A COBRAR	$ 58.941.325

El INTERVENTOR del Convenio hace constar que **AMUCED** identificado con NIT **901.559.961-1**, cumplió a satisfacción el 100% de las actividades ejecutadas, correspondientes al objeto del Convenio Interadministrativo número 328 de 2022, durante los meses **JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE** de 2023. Por lo anterior se autoriza cancelar la suma de: **$ 58.941.325.**

PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Se deja constancia que, **AMUCED** identificado con NIT **901.559.961-1**, acreditó los siguientes pagos a la Seguridad Social de conformidad con Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, relacionados con el pago de aportes en el Sistema General de Seguridad Social:

COMPROBANTE DE PAGO AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SALUD

ENTIDAD ADMINISTRADORA	NIT.	NUMERO PLANILLA	PERIODO			VALOR
			AÑO	MES	FECHA DE PAGO	
ASO.MUT SER EMORESA SOL.ESS	806008394	7888499042	2023	**07**	**10/07/2023**	$ 145.000
NUEVA EPS	900156264	7888499042	2023	**07**	**10/07/2023**	$ 187.500
NUEVA EPS	900156264	7891575957	2023	**08**	**04/08/2023**	$ 332.500
NUEVA EPS	900156264	7896264909	2023	**09**	**12/09/2023**	$ 332.500

COMPROBANTE DE PAGO AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

ENTIDAD ADMINISTRADORA	NIT.	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO			VALOR
			AÑO	MES	FECHA DE PAGO	
PORVENIR	800224808	7888499042	2023	**06**	**10/07/2023**	$ 425.600

PORVENIR	800224808	7891575957	2023	**07**	**04/08/2023**	$ 425.600
PORVENIR	800224808	7896264909	2023	**08**	**12/09/2023**	$ 425.600

COMPROBANTE DE PAGO AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES						
ENTIDAD ADMINISTRADORA	NIT.	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO			VALOR
			AÑO	MES	FECHA DE PAGO	
ARL SURA	890903790	7888499042	2023	**06**	**10/07/2023**	$ 14.000
ARL SURA	890903790	7891575957	2023	**07**	**04/08/2023**	$ 14.000
ARL SURA	890903790	7896264909	2023	**08**	**12/09/2023**	$ 14.000

ACTIVIDADES REALIZADAS	
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	SATISFACTORIO.
PROCEDIMIENTO DE VERIFICACION	Escrita-revisión Documental-comprobación
ACTIVIDADES REALIZADAS	• Se anexa informe de ejecución del Convenio Interadministrativo
OBSERVACIONES	SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONVENIO.

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron, a los 21 días del mes de noviembre de 2023.

OSCAR GARCIA MADARIAGA
SUPERVISOR

ALBERTO CARLOS GENES SOLANO
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901559961
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION DE MUNICIPIO DE CORDOBA Y DEL URABA ANTIOQUENO AMUCED		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 4 LT 14 BRR LA RIVERA	TELÉFONO:	7953954
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7888499042**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	julio
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		38352164

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 425.600
SUBTOTAL:			2	**$ 425.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 187.500
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			2	**$ 332.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	2	$ 106.400
SUBTOTAL:			2	**$ 106.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	2	$ 14.000
SUBTOTAL:			2	**$ 14.000**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 53.200
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 79.800
SUBTOTAL:				**$ 133.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.011.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.011.500**

Planilla Pagada SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901559961
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION DE MUNICIPIO DE CORDOBA Y DEL URABA ANTIOQUENO AMUCED
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 4 LT 14 BRR LA RIVERA	TELÉFONO:	7953954
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7888499042	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		38352164

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 425.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 425.600	$ 0	$ 425.600
SUBTOTALES:										**$ 425.600**	**$ 0**	**$ 425.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													**$ 332.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 332.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.000	$ 14.000	$ 0	$ 0	$ 14.000
SUBTOTALES:									**$ 14.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	2	$ 106.400	$ 0	$ 106.400
SUBTOTALES:			**$ 106.400**	**$ 0**	**$ 106.400**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 79.800	$ 0	$ 79.800
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 53.200	$ 0	$ 53.200
SUBTOTALES:			**$ 133.000**	**$ 0**	**$ 133.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES										
																											PENSIÓN								SALUD							ARP																
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1062679875	DCHOA JIMENEZ YEIMER LUIS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF16-COMFACOR	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0
2	CC 1067863440	GENES BOLANO ALBERTO CARLOS	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	1	$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF16-COMFACOR	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.011.500

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901559961
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION DE MUNICIPIO DE CORDOBA Y DEL URABA ANTIOQUENO AMUCED		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 4 LT 14 BRR LA RIVERA	TELÉFONO:	7953954
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7891575957**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		85633436

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 425.600
SUBTOTAL:			2	**$ 425.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 332.500
SUBTOTAL:			2	**$ 332.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	2	$ 106.400
SUBTOTAL:			2	**$ 106.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	2	$ 14.000
SUBTOTAL:			2	**$ 14.000**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 53.200
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 79.800
SUBTOTAL:				**$ 133.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.011.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.011.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901559961
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION DE MUNICIPIO DE CORDOBA Y DEL URABA ANTIOQUENO AMUCED		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 4 LT 14 BRR LA RIVERA	TELÉFONO:	7953954
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7891575957			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	85633436		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
30301	230301-PORVENIR	2	$ 425.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 425.600	$ 0	$ 425.600
SUBTOTALES:										**$ 425.600**	**$ 0**	**$ 425.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 332.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 332.500	$ 0	$ 0	$ 332.500
SUBTOTALES:													**$ 332.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 332.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.000	$ 14.000	$ 0	$ 0	$ 14.000
SUBTOTALES:									**$ 14.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	2	$ 106.400	$ 0	$ 106.400
SUBTOTALES:			**$ 106.400**	**$ 0**	**$ 106.400**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 79.800	$ 0	$ 79.800
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 53.200	$ 0	$ 53.200
SUBTOTALES:			**$ 133.000**	**$ 0**	**$ 133.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES										
																												PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DPD	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1062679875	OCHOA JIMENEZ YEIMER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF16-COMFACOR	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0
2	CC 1067863440	GENES SOLANO ALBERTO CARLOS	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	1	$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF16-COMFACOR	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.011.500

Planilla Pagada
arh SOI
Planilla Pagada

Detalle

Imprimir

Detalle de la Transacción	
Transacción:	Pago PSE
Tienda virtual o recaudador:	SOI ACH
Número de factura:	7891575957
Identificación del contribuyente:	10.80.25.34
Concepto:	NI
Razón Social:	901559961
Descripción del pago:	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Fecha y hora:	2023-08-04 14:22:33
Valor a pagar:	$1,011,500.00
Cuenta a debitar:	166-000038-32
Número de comprobante:	85633436

Regresar

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901559961
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION DE MUNICIPIO DE CORDOBA Y DEL URABA ANTIOQUENO AMUCED		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 4 LT 14 BRR LA RIVERA	TELÉFONO:	7953954
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ADMINISTRATIVOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7896264909**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		155737821

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 425.600
		SUBTOTAL:	2	**$ 425.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 332.500
		SUBTOTAL:	2	**$ 332.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	2	$ 106.400
		SUBTOTAL:	2	**$ 106.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	2	$ 14.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 14.000**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 53.200
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 79.800
		SUBTOTAL:		**$ 133.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.011.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.011.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901559961
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION DE MUNICIPIO DE CORDOBA Y DEL URABA ANTIOQUENO AMUCED
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 4 LT 14 BRR LA RIVERA	TELÉFONO:	7953954
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ADMINISTRATIVOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7896264909	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	155737821

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
30301	230301-PORVENIR	2	$ 425.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 425.600	$ 0	$ 425.600
SUBTOTALES:										$ 425.600	$ 0	$ 425.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 332.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 332.500	$ 0	$ 0	$ 332.500
SUBTOTALES:													$ 332.500	$ 0	$ 0	$ 332.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.000	$ 14.000	$ 0	$ 0	$ 14.000
SUBTOTALES:									$ 14.000	$ 0	$ 0	$ 14.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	2	$ 106.400	$ 0	$ 106.400
SUBTOTALES:			$ 106.400	$ 0	$ 106.400

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 79.800	$ 0	$ 79.800
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 53.200	$ 0	$ 53.200
SUBTOTALES:			$ 133.000	$ 0	$ 133.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1062679675	DCHOA JIMENEZ YEIMER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF16-COMFACOR	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0
2	CC 1067863440	GENES SOLANO ALBERTO CARLOS	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000		$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF16-COMFACOR	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.011.500

Planilla Pagada
arh SOI
Planilla Pagada

Detalle

Detalle de la Transacción	
Transacción:	Pago PSE
Tienda virtual o recaudador:	SOI ACH
Número de factura:	7896264909
Identificación del contribuyente:	10.80.25.153
Concepto:	NI
Razón Social:	901559961
Descripción del pago:	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Fecha y hora:	2023-09-12 11:44:30
Valor a pagar:	$1,011,500.00
Cuenta a debitar:	166-000038-32
Número de comprobante:	155737821

Regresar

FACTURA
CEDULA
RUT

ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA N° 2

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA Y JURÍDICA DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO, CUYO OBJETO ES "RECUPERACIÓN Y CONSERVACIÓN AMBIENTAL MEDIANTE LA REFORESTACIÓN EN LA ZONA ALTA DE LA CUENCA DEL RÍO CHIGORODÓ COMO ESTRATEGIA DE MITIGACIÓN AL CAMBIO CLIMATICO, EN EL MUNICIPIO DE CHIGORODO, ANTIOQUIA."

CONTRATO DE INTERVENTORIA:	CONVENIO INTERADMINSTRATIVO CI - 328
CONTRATANTE:	ALCALDÍA DE CHIGORODÓ - ANTIOQUIA
CONTRATISTA:	ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DE CÓRDOBA Y DEL URABÁ ANTIOQUEÑO (AMUCED)
VALOR:	$ 111.452.687
PLAZO INICIAL:	ONCE (11) MESES
PLAZO FINAL:	
FECHA DE INICIO:	27 DE SEPTIEMBRE DE 2022
FECHA DE TERMINACION:	27 DE AGOSTO DE 2023

CANT.	CARGO / OFICIO	DEDICACIÓN	F.M.	CANTIDAD	VALOR SALARIO	MESES	VALOR TOTAL
1.	**COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL**						
1	Director interventoria	100%	1,80	1,0	3.000.000	6,00	32.419.980
1	Auxiliar Administrativo	95%	1,80	1,0	2.000.000	5,00	17.110.545
	(A) SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL						**49.530.525**

(C) = (A) TOTAL COSTOS DIRECTOS	**49.530.525**
VALOR TOTAL BASICOS	**$ 49.530.525**
IVA 19%	**$ 9.410.800**
VALOR TOTAL INTERVENTORÍA	**$ 58.941.325**

RESUMEN FINANCIERO DEL ACTA

VALOR INICIAL DE CONTRATO:	$ 111.452.687	**VALOR ANTICIPO:**	$ -
VALOR ADICIONAL:	$ -	**% ANTICIPO**	0%
VALOR ACTUAL DE CONTRATO:	$ 111.452.687		

EVENTO	FECHA DE ACTA	VALOR FACTURADO	% FACTURADO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO POR PAGAR
ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA No1	14/11/2023	$ 58.941.325	45.45%	$ 58.941.325	$ 0,00

ALBERTO CARLOS GENES SOLANO
R/L DE INTERVENTORÍA

OSCAR GARCIA MADARRIAGA
SEC. DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE
MUNICIPIO DE CHIGORODÓ, ANTIOQUIA

ASOCIACION DE MUNICIPIO DE CORDOBA Y DEL URABA ANTIOQUEÑO "AMUCED"
NIT 901.559.961-1
CRA 9 Nº 30-49
Tel: (604) 7893391
Montería - Colombia
amuced@hotmail.com

Factura electronica de venta
No. AMUC 55

Señores	MUNICIPIO DE CHIGORODO		
NIT	890.980.998-8	**Teléfono**	(604) 8253630
Dirección	CR 104 A 100 108	**Ciudad**	Chigorodó - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	17/11/2023, 06:37
Expedición	17/11/2023, 06:38
Vencimiento	17/11/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PAGO ACTA FINAL PARA EL CONVENIO INTERADMINSTRATIVO CI - 328, POR AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA Y JURÍDICA DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO, CUYO OBJETO ES RECUPERACIÓN Y CONSERVACIÓN AMBIENTAL MEDIANTE LA REFORESTACIÓN EN LA ZONA ALTA DE LA CUENCA DEL RÍO CHIGORODÓ COMO ESTRATEGIA DE MITIGACIÓN AL CAMBIO CLIMATICO, EN EL MUNICIPIO DE CHIGORODO, ANTIOQUIA	1.00	58,941,325.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cincuenta y ocho millones novecientos cuarenta y un mil trescientos veinticinco pesos m/cte

Total Bruto	58,941,325.00
Total a Pagar	58,941,325.00

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 58,941,325.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764042928895 aprobado en 20230117 prefijo AMUC desde el número 1 al 200 Vigencia: 12 Meses**
Empresa del Estado - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: 136b6e133918adc1dd901f18306a3612c27eab6369d6f1b43bd0b79362517dbb81897e45844f085c7c3c9627fc2e4340

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14809424362

(415)7707212489984(8020) **000001480942436 2**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 6 7 8 6 3 4 4 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GENES	SOLANO	ALBERTO	CARLOS

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14809424362

(415)7707212489984(8020) 000001480942436 2

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 6 7 8 6 3 4 4 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GENES	SOLANO	ALBERTO	CARLOS

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14809424362

(415)7707212489984(8020) 000001480942436 2

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 2 2 0 0 6 1	8	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: MUNICIPIO DE SAN JOSE DE URE

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 2 2 9	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 1 2 0 0 1 6 8 1	6	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: MUNICIPIO DE LA APARTADA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 2 2 9	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 9 0 9 8 5 6 2 3	4	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: MUNICIPIO DE ARBOLETES

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 2 2 9	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14809424362

(415)7707212489984(8020) 000001480942436 2

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 2 2 0 0 6 1	8	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: MUNICIPIO DE SAN JOSE DE URE

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 2 2 9	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 1 2 0 0 1 6 8 1	6	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: MUNICIPIO DE LA APARTADA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 2 2 9	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 9 0 9 8 5 6 2 3	4	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: MUNICIPIO DE ARBOLETES

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 2 2 9	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Bancolombia

MONTERIA, 30 de Marzo de 2023.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE CORDOBA Y DEL U identificado(a) con NIT No. 901559961 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA CORRIENTE PERSONA JURIDICA	16600003832	2023/03/30	A ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos **(1) 1 866 379 97 14.**

Grupo Bancolombia

CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES DE LA ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DE CÓRDOBA Y DEL URABÁ ANTIOQUEÑO "AMUCED", identificada con NIT 901.559.961-1 ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS)

OMAR HERNANDEZ VILLADIEGO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 15.022926 de Lorica, y con tarjeta profesional No. T.P90771, de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de **LA ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DE CÓRDOBA Y DEL URABÁ ANTIOQUEÑO "AMUCED", identificada con NIT 901.559.961-1**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional, han sido pagados por la asociación durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Montería, a los cinco (05) días del mes de octubre de 2023

ALBERTO CARLOS GENES SOLANO
Representante Legal "AMUCED"

OMAR HERNANDEZ VILLADIEGO
Contador T. P 90771- T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6B12219 10C3DD8EA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **OMAR ANTONIO HERNANDEZ VILLADIEGO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 15022926 de LORICA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 90771-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

90771-T



OMAR ANTONIO
HERNANDEZ VILLADIEGO
C.C. 15.022.926

FECHA 2003/03/13

PRESIDENTE

98770

IDEO

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecico en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **15.022.926**

HERNANDEZ VILLADIEGO

APELLIDOS

OMAR ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-1960**

LORICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-NOV-1979 LORICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1302200-0161127-M-0015022926-20180626 **00616**95707A 1 7515013771