ACTA PARCIAL DE PAGO # 1	**ABRIL 2024**
CONTRATO	PSC-001-2024 DEL 06 DE MARZO DE 2024
OBJETO	*"AUNAR ESFUERZOS PARA LA OPERACIÓN DE LAS ZONAS AZULES DISPUESTAS EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ CALDAS"*
CONTRATISTA	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ, identificado con NIT 900.538.464 representada legalmente por la señora María Amparo Castrillón de Escobar identificada con cedula de ciudadanía numero 24.619.751
CONTRATANTE	Administración Municipal de Chinchiná, Representada Legalmente por el **Dr. CARLOS ALBERTO RIVEROS LOPEZ**.
SUPERVISOR	Jefe de la Oficina de Tránsito y Transporte de Chinchiná, **JOHN ALEXANDER ARBOLEDA URREA**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Sesenta y Siete Millones de pesos ($67.00.000) moneda corriente. El presente contrato cuenta con el CDP 50167 de Enero de 2024 y RP 60540 de 2024
VALOR DEL ACTA	***Ocho Millones Setecientos Setenta y Cinco Mil Cien Pesos ($ 8.775.100) moneda corriente***
FECHA DE INICIO	13 DE MARZO DE 2024
FECHA DE TERMINACION	05 DE SEPTIEMBRE DE 2024

En el mes de abril en la ciudad de Chinchiná (Caldas), en las instalaciones del Palacio Municipal, se reunieron el contratista y el supervisor, con el objeto de realizar acta de supervisión para el pago parcial del convenio de colaboración, cuyo número de contrato es PSC-001-2024 del 06 de Marzo de 2024, con las siguientes especificaciones:

DESCRIPCIÓN DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES
1. Administrar y operar las denominadas zonas azules del municipio del Chinchiná Caldas, con personal en condición de discapacidad del municipio de Chinchiná Caldas.	Se han administrado y operado las zonas azules del municipio del Chinchiná Caldas, con personal en condición de discapacidad del municipio de Chinchiná Caldas.
2. Realizar la señalización de las zonas azules, a través de una persona idónea en demarcaciones viales previo visto bueno y acompañamiento de la supervisión.	A la fecha se ha realizado la revisión de las zonas a demarcar solicitando visita en campo toda vez que no concuerdan las demarcaciones actuales con las establecidas en los múltiples decretos; así mismo se han identificado particulares que se apropiado de las zonas a demarcar.

3. Dotar con la respectiva identificación (chalecos) a los operadores de las zonas azules.	Se dotó con la respectiva identificación a los operadores de las zonas azules; para el efecto se proporcionó chaleco, gorra y carnetización a los operarios del programa.
4. Establecer un reglamento interno de administración y funcionamiento de las zonas azules, así como de turnos de los operadores de las zonas azules.	Se estableció el reglamento interno de administración y funcionamiento de las zonas azules, así como de turnos de los operadores de las zonas azules, el cual fue aprobado por el supervisor.
5. Mantener en buen estado de conservación y mantenimiento las denominadas ZONAS AZULES.	Se ha mantenido en buen estado de conservación y mantenimiento las zonas azules.
6. Adquirir los tiquetes para el control del recaudo por concepto de estacionamiento en espacio público.	Se adquirieron los tiquetes para el control del recaudo. La Asociación se encargó del diseño y elaboración de los tiquetes para el control del parqueo diferenciando por tipo de vehículos.
7. Mantener y respetar las tarifas establecidas por el Concejo Municipal.	La asociación ha mantenido y respetado las tarifas establecidas por el Concejo Municipal y fijadas según la aproximación acordada con la Secretaría Administrativa y Financiera de la Alcaldía.
8. Teniendo en cuenta que los operadores de las zonas azules, constituye la población beneficiara del proyecto, la ESAL no estará en la obligación de vincularlos laboralmente a la persona jurídica, no obstante, la ESAL deberá garantizar mediante una compañía aseguradora legalmente constituida en el territorio nacional, los riesgos que representen los operarios en la ejecución de la relación convencional. Para el efecto deberá aportase al Municipio previo a suscripción del acta de inicio de convenio PÓLIZA DE ACCIDENTE PERSONALES con vigencia hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024 por cada uno de los operadores, la cual deberá cubrir i) Muerte Accidental – suma aseguradora $20.000.000. ii) Auxilio Funerario – suma aseguradora $2.500.000. iii) Gastos Médicos – suma aseguradora $2.000.000.	Se constituyó la póliza requerida y se envió a la supervisión para su aprobación como requisito para suscribir dar inicio de ejecución al convenio.

El supervisor del contrato da fe que el la **ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ** aportó certificado por la contadora.

Se aporta Certificado de Parafiscales firmado por la Contadora **ELSA JANETH MARIN LOPEZ** identificada con Cedula de Ciudadanía **No. 30.361.119** y Tarjeta Profesional **269265-T**

Para su aprobación se firma en Chinchiná en el ***mes de abril de 2024*** por los que en ella intervinieron.

JOHN ALEXANDER ARBOLEDA URREA **JEFE OFICINA TRANSITO** **SUPERVISOR**	**REPRESENTANTE LEGAL** **ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ** **CONTRATISTA**

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE MARZO DE 2024.

Chinchiná, Caldas, Abril de 2024

Doctor
JOHN ALEXANDER ARBOLEDA URREA
Jefe de Oficina Tránsito y Transporte
Supervisor del Contrato
Chinchiná (Caldas)

El presente con el fin de informar sobre las actividades realizadas, de acuerdo a las obligaciones a cargo de la Fundación a la cual represento establecidas en el convenio de colaboración **PSC-001-2024**:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

Administrar y operar las denominadas zonas azules del municipio del Chinchiná Caldas, con personal en condición de discapacidad del municipio de Chinchiná Caldas.
Realizar la señalización de las zonas azules, a través de una persona idónea en demarcaciones viales previo visto bueno y acompañamiento de la supervisión.
Dotar con la respectiva identificación (chalecos) a los operadores de las zonas azules.
Establecer un reglamento interno de administración y funcionamiento de las zonas azules, así como de turnos de los operadores de las zonas azules.
Mantener en buen estado de conservación y mantenimiento las denominadas ZONAS AZULES.
Adquirir los tiquetes para el control del recaudo por concepto de estacionamiento en espacio público.
Mantener y respetar las tarifas establecidas por el Concejo Municipal.

Teniendo en cuenta que los operadores de las zonas azules, constituye la población beneficiara del proyecto, la ESAL no estará en la obligación de vincularlos laboralmente a la persona jurídica, no obstante, la ESAL deberá garantizar mediante una compañía aseguradora legalmente constituida en el territorio nacional, los riesgos que representen los operarios en la ejecución de la relación convencional. Para el efecto deberá aportase al Municipio previo a suscripción del acta de inicio de convenio PÓLIZA DE ACCIDENTE PERSONALES con vigencia hasta el treinta y uno (31) de Agosto de 2024 por cada uno de los operadores, la cual deberá cubrir i) Muerte Accidental – suma aseguradora $20.000.000. ii) Auxilio Funerario – suma aseguradora $2.500.000. iii) Gastos Médicos – suma aseguradora $2.000.000.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

Teniendo en cuenta que el inicio de ejecución del contrato se firmó el veintisiete (13) de marzo de 2024, la Asociación de Discapacitados del Municipio de Chinchiná ha operado las zonas azules dispuestas en el periodo comprendido entre el 13 al 31 de marzo de 2024, de la siguiente manera:

Para el periodo anteriormente mencionado la entidad logró efectuar el recaudo de la suma de **$8 .775.100**, suma que fue recaudada de acuerdo a lo siguiente:

FECHA	NO. FACTURA	RECAUDO	OPERARIOS	ASOCIACION	ADMINISTRACION
14/03/2024	29557	$ 650.400	$ 325.200	$ 149.592	$ 175.608
15/03/2024	29654	$ 627.500	$ 313.750	$ 144.325	$ 169.425
18/03/2024	29899	$ 1.198.000	$ 599.000	$ 275.540	$ 323.460
19/03/2024	30103	$ 650.000	$ 325.000	$ 149.500	$ 175.500
20/03/2024	30267	$ 725.100	$ 362.550	$ 166.773	$ 195.777
21/03/2024	30462	$ 759.400	$ 379.700	$ 174.662	$ 205.038
22/03/2024	30694	$ 747.000	$ 373.500	$ 171.810	$ 201.690
26/03/2024	30946	$ 689.600	$ 344.800	$ 158.608	$ 186.192
26/03/2024	30947	$ 724.000	$ 362.000	$ 166.520	$ 195.480
27/03/2024	31244	$ 716.500	$ 358.250	$ 164.795	$ 193.455
1/04/2024	31687	$ 541.200	$ 270.600	$ 124.476	$ 146.124
1/04/2024	31388	$ 746.400	$ 373.200	$ 171.672	$ 201.528
	TOTAL	$ 8.775.100	$ 4.387.550	$ 2.018.273	$ 2.369.277

De Los recursos obtenidos durante el presente mes informado de operación serán distribuidos así:

INGRESO MES	PORCENTAJE	VALOR CORRESPONDIENTE
OPERARIOS	50%	$ 4.387.550
ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL MUNICIPIO DE CHINCHINA	23%	$ 2.018.273
ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE CHINCHINÁ	27%	$ 2.369.277
TOTAL RECAUDO	**100%**	**$ 8.775.100**

Conforme lo anterior, la Asociación de Discapacitados del Municipio de Chinchiná, la Secretaría Administrativa y Financiera de la alcaldía municipal refiere que será deber del operador solicitar en la oficina de fiscalización facturas con códigos de barras por monto parcial del recaudo, **Facturas No. 29557- 29654- 29899- 30103-30267-30462-30694-30946-30947-31244-31387-31388** por valor de **$ 8.775.100** correspondiente al recaudo del 13 al 31 de Marzo de 2024 tal como se adjunta a este documento.

Acorde lo anterior, el acta de pago a emitir corresponde al valor de **$6.405.823** al 73% del recaudo total.

Cordialmente,

MARÍA AMPARO CASTRILLÓN DE ESCOBAR
REPRESENTANTE LEGAL
ASOCIACIÓN DE DISCAPACITADOS DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ
NIT: 900 538 464 -9

Anexo a este documento se encuentran:

1. Planilla de aportes a la seguridad social de la Asociación de Discapacitados del Municipio de Chinchiná
2. T.P. Contador de la Asociación de Discapacitados del Municipio de Chinchiná
3. C.C. Contador de la Asociación de Discapacitados del Municipio de Chinchiná
4. Antecedentes junta central de contadores de la Asociación de Discapacitados del Municipio de Chinchiná
5. Facturas No. 29557- 29654- 29899- 30103-30267-30462-30694-30946-30947-31244 – 31387 - 31388 por valor de $ 8.775.100 emitidas por el Municipio de Chinchiná sobre el total del recaudo efectuado
6. Formato veracidad de planillas de la entidad
7. Formato acta de supervisión.

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400029557

www.salmyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Marzo/2024

Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 BARRIO NUEVA VI - CHINCHINA
Teléfono: 000000000 CHIN - CAI
Tipo de Persona: Jurídica

de Páginas:
Usuario Imprime: JAGUIRRE
Fch. Generación: 14/Mar/2024
Fch. Impresión: 14/Mar/2024
Referencia: 202400029557

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-1: ZONAS AZULES	1	1	$650,400	1	31/03/2024	$650,400	$0

Banco Caja Social
Su banco amigo

TRANSACCION EXITOSA
13/03/2024 ... 1:19 PM

CUC 6042...8902
Nombre del Comercio: SUPERMILPAS
Dirección CL 13 5 86

Número de transacción
90326100358...

Detalle

Depositos Banco ... Social

Número de autorización 256753
Cuenta destino ...5340
Titular MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor $650.400,00
Comisión $0,00

CLIENTE

Pdo
1403 024

Subtotal:	$650,400
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$650,400

Firma Autorizada

Firma del Cliente

LA FACTURA ESTA CANCELADA

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-1 ZONAS AZULES (1.).

BANCO

Referencia: 202400029557
Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 BARRIO NUEV
Teléfono: 000000000 CHIN - CALD - COLO
Pague hasta: 31/Marzo/2024
Fch. Generación: 14/Mar/2024
Usuario Imprime: JAGUIRRE

(415)7709998011748(8020)202400029557(3900)0000550400(96)20240331

Fecha de Pago
DD | MM | AAAA

Relación de Cheques
BANCO | # CHEQUE | VALOR

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

LA FACTURA ESTA CANCELADA

Valor a Pagar
$650,400

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400029654

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Marzo/2024

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA	# de Páginas:	
Cédula ó Nit:	900538464	Usuario Imprime:	MMONTES
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 BARRIO NUEVA VI - CHINCHINA	Fch. Generación:	15/Mar/2024
Teléfono:	000000000 CHIN - CAI	Fch. Impresión:	15/Mar/2024
Tipo de Persona:	Jurídica	# Referencia:	202400029654

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-2 ZONAS AZULES	1	1	$627,500	1	31/03/2024	$627,500	$0

Banco Caja Social
Su banco amigo

TRANSACCIÓN EXITOSA
15/03/2024 09 47 18 AM

CUC 0042038902
Nombre del comercio SUPERMILPAS
Dirección CL 13 5 80

Número de transacción 903261002597
Terminal CBP1717400003261

Detalle
Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización 345510
Cuenta destino [illegible]5340
Titular MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor $627 500 00
Comisión $0 00

CLIENTE

Pagado
15/03/2024

ZONAS AZULES

Subtotal:	$627,500
Vlr I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$627,500

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS
49-2024-2 ZONAS AZULES (1).

BANCO

# Referencia	202400029654
Nombre Responsable	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula o Nit	900538464
Dirección	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 BARRIO NUEV/
Teléfono	000000000 CHIN - CALD - COLO
Pague hasta	31/Marzo/2024
Fch. Generación	15/Mar/2024
Usuario Imprime	MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400029654(3900)0000627500(96)20240331

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago
DD MM AAAA

Relación de Cheques
BANCO # CHEQUE VALOR

Valor a Pagar
$627,500

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400029899

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Marzo/2024

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA	# de Páginas:	
Cédula ó Nit:	900538464	Usuario Imprime:	LMARTINE
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 BARRIO NUEVA VI - CHINCHINA	Fch. Generación:	18/Mar/2024
Teléfono:	000000000 CHIN - CAI	Fch. Impresión:	18/Mar/2024
Tipo de Persona:	Juridica	# Referencia:	202400029899

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-3: ZONAS AZULES	1	1		2024.	$1,198,000	$0

$0)

FECHA: 20/MAR/24 HORA: 11:29:52
OFICINA: 0087-CHINCHINA
NO. CLIENTE: XXXXX5340
NOMBRE: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
RADICACION: 0000010598
NO. TRANSACCION: 6300-0063
VR. TRANSAC.: $1,198,000
VR. COMISION: $0.00
TRANSACCION EXITOSA
PCR INFORMACION VERIFIQUE QUE LA FAV-R IMPRESA ES CORRECTA
EN LINEA
DEPOSITO
Banco de Bogotá

ZONAS AZULES

Subtotal:	$1,198,000
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$1,198,000

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS
49-2024-3 ZONAS AZULES (1).

BANCO

# Referencia:	202400029899
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 BARRIO NUEV/
Teléfono:	000000000 CHIN - CALD - COLO
Pague hasta:	31/Marzo/2024
Fch. Generación:	18/Mar/2024
Usuario Imprime:	LMARTINE

(415)7709998011748(8020)202400029899(3900)0001198000(96)20240331

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Relación de Cheques

Fecha de Pago DD MM AAAA	BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$1,198,000

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Banco Caja Social
Su banco amigo

Secretaria de Hacienda
Tesorería Municipal

202400030103

TRANSACCIÓN EXITOSA
19/03/2024 - 02 37 50 PM

CUC 0042038902
Nombre del comercio SUPERMILPAS
Dirección CL 13 5 80

Número de transaccion 903261002648 Terminal CBP1717400003261

Detalle

Depósitos Banco Caja Social

Numero de autorización 179446
Cuenta destino ******5340
Titular MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor $650 000 00
Comisión $0 00

CLIENTE

JESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Marzo/2024

ON DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA

16 N° 16-6A - 89 BARRIO NUEVA VI - CHINCHINA
CHIN - CAI

de Páginas
Usuario Imprime JAGUIRRE
Fch Generación 19/Mar/2024
Fch Impresión 19/Mar/2024
Referencia 202400030103

	Cant	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aqui)	Vlr Falta x Pagar	# Cuota	Fch Vcmto	Vlr Cuota	Vlr Recargos
	1	1	$650.000	1	31/03/2024	$650.000	$0

Subtotal	$650 000
Vlr I.V.A	$0
Vlr a Pagar	$650.000

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaria de Hacienda
Tesoreria Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS
49-2024-1 ZONAS AZULES (1)

BANCO

# Referencia	202400030103
Nombre Responsable	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit	900536464
Dirección	CARRERA 16 N° 16-6A - 89 BARRIO NUEVA
Teléfono	000000000 CHIN - CALD - COLO
Pague hasta	31/Marzo/2024
Fch Generación	19/Mar/2024
Usuario Imprime	JAGUIRRE

(415)770[illegible]

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago
DD MM AAAA

Relación de Cheques
BANCO # CHEQUE VALOR

Valor a Pagar
$650,000

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400030267

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO [illegible] BOGOTA

Pague Hasta
31/Marzo/2024

Nombre Responsable	ASOCIACION DE DISCAPACITA[illegible]
Cedula ó Nit	900538464
Dirección	CARRERA 16 Nº 16-6[illegible]
Telefono	000000000 CHI[illegible]
Tipo de Persona	Juridica

de Páginas:
Usuario Imprime: JAGUIRRE
Fch. Generación: 20/Mar/2024
Fch. Impresión: 20/Mar/2024
Referencia: 202400030267

Acuerdo de Pag[illegible]

9-2024-5 ZONAS AZ[illegible]

# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
1	31/03/2024	$725,100	$0

Subtotal:	$725,100
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$725,100

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

Banco Caja Social
TRANSACCIÓN EXITOSA
20/03/2024 - 11:22:07 AM
CUC 0012039902
Nombre del comercio SUPERMILPAS
Dirección CL 15 5 80
Terminal
Número de transacción 90236100265 6 CBP1117J0000326 1
Depósitos Banco Caja Social 319165
Cuenta de autorización ,,,,,5340
Número de Título: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $725,100 00
Comisión: $0 00
Detalle:

Por favor cobrar valor que los datos que aparecen a continuación
Para recaudar Antigua Cuenta
Cuenta Nueva 01800091203 9

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-5 ZONAS AZULES (1.).

BANCO

Referencia	202400030267
Nombre Responsable	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cedula ó Nit	900538464
Dirección	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 BARRIO NUEV
Telefono	000000000 CHIN - CALD - COLO
Pague hasta	31/Marzo/2024
Fch. Generacion	20/Mar/2024
Usuario Imprime	JAGUIRRE

(415)7709998011748(8020)202400030267(3900)0000725100(96)20240331

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$725,100

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400030462

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Marzo/2024

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA	# de Páginas:	
Cédula ó Nit:	900538464	Usuario Imprime:	LMARTINE
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 BARRIO NUEVA VI - CHINCHINA	Fch. Generación:	21/Mar/2024
Teléfono:	000000000 CHIN - CAI	Fch. Impresión:	21/Mar/2024
Tipo de Persona:	Jurídica	# Referencia:	202400030462

Acuerdo de Pago	Cant.	# Clas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aqui)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-6: ZONAS AZULES	1	1	$759,400	1	31/03/2024	$759,400	$0

Banco Caja Social
Su banco amigo

TRANSACCIÓN EXITOSA
21/03/2024 - 10:59:45 AM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción: 903261002668
Terminal: CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 506105
Cuenta destino: ******5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $759,400.00
Comisión: $0.00

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 6015426446, #233 ó Nacional 018000910038.

CLIENTE

ZONAS AZULES

Subtotal:	$759,400
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$759,400

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-6: ZONAS AZULES (1.);

BANCO

# Referencia:	202400030462
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 BARRIO NUEV/
Teléfono:	000000000 CHIN - CALD - COLO
Pague hasta:	31/Marzo/2024
Fch. Generación:	21/Mar/2024
Usuario Imprime:	LMARTINE

(415)7709998011748(8020)202400030462(3900)0000759400(96)20240331

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$759,400

Pagado Mostrador
Recibido 21-03-2024

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400030694

PAGUESE A

CLIENTE

TA DE AHORRO 266-20355-3 DEL
BOTA

Pague Hasta
31/Marzo/2024

Nombre Responsable: ASOCIA
Cédula ó Nit: 9005?
Dirección: CA
Teléfono:
Tipo de Persona:

Acuer

de Páginas:
Usuario Imprime: LMARTINE
Fch. Generación: 22/Mar/2024
Fch. Impresión: 22/Mar/2024
Referencia: 202400030694

9-2024-7 ZO

ta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
$747,000	1	31/03/2024	$747,000	$0

Número de autorización
Cuenta destino ******5340 702900
Titular MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor 5747 000.00
Comisión $0.00

Depósitos Banco Caja Social
Detalle
9032810026B5 CBP1717400003261
Número de
transacción
Nombre del comercio SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80
CUC 00420389O2
22/03/2024 - 11:33:00 AM
TRANSACCIÓN EXITOSA
Terminal
Banco Caja Social
Su banco amigo

ZONAS AZULES

Subtotal:	$747,000
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$747,000

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-7 ZONAS AZULES (1,).

BANCO

Referencia: 202400030694
Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 BARRIO NUEVA
Teléfono: 000000000 CHIN - CALD - COLO
Pague hasta: 31/Marzo/2024
Fch. Generación: 22/Mar/2024
Usuario Imprime: LMARTINE

(415)7709998011748(8020)202400030694(3900)0000747000(96)20240331

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$747,000

22/03/2024 Hzazar.

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400030946

PAGUE

CLIENTE

NTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL
OGOTA

Pague Hasta
31/Marzo/2024

Nombre Responsable: ASC
Cedula ó Nit
Direccion:
Telefono:
Tipo de Persona:

NA

de Páginas:
Usuario Imprime: MMONTES
Fch. Generación: 26/Mar/2024
Fch. Impresión: 26/Mar/2024
Referencia: 202400030946

Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
$689,600	1	31/03/2024	$689,600	$0

49-2024-8

Banco Caja Social
Sucursal virtual

TRANSACCIÓN EXITOSA
23/03/2024 - 11:22:29 AM

CUC: 004203890Z
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80
Número de transacción: 90326100270O
Detalle: Depósitos Banco Caja Social
Terminal: CBP1717400003261
Número de autorización: ****5340
Cuenta destino: 89641?
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $689.600,00
Comisión: $0,00

ZONAS AZULES

Subtotal:	$689,600
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$689,600

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-8 ZONAS AZULES (1.).

BANCO

# Referencia	202400030946
Nombre Responsable	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit	900538464
Direccion	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 BARRIO NUEV/
Telefono	000000000 CHIN - CALD - COLO
Pague hasta	31/Marzo/2024
Fch. Generación	26/Mar/2024
Usuario Imprime	MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400030946(3900)0000689600(96)20240331

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago			Relación de Cheques		
DD	MM	AAAA	BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$689,600

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaria de Hacienda
Tesoreria Municipal

202400030947

PAGUESE

TA DE AHORRO 266-20355-3 DEL
GOTA

Pague Hasta
31/Marzo/2024

Nombre Responsable: ASO
Cedula o Nit: 9
Direccion:
Telefono:
Tipo de Persona

de Páginas
Usuario Imprime: MMONTES
Fch. Generación: 26/Mar/2024
Fch. Impresión: 26/Mar/2024
Referencia: 202400030947

...ta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
$724,000	1	31/03/2024	$724,000	$0

CLIENTE

Comisión $0.00
Valor $724,000.00
Tipo de Cuenta: AHORROS
Número de autorización 18505
Cuenta destino 20355-3 BANCO DAVIVIENDA
Depósitos Banco Caja Social
Detalle
Número de transacción 903261002729 CAP1174006G3261
Terminal SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 3 80
Nombre del comercio
CUC 00420339G2
26/02/2024 - 10:29:24 AM
TRANSACCIÓN EXITOSA
Banco Caja Social

ZONAS AZULES

Subtotal: $724,000
Vlr. I.V.A. $0
Vlr. a Pagar: $724,000

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaria de Hacienda
Tesoreria Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-9 ZONAS AZULES (1,).

BANCO

Referencia: 202400030947
Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cedula o Nit: 900538464
Direccion: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 BARRIO NUEV
Telefono: 000000000 CHIN - CALD - COLO
Pague hasta: 31/Marzo/2024
Fch. Generación: 26/Mar/2024
Usuario Imprime: MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400030947(3900)0000724000(96)20240331

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago			Relación de Cheques		
DD	MM	AAAA	BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$724,000

MUNICIPIO DE CHINCHINA

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

2024000031244

PAGUESE UNICAMENTE EN CUENTA DE AHORRO 266 20000 3 DEL DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Marzo/2024

Nombre Responsable	ASOCIACION DE DESCAP
Cédula ó Nit	900538464
Dirección	CARRERA 16 Nº 1
Teléfono	0000000000 CH
Tipo de Persona	Jurídica

# de Páginas	
Usuario Imprime	MMONTES
Fch. Generación	27/Mar/2024
Fch. Impresión	27/Mar/2024
# Referencia	2024000031244

Acuerdo de Pago

4 2024 10 ZONA AZUL

# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargo
1	31/03/2024	$716,500	$0

ZONA AZULES

Subtotal	$716,500
Vlr. I.V.A	$0
Vlr. a Pagar	$716,500

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS
4 2024 10 ZONA AZULES (1)

BANCO

Referencia	2024000031244
Nombre Responsable	ASOCIACION DE DESCAPACHADOS DE CI
Cédula ó Nit	900538464
Dirección	CARRERA 16 Nº 16 6A - 80 BARRIO NUEVO
Teléfono	0000000000 CHIN - CALD - COLO
Pague hasta	31/Marzo/2024
Fch. Generación	27/Mar/2024
Nombre Imprime	MMONTES

No se recibe pagos parciales, ni consignación de cheque y efectivo

Fecha de Pago			Relación de Cheques		
DD	MM	AAAA	BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$716,500

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

8'775,100

202400031387

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
30/Abril/2024

Nombre Responsable	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA	# de Páginas	
Cédula o Nit	900538464	Usuario Imprime:	LMARTINE
Dirección	CARRERA 16 Nº 16 RRIO NUEVA VI - CHINCHINA	Fch. Generación:	01/Apr/2024
Telefono	000000000 CH	Fch. Impresión:	01/Apr/2024
Tipo de Persona	Juridica	# Referencia:	202400031387

Acuerdo de Pago	Pagar aqui	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-11 ZONAS AZULE		$541,200	1	30/04/2024	$541,200	$0

Banco Caja Social
TRANSACCION EXITOSA
01/04/2024 - 10:13:36 AM
Terminal SUPERMILPAS
CUC: 0042038902
Nombre del comercio
Dirección: CL 13 5 80
Número de transacción 903261002797 CB9717400032617
Detalle: Depósitos Banco Caja Social 142382
Número de autorización 142382
Cuenta destino ...MUNICPIO DE CHINCHINA
Titular: 5541.200,00
Valor: 50,00
Comisión

ZONAS AZULES MES DE MARZO

Subtotal:	$541,200
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$541,200

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-11: ZONAS AZULES (1.).

BANCO

# Referencia	202400031387
Nombre Responsable	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cedula o Nit	900538464
Direccion	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 BARRIO NUEV/
Telefono	000000000 CHIN - CALD - COLO
Pague hasta	30/Abril/2024
Fch. Generacion	01/Apr/2024
Usuario Imprime	LMARTINE

(415)7709998011748(8020)202400031387(3900)000054120O(96)20240430

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago			Relación de Cheques		
DD	MM	AAAA	BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$541,200

MUNICIPIO DE CHINCHINA

Secretaria de Hacienda
Tesor... Municipal

202400031388

PAGUESE UNICA... DE AHORRO 266-20355-3 DEL ...OTA

Pague Hasta
30/Abril/2024

Nombre Responsable	ASOCIACION ...
Cedula ó Nit	900538464
Direccion	CARRE...
Telefono	0000...
Tipo de Persona	...

# de Páginas	
Usuario Imprime	LMARTINE
Fch. Generación	01/Apr/2024
Fch. Impresión	01/Apr/2024
# Referencia	202400031388

Acuerdo ...

...gar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-12 ZON... $746,400	1	30/04/2024	$746,400	$0

CLIENTE

Número de autorización 382314
Cuenta destino ...-...-33-3
Valor $746,400.00
Comisión $0.00

Depósitos Banco Caja Social
Cuenta 2931717000003261
Tipo Nacional
Detalle SUPERAVILAS

Número de transacción 903261002758
Nombre del comercio CUC 0042023902
Dirección CL 13 5 87
30/03/2024 - 12:11:32 PM
TRANSACCION EXITOSA

Banco Caja Social

ZONAS AZULES MES DE MARZO 2024

Subtotal:	$746,400
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$746,400

Firma Autorizada

Firma del Cliente

01/04/2024

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaria de Hacienda
Tesoreria Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS
49-2024-12 ZONAS AZULES (1.)

BANCO

# Referencia	202400031388
Nombre Responsable	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cedula ó Nit	900538464
Direccion	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 BARRIO NUEV/
Telefono	000000000 CHIN - CALD - COLO
Pague hasta	30/Abril/2024
Fch. Generacion	01/Apr/2024
Usuario Imprime	LMARTINE

(415)7709998011748(8020)202400031388(3900)00007464 00(96)20240430

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$746,400

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

MARÍA AMPARO CASTRILLÓN DE ESCOBAR identificada con cedula de ciudadanía **No. 24.619.751** en mi condición de representante legal y **ELSA JANETH MARÍN LÓPEZ** identificada con cedula de ciudadanía **No. 30.361.119** Y tarjeta profesional **No. 269265-T** en calidad de Contadora de la **ASOCIACIÓN DE DISCAPACITADOS DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ** identificada con el **NIT 900.538.464-9** bajo la gravedad de juramento, manifiéstanos que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de emisión de este certificado no tuve personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes y seguridad social.

En constancia, se firma en Chinchiná a los 10 días del mes de Abril de 2024

ELSA JANETH MARÍN LÓPEZ
CONTADOR
C.C. 30.361.119
T.P. No. 269265-T

MARÍA AMPARO CASTRILLÓN
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 24.619.751

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

6 C 5 6 5 2 3 8 5 7 3 2 6 1 B 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 **ELSA JANETH MARIN LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 30361119 de CHINCHINA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 269265-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Marzo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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 Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



269265-T

ELSA JANETH
MARIN LOPEZ
C.C. 30361119
RES. INSCRIPCION 774 DEL 08/04/2020
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

289907 300031

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.361.119

MARIN LOPEZ

APELLIDOS

ELSA JANETH

NOMBRES



FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1984

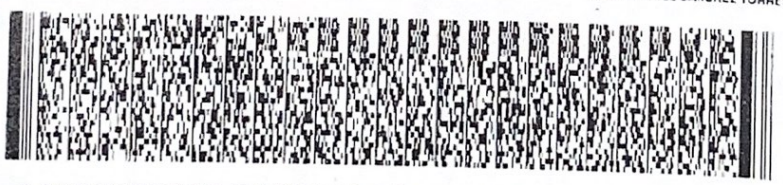
CHINCHINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

28-AGO-2002 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0903400-00581618-F-0030361119-20140530 0038887909A 1 4822832445