Chigorodó, 28 de Noviembre de 2023

LA SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ - ANTIOQUIA

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

CERTIFICA QUE:

ASOCIACIÓN PRO - DESARROLLO DE CHIGORODÓ - ANTIOQUIA. con NIT, **811.009.672 - 2** Representada Legalmente por el señor: **LUIS JAVIER BUSTAMANTE HOYOS,** identificado con cédula de ciudadanía Nro. **70.320.065**, cumplió satisfactoriamente con lo estipulado en el contrato: cuyo objeto es**: SERVICIOS DE DIIFUSIÓN EN PPROGRAMA RADIAL DE LOS PROGRAAMAS ADSCRITOS A LA SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ.** Según Contrato Nro. **228/2023**.

Se cancela Factura Electrónica Nro.FE1539/2023

Mes de Octubre de 2023.

Por valor de: **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS PESOS ML ($5.812.500,oo).**

CDP N°	00667/28/04/2023
CRP N°	01069/18/07/2023
Rubro	**2.1.2.02.02.009**
Proceso de Contratación	192- 2023
ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.	5156902

Cordialmente.

LITIAN POSADA LOPEZ
LPL/MarianaM

CONTRATO Nro. Y FECHA	INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Proceso de Contratación 192-2023 ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR. 5156902 Contrato de Mínima Cuantia Nro.-228-2023
TIPO DE CONTRATO	Mínima Cuantía
No. CERTIFICADO PRESUPUESTAL Y FECHA	No **00667** DEL **28 DE 04 DE 2023**
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	MUNICIPIO DE CHIGORODÓ, 25 DE JULIO DE 2023
CONTRATISTA	**ASOCIACIÓN PRO – DESARROLLO DE CHIGORODÓ – ANTIOQUIA.**
INTERVENTOR O SUPERVISOR	LITIAN POSADA LOPEZ
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIOS DE DIFUSIÓN EN PROGRAMA RADIAL DE LOS PROGRAMAS ADSCRITOS A LA SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ.
VALOR DEL CONTRATO	$ 30.000.000,oo
ORIGEN DE LOS RECURSOS	Propios ( ) Regalías ( ) Tasas Retributivas ( ) Estampilla Adulto Mayor (X) Inversión SGP( ) Cuenta especial: Servicios para la comunidad, sociales y personales. (X)
DURACIÓN DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES – VEINTE (20) DIAS.
COBRO POR CONCEPTO DE Ó PERIODO A COBRAR	DEL 1 AL 30 OCTUBRE DE 2023
VALOR A COBRAR	**$5.812.500,oo**
LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO	(Si tiene cumplimiento solo le quita calidad) SI El contratista presentó la póliza No **M-100204012** exigidas en el texto del contrato, así: El contratista constituirá, a favor del Municipio de Chigorodó, una Garantía única, otorgada por un Banco o una compañía de Seguros legalmente establecida en Colombia que avalará el cumplimiento y de las obligaciones surgidas del contrato y calidad del servicio. CUMPLIMIENTO En un porcentaje del diez por ciento (10%) del valor del contrato, con una duración igual a la del contrato y cuatro (4) meses más. CALIDAD SERVICIO: En un porcentaje del diez por ciento (10%) del valor del contrato, con una duración igual a la del contrato y cuatro (4) meses más.

El SUPERVISOR del Contrato hace constar que: **ASOCIACIÓN PRO – DESARROLLO DE CHIGORODÓ – ANTIOQUIA** ,con Nit **811.009.672 - 2**, quien la Representa Legalmente el señor **LUIS JAVIER BUSTAMANTE HOYOS,** quien se identifica con la cédula de ciudadanía número de cedula **70.320.065**, Cumplió a satisfacción con cada una de las dimensiones descritas en el Contrato Mínima Cuantía nro. 228 de 2023, para el diligenciamiento al PAGO MES DE OCTUBRE, por valor de: ***CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS PESOS ML ($5.812.500,oo).***

PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Se deja constancia que la empresa: **ASOCIACIÓN PRO – DESARROLLO DE CHIGORODÓ – ANTIOQUIA**, con Nit **811.009.672 - 2**, quien la Representa Legalmente el señor **LUIS JAVIER BUSTAMANTE HOYOS,** quien se identifica con la cédula de ciudadanía número de cedula **70.320.065,** acreditó los 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 y al Sistema General de Pensiones respectivamente:

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA	NIT.	NUMERO PLANILLA	PERIODO			VALOR
			AÑO	MES	FECHA DE PAGO	
SANITAS S. A	800251440					
SAVIA SALUD EPS	900604350					
NUEVA EPS	900156264	1107909543	2023	10	09/10/2023	$46.400
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	800088702	1107909543	2023	10	09/10/2023	$80.000

COMPROBANTE DE PAGO AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES						
ENTIDAD ADMINISTRADORA	NIT.	NUMERO PLANILLA	PERIODO			VALOR
			AÑO	MES	FECHA DE PAGO	
PROTECCIÓN	800229739					
COL PENSIONES	900336004					
PORVENIR	800224808	1107909543	2023	09	09/10/2023	$185.600
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	890900841	1107909543	2023	10	09/10/2023	$126.400
COMPROBANTE DE PAGO AUTOLIQUIDACIÓN MENSUAL DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES						
ENTIDAD ADMINISTRADORA	NIT.	NUMERO PLANILLA	PERIODO			VALOR
			AÑO	MES	FECHA DE PAGO	
POSITIVA	860011153	1107909543	2023	09	09/10/2023	$33.100

ACTIVIDADES REALIZADAS	
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO **228-2023**
PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN	INDICAR CUAL(ES) PROCEDIMIENTO SE UTILIZÓ: Verbal-indagación Ocular-observación Documental-comprobación
ACTIVIDADES REALIZADAS	1. Tener un espacio radial para los programas de la Secretaría de Salud y Protección Social del Municipio de Chigorodó (Antioquia), distribuidos de la siguiente forma: De lunes a viernes: una hora. 2. Promocionar los proyectos, actividades y charlas educativas de los programas de la Secretaría de Salud y Protección Social. 3. Tener espacios disponibles para actividades que surjan extraordinarias. 4. Garantizar el servicio de una manera óptima y eficiente, tanto en la parte humana como técnica. 5. Realizar transmisión en vivo y en directo de las actividades masivas que sean realizadas por la Secretaría de Salud y Protección Social. 6. Facilitar los estudios de grabación de la emisora para la realización de jingles, comunicaciones y otros servicios que se requieran ser pregrabados. 7. Lo solicitado por el supervisor en cumplimiento del objeto contractual
OBSERVACIONES	NINGUNA

LITIAN POSADA LOPEZ
Secretaria de Salud y Protección Social
Supervisor

LUIS JAVIER BUSTAMANTE HOYOS
Rte. Legal

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE1539

ASOCIACION PRO-DESARROLLO DE CHIGORODO ANTIOQUIA

NIT: 811009672-2
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Dirección: CL 95 G 99 08 BRR LA UNION
Régimen Contable: No responsable de IVA
País: Colombia
Municipio: Chigorodó (Antioquia)
Correo: bananastereo88.5@gmail.com
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Teléfono: 3137198024

CUFE: 36554046e02ed09edb6b2475f46f5149ec94b4daaf1339112763d991edb3773560725d68c40c30703b0b16cf2ca7f560

Fecha de Emisión:	2023-11-21 10:13:46	**Fecha de Vencimiento:**	
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	FE
Tipo de Negociación:	Contado	**Medio de Pago:**	Acuerdo mutuo
Fecha de validación:	2023-11-21 10:13:36	**Periodo:**	-

Adquiriente: NIT: 890980998-8 **Razón Social:** MUNICIPIO DE CHIGORODO

Nombre comercial:	MUNICIPIO DE CHIGORODO	**Dirección:**	CR 104 A 100 108
Número Documento:	890980998	**País:**	Colombia
Departamento:	Antioquia	**Municipio:**	Chigorodó
Tipo de Contribuyente:	Persona Jurídica	**Correo:**	hacienda@chigorodo-antioquia.gov.co
Régimen Contable:	Impuesto sobre las ventas – IVA	**Teléfono:**	8253630
Tipo de Responsabilidad:	R-99-PN (No aplica – Otros)		

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	%IVA	INC	
1	ALCALDIA MPAL CHIGORODO	ESPACIO RADIAL "CONECTADOS CON LA SALUD" Del 1 al 31 Octubre 2023 Objetivo del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DIFUSIÓN DE PAUTAS PUBLICITARIOS EN PROGRAMACIÓN RADIAL ADSCRITOS A LA SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ.	CAJA	1,00	$5.812.500,00	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$0,00	$5.812.500,00
Total items											1

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$5.812.500,00
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$0,00
Total Impuestos (+)	$0,00
Total Mas Impuesto (=)	$5.812.500,00
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total de la operación (=)	**$5.812.500,00**

Entidad sin ánimo de lucro
Régimen Tributario Especial (RTE)

Nota: Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.

Numero de Autorización: 18764051707295 Rango Autorizado Desde: 1411 Rango Autorizado Hasta: 500000, Prefijo: FE, Fecha resolución: 2023-07-11, Vigente hasta: 2024-07-11
Proveedor Tecnológico: Nodexum S.A.S | NIT: 901285179-0 | Software: e-Misión

Banana Stereo 88.5 F.M
ASOCIACIÓN PRO-DESARROLLO DE CHIGORODÓ
NIT. 811.009.672-2

Chigorodó, 21 de Noviembre 2023

Señora
LITIAN POSADA LOPEZ
Secretaria de Salud y Bienestar Social Municipio de Chigorodó
L.C.

ASUNTO: INFORME PROGRAMA RADIAL "CONECTADOS CON LA SALUD"

VIGENCIA: Del 01 al 31 de octubre de 2023

CONTRATO – N 228-2023

Dando cumplimiento al contrato N 228–2023 Contraído entre el Municipio de Chigorodó en la presente vigencia, hacemos entrega del informe de los programas realizados del 01 al 31 de Octubre de 2023, desarrollado en el programa Radial **"CONECTADOS CON LA SALUD"** en la emisora Banana Stereo del Municipio de Chigorodó; emitido de lunes a viernes de 8:00am a 9:00am, cuyo objeto es prestar el servicio de difusión de radio de los programas sociales adscritos a la Secretaria de Salud y Protección Social del Municipio de Chigorodó.

Doctora Litian Posada, los programas fueron realizados bajo coordinación de la comunicadora municipal y el equipo de trabajo que labora en la secretaria de salud del municipio de Chigorodó, los cuales trataron distintos temas de gran importancia para la comunidad.

Anexo 1 Cronograma con las fechas, temas y profesionales que participaron en la realización de los mismo.
Anexo 2 Fotografías como evidencias

Adicional a los programas se emitieron 80 cuñas en este periodo acerca de las actividades programas por el personal de la secretaria de salud.

N	FECHA	PROGRAMA	PROFESIONAL
1	2/10/2023	Referente de interinstitucional	Nidia Urrego
2	3/10/2023	Salud Mental	José Gañan Bedoya
3	4/10/2023	Adulto Mayor	Cristina Sánchez
4	5/10/2023	Salud Mental	José Gañan Bedoya
5	6/10/2023	Concurrencia	Amina Torres
6	9/10/2023	Primera Infancia y Adolescencia	María Moreno
7	10/10/2023	Salud Mental	José Gañan Bedoya
8	11/10/2023	Colombia Mayor	Nini Caro

Banana Stereo 88.5 F.M

ASOCIACIÓN PRO-DESARROLLO DE CHIGORODÓ
NIT. 811.009.672-2

N	FECHA	PROGRAMA	PROFESIONAL
11	12/10/2023	SAC	Yadis Rentería
12	13/10/2023	Primera Infancia y Adolescencia	María Moreno
13	17/10/2023	Plan de Intervención Colectiva	Mónica Gaviria
14	18/10/2023	Concurrencia	Amina Torres
15	19/10/2023	Salud Mental	José Gañan Bedoya
16	20/10/2023	Adulto Mayor	Cristina Sánchez
17	23/10/2023	Vigilancia Epidemiológica	Astrid Salas
18	24/10/2023	Referente de interinstitucional	Nidia Urrego
19	25/10/2023	Nutrición	Faidith Fuentes
20	26/10/2023	Salud Mental	José Gañan Bedoya
21	27/10/2023	Colombia Mayor	Nini Caro
22	30/10/2023	Coordinadora aseguramiento	Deni Luz
23	31/10/2023	Primera Infancia y Adolescencia	María Moreno



Calle 95G No. 99-08 - B/. La Unión - Chigorodó, Ant.
Tel.: Oficina: 313 719 80 24 - Estudio 825 43 57 - Cel.: 314 689 12 37
www.bananaestereo.com • E-mail: bananastereo88.5@gmail.com • ventasbananastereo@hotmail.com

Banana Stereo 88.5 F.M

ASOCIACIÓN PRO-DESARROLLO DE CHIGORODÓ
NIT. 811.009.672-2









Para constancia se firma en Chigorodó, a los 21 días el mes de noviembre de 2023

Atentamente,

LUIS JAVIER BUSTAMANTE HOYOS
Director Banana Stereo

SARA SMITH CORTES
Comunicadora Secretaria de Salud

Calle 95G No. 99-08 - B/. La Unión - Chigorodó, Ant.
Tel.: Oficina: 313 719 80 24 - Estudio 825 43 57 - Cel.: 314 689 12 37
www.bananaestereo.com • E-mail: bananastereo88.5@gmail.com • ventasbananastereo@hotmail.com

CAJA 1130 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811009672
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION PRODESARROLLO DE CHIGORODO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIGORODO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 95 G 99-08	TELÉFONO:	8254357
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de programación y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1107909543**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/10/18	0	$ 0	$ 471.500
2023/10/19	1	$ 700	$ 472.200
2023/10/20	2	$ 1.100	$ 472.600
2023/10/23	5	$ 2.700	$ 474.200
2023/10/24	6	$ 3.100	$ 474.600
2023/10/25	7	$ 3.700	$ 475.200

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 46.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 80.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 126.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 126.400
		SUBTOTAL:	2	**$ 126.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 33.100
		SUBTOTAL:	2	**$ 33.100**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 471.500**

OCT 09 2023 11:20:47 AM MCT 9.45
CORRESPONSAL
MOTIVOS Y DETALLES
CR 101 97 28

BANCO DE BOGOTA

UNICO: 00260061148 TER: AA0A886
ELECTRON Cc
41811 RECIBO: 060044 RRN: 009328
RECAUDO APRO: 412298

SERVICIO: 0000001130
FACTURA: 0000000001107909543
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 471.500

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

0065

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogota

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811009672
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACION PRODESARROLLO DE CHIGORODO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIGORODO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 95 G 99-08	TELÉFONO:	8254357
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de programación y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1108153590**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/11/20	0	$ 0	$ 471.500
2023/11/21	1	$ 700	$ 472.200
2023/11/22	2	$ 1.100	$ 472.600
2023/11/23	3	$ 1.600	$ 473.100
2023/11/24	4	$ 2.200	$ 473.700
2023/11/27	7	$ 3.500	$ 475.000

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 46.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 80.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 126.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 126.400
		SUBTOTAL:	2	**$ 126.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 33.100
		SUBTOTAL:	2	**$ 33.100**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 471.500**

NOV 09 2023 18:41:27 RBMICT 9.45
CORRESPONSAL
MOTIVOS Y DETALLES
CR 101 97 28

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0026006148 TER: AA/00886
V. ELECTRON Cc
**1811 RECIBO: 008150 RRN: 012441
RECAUDO APRO: 297557

SERVICIO: 0000001130
FACTURA: 0000000001108153590
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 471.500

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

SistemCONT

ILDEGARDO SAJONA CASTAÑEDA

CONTADOR PÚBLICO TITULADO

CERTIFICA QUE:

Que la Entidad **ASOCIACION PRO-DESARROLLO DE CHIGORODO-ANTIOQUIA** Identificado con Nit No 811.009.672 - 2. Ha cumplido y se encuentran al día en cuanto al pago de sus obligaciones con sus empleados. Por los conceptos de seguridad social, riesgos profesionales, pensión, y aporte de los parafiscales (cajas de compensación familiar).

Dado en el Municipio de Chigorodó a los 20 días del mes de noviembre de 2023.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

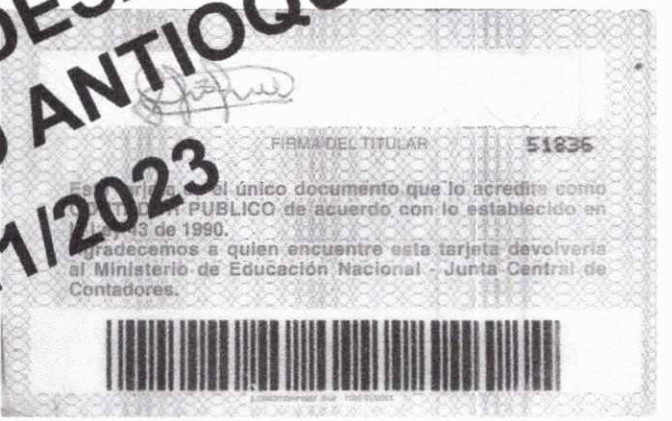
Cordialmente,

ILDEGARDO SAJONA CASTAÑEDA
C.C No 8.339.845 de Chigorodó, Antioquia
T.P. Mat 129727 - T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 8.339.845
SAJONA CASTAÑEDA
APELLIDOS
ILDEGARDO
NOMBRES
FIRMA


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
129727-T
ILDEGARDO
SAJONA CASTAÑEDA
C.C. 8339845
RESOLUCION INSCRIPCION 308
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON
PRESIDENTE
139817


FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1974
ESTATURA 1.77
SEXO M
INDICE DERECHO
A-0110600-00201315-M-0008339845-20091202 0018563791A 1 27552584


FIRMA DEL TITULAR 51836
Este documento es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

VALIDO SOLO PARA
ASOCIACION PRO DESARROLLO DE
CHIGORODO ANTIOQUIA
20/11/2023

FIRMA CONTADOR PUBLICO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B 1 0 4 3 9 C 0 5 C 7 5 9 1 0 1

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 **ILDEGARDO SAJONA CASTAÑEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8339845 de CHIGORODO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 129727-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

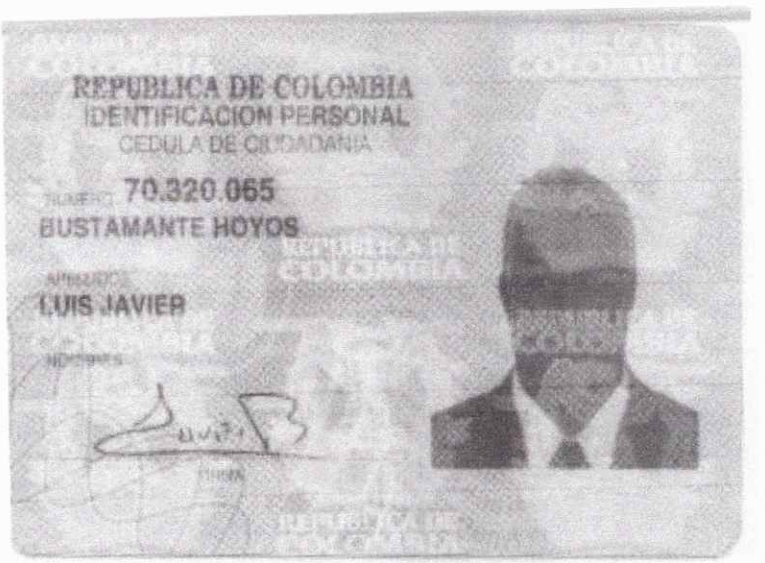
EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 29 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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
70.320.065
BUSTAMANTE HOYOS
LUIS JAVIER


FECHA DE NACIMIENTO 11-OCT-1957
GIRARDOTA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
O-
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
17-ENE-1976 GIRARDOTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Bancolombia

Chigorodó, 15 de septiembre del 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la ASOCIACION PRO-DESARROLLO DE CHIGORODO, con Nit. 811009672-2 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

No Producto	Tipo de Producto	Fecha Apertura	Estado
108-530378-42	CUENTA AHORROS	2006/10/25	ACTIVA

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 604 320 89 22 ext. 144, o en nuestra sucursal Chigorodó.

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Chigorodó - Of. 584 Chigorodo
Director (a) de Servicio al Cliente Nº 305

NOELIA INES PATIÑO BUSTAMANTE
Subgerente
Sucursal 584 Chigorodó

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