

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA
CORANTIOQUIA

Medellín,

CORANTIOQUIA - Subdirección Administrativa y Financiera Medellín
CONSTANCIA
ASOCIACION AFRO NECHI
Fecha: 21-dic-2023 01:53 PM Pág: 2
Anexos: 13 PÁGINAS
Archivar en: 140-CNT2306-141/ASOCIACIÓN AFRO NECHI/140-CD2306-232*PET
Radicado por: Luz Mabil Zapata Rivera

140-CON2312-5392
Favor citar este número al responder

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO 140-CNT2306-141 DE 2023 HACE CONSTAR QUE PUEDE PROCEDERSE AL DESEMBOLSO DE LA CUOTA N° 4

Número del Contrato: 140-CNT2306-141 de 2023
Nombre del Contratista: ASOCIACION AFRO NECHI
NIT/CC Número: 900746169
Valor Aporte Corantioquia: \$619,000,000.00
Valor Aporte Otros: \$ 0.00
Número CDP: CE 151568
Número CO: CO 1019678

Radicado del Informe Técnico de Supervisión: 140-IT2312-20461*ASOCIACION AFRO NECHI

Radicado Certificado Seguridad Social Vigente: 180-COE2312-52876*ASOCIACIÓN AFRO NECHI

Número de la cuenta: 37100001625 Tipo: Ahorros
Banco: Bancolombia

Valor Anticipo (\$)	%Amortización anticipo	Valor Amortización anticipo (\$)	Valor Desembolso(\$)	Total Autorizado(\$)
*****	0.000	0.00	53,861,057.00	53,861,057.00

Constitución de Cuenta por pagar:

TOTAL AUTORIZADO: CINCUENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Compromisos

Documento	Rubro	Recurso	Valor a Pagar
1019678	2023553299900102005043164	TRANSFERENCIAS SECTOR ELECTRICO (APORTES OTRAS ENTIDADES)	53,861,057.00
Código del Recurso: 200201			

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA
CORANTIOQUIA

CORANTIOQUIA - Subdirección Administrativa y Financiera Medellín
CONSTANCIA
ASOCIACION AFRO NECHI
Fecha: 21-dic-2023 01:53 PM Pág: 2
Anexos: 13 PÁGINAS
Archivar en: 140-CNT2306-141/ASOCIACIÓN AFRO NECHI/140-CD2306-232*PET
Radicado por: Luz Mabil Zapata Rivera



140-CON2312-5392
Favor citar este número al responder

Medellín,

En el radicado 180-COE2312-52876, se remite certificado de paz y salvo por concepto de parafiscales firmado por la representante legal con fecha del 19 diciembre de 2023, planillas de pago de seguridad social del equipo de trabajo del mes de noviembre. Lo anterior quedó descrito en el informe de supervisión 140-IT2312-20461.



ID Firma: e2cf819e-cf3b-430e-9ff7-9308427c2113

DIANA CRISTINA CARVAJAL GIRALDO
Supervisor o Interventor

Elaboró: dccarvajal

Certificado Parafiscales y Seguridad Social Contrato 140-CNT2306-141.

AFRO NECHI 141 <afronechi141@gmail.com>

Mar 19/12/2023 20:36

Para: Centro de Administracion de Documentos -CAD- CORANTIOQUIA <cad@corantioquia.gov.co>; Diana Cristina Carvajal Giraldo <dccarvajal@corantioquia.gov.co>

 10 archivos adjuntos (1 MB)

Certificado Parafiscales Afronechi Diciembre 19.pdf; S.s. Deiner Bejarano - Noviembre 2023.pdf; S.s. Alexande Rivera _Noviembre 2023.pdf; S.s. Javier Asprilla - Noviembre 2023.pdf; S.s. Dennys Andrade - Nviembre -2023.pdf; S.s. Kelly Ramirez - Noviembre 20233.pdf; S.s. Paula Girón - Noviembre 2023.pdf; S.s. Sandra Noreña _Noviembre 2023.pdf; S.s. Mixel Alvarez - Noviembre 2023.pdf; S.s. Liliana Jimenez - Noviembre 2023.pdf;

CORANTIOQUIA

COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS

ASOCIACIÓN AFRO NECHI

Fecha: 20-dic-2023 12:41 PM Pág: 1

Anexos: 11 PÁGINAS

Archivar en: 140-CNT2306-141/ASOCIACIÓN AFRO NECHI/140-CD2306-232*PET

Radicado por: Carlos Mauricio Cuervo Vanegas



180-COE2312-52876

Favor citar este número al responder

Medellín, diciembre 19 de 2023

CORANTIOQUIA

COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS

ASOCIACIÓN AFRO NECHÍ

Fecha: 20-dic-2023 12:41 PM Pág: 1

Anexos: 11 PÁGINAS

Archivar en: 140-CNT2306-141/ASOCIACIÓN AFRO NECHÍ/140-CD2306-232*PET

Radicado por: Carlos Mauricio Cuervo Vanegas



180-COE2312-52876

Favor citar este número al responder

Señores.
CORANTIOQUIA.

Asunto: Certificado de Paz y Salvo por Concepto de Parafiscales.

Cordial Saludo.

En calidad de representante Legal de la Asociación Afrodescendiente de Nechí - AFRONECHI, con **NIT 900.746.169 – 2**, certifico que la asociación no tiene a su cargo personal empleado bajo la figura de contrato laboral y por lo tanto no es responsable de la obligación del pago de parafiscales.

Para la ampliación de la información aquí suministrada, por favor comunicarse en Nechí al numero 3148256640 correo leydy897@hotmail.com afronechi2023@gmail.com

Gracias por la atención.

Atentamente,

LEYDY MARIA MENA PEÑALOZA
CC. 1.133.684.875
Representante legal AFRONECHI

Pago a las Administradoras

Número Planilla: 67586209

Fecha Creación Reporte: 2023-12-12. 02:55:10 PM

Tipo Planilla: I: Planilla independientes

Periodo Cotización: noviembre de 2023

Periodo Servicio: noviembre de 2023

PAGADO 12/12/2023

Datos del Aportante

Razón Social	ALEXANDER RIVERA			
Documento	CC92541135	Dirección	CR 43 #64 - 73 APTO 1702 VILLA HERMOSA	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5820668	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA	
Representante Legal		Identificación		

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 416,200	\$ 500	\$ 416,700
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 63,400	\$ 100	\$ 63,500
N800085702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 325,100	\$ 400	\$ 325,500
Total Pagado				\$ 804,700	\$ 1,000	\$ 805,700





RAZON SOCIAL :	DEINER ANDRES BEJARANO CUESTA
IDENTIFICACION:	CC-1045144759
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-15
FECHA DE PAGO:	2023-12-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	8627796367
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8626394049
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 28.300	\$ 28.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 358.900	\$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/01/2024
----------------------------------	------------



RAZON SOCIAL :	DENNYS ANDRADE CORDOBA
IDENTIFICACION:	CC-22243926
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-07
FECHA DE PAGO:	2023-12-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	8627794927
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8688327497
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.412.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 176.500	\$ 176.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.412.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 226.000	\$ 226.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.412.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.400	\$ 34.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 436.900	\$ 436.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/01/2024
----------------------------------	------------



RAZON SOCIAL :	HEILER JAVIER ASPRILLA MARTINEZ
IDENTIFICACION:	CC-1076819015
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-12
FECHA DE PAGO:	2023-12-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	28286477
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28286477
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.768.400	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 221.100	\$ 222.400
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.768.400	\$ 0	\$ 0	\$ 1.700	\$ 283.000	\$ 284.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.768.400	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.300	\$ 9.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 3.100	\$ 513.400	\$ 516.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/01/2024
----------------------------------	------------



RAZON SOCIAL :	KELLY JOHANA RAMIREZ RENTERIA
IDENTIFICACION:	CC-1045139539
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-12
FECHA DE PAGO:	2023-12-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	8628006245
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8610674771
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 1.412.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 176.500	\$ 176.500
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.412.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 226.000	\$ 226.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.412.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.400	\$ 34.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 436.900	\$ 436.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2024
----------------------------------	------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 21500876		JIMENEZ RAMIREZ JULIANA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Paseo real	SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANTIOQUIA	3122015457	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Valor
2023-11	2023-11	73646210	9459783683	I		2023/12/20	2023/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	\$342,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,160,000	\$185,600			\$0	\$12,200		\$1,160,000	\$12,200		\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,160,000	\$185,600			\$0	\$12,200		\$1,160,000	\$12,200		\$0			
Ciudad: SANTAFE DE ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)										\$1,160,000	\$185,600			\$0	\$12,200		\$1,160,000	\$12,200		\$0			
1	CC 21500876	JIMENEZ JULIANA	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	ESCE24	30		\$1,160,000	\$145,000	0		\$0	14-11	30	\$1,160,000	\$12,200	0	\$0			
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600				\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$12,200		\$1,160,000	\$12,200		\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento	Exonerado SENA e ICBF
CC 21500876		JIMENEZ RAMIREZ LILIANA ISABEL	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Paseo real	SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANTIOQUIA	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	73646210	9459783683	I	2023/12/20	2023/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$342,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$12,200	\$0	\$0	\$12,200
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$12,200	\$0	\$0	\$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
COOSALUD MOVILIDAD		ESSC24	900,226,715	3	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL					1	\$342,800	\$0	\$0	\$342,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045140664		ALVAREZ GALLON MUEL ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRS SANGREGORIO	ZARAGOZA-ANTIOQUIA	8388535	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	324542143	9459649634	I	2023/12/18	2023/12/07	BANCOLOMBIA	0	\$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
1	CC 1045140664	ALVAREZ GALLON MIXEL ANDREA	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	ESSC24	30	\$1,160,000	\$145,000	0	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,160,000	\$28,300	0	\$0	\$0		
Total		Afiliados(1)			\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
ARL SURA	14-11	890.903.790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900.226.715	3	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL				1	\$358,900	\$0	\$0	\$358,900



RAZON SOCIAL :	PAULA ANDREA GIRON GIRALDO
IDENTIFICACION:	CC-29436107
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-30
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-04
FECHA DE PAGO:	2023-11-30
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	27832543
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27832543
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 28.300	\$ 28.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 358.900	\$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/01/2024
----------------------------------	------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERACIÓN:		DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA MEDELLIN CALLE 100 02-INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO (REFORMA TRIBUTARIA)		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:		SANDRA MAGNOLIA NORENA ZAPATA ANTIOQUIA INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act.		43757540 ANTIOQUIA INDEPENDIENTE NO	
NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		MES noviembre AÑO 2023 0 2023/11/23		MES noviembre AÑO 2023 0 2023/11/23		TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7900470708 2023 0 2023/11/23	

TOTAL APORTES A PENSION									
Nº. COTIZANTES		COTIZACIÓN		FSP		SOLIDARIDAD		MORA	
1		\$ 416.200		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
SUB-TOTALES:		\$ 416.200		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD									
Nº. COTIZANTES		COTIZACIÓN		FSP		SOLIDARIDAD		MORA	
1		\$ 416.200		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
SUB-TOTALES:		\$ 416.200		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
Nº. COTIZANTES		COTIZACIÓN		FSP		SOLIDARIDAD		MORA	
1		\$ 416.200		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
SUB-TOTALES:		\$ 416.200		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
Nº. COTIZANTES		COTIZACIÓN		FSP		SOLIDARIDAD		MORA	
1		\$ 416.200		\$ 0		\$ 0		\$ 0	
SUB-TOTALES:		\$ 416.200		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

TOTAL \$ 804.700



ASOCIACION AFRO NECHI
NIT 900746169-2
CR 33 3 03, Nechí, Antioquia,
Tel: +57 3136008180
afronechi20@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

No. A17
Régimen especial

SEÑOR(ES)	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA - CORANTIOQUIA	FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	Cra 65 No. 44A - 32, Colombia, Medellín, Antioquia	20/12/2023
TELÉFONO	604493 88 88 EXT 1404	FECHA DE VENCIMIENTO
	NIT 811000231-7	21/12/2023

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	140-CNT-2306-141 (ADMINISTRACION)	Servicio	\$1,946,222.0	1		\$1,946,222.0
2	140-CNT-2306-141 (COSTOS DIRECTOS)	Servicio	\$39,377,441.0	1		\$39,377,441.0
3	140-CNT-2306-141 (UTILIDAD)	Servicio	\$3,937,730.0	1		\$3,937,730.0

CORANTIOQUIA
COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS
ASOCIACION AFRO NECHI
Fecha: 21-dic-2023 01:31 PM Pág: 1
Anexos: ninguno
Archivar en: 140-CNT2306-141/ASOCIACIÓN AFRO NECHI/140-CD2306-232*PET
Radicado por: Luz Mabil Zapata Rivera

190-COE2312-53248
Favor citar este número al responder



Moneda: COP
Generado: 2023-12-20 17:26:31-05:00
Validación DIAN: 2023-12-20 17:27:32-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: c228267535314a685ee8045954cb6370c6d027b309d1a9a672296b196cf6e52f1a792109f842dfc77a26cccd31c1485c

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobren intereses por mora.

Subtotal	\$45,261,393.0
IVA (19.00%)	\$8,599,664.7
Total	\$53,861,057.7

Total de líneas: 3

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764041964315 de 2022-12-27 Modalidad Factura Electrónica Desde N° A1 hasta A50 con vigencia hasta 2023-12-27

Representación gráfica de la factura electrónica