DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

ALCALDIA DE LA APARTADA
Radicado: 2024-2-1413 (26 de septiembre, 05:11 p. m.)
Remitente: FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE
Receptor: DAIRO MANUEL MOLINA BALDOVINO
Asunto: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE-12
AL CONTESTAR ENUNCIE ESTE RADICADO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
57c7b02d036980f76047e9158b2c1ea6b780a32cd829b049d4919644c700d5583b4fc02d76cc57f529934e1d35399446

Número de Factura: FE-120
Fecha de Emisión: 18/09/2024
Fecha de Vencimiento: 18/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE
Nombre Comercial: FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE
Nit del Emisor: 900480514
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9499
País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio / Ciudad: San Antero
Dirección: CR 14 11 113 BRR PARAISO
Teléfono / Móvil: 3045713979
Correo: jomacasdelacruz@hotmail.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ALCALDIA DE LA APARTADA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 812001681
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio / Ciudad: La Apartada
Dirección: crra 7 No. 20-21
Teléfono / Móvil: 6048104319
Correo: alcaldia@laapartada-cordoba.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	023	Actualizacion del los planes plan municipal de gestion de riesgo de desastres estrategia municipal de respuesta a emergencias plan de emergencias de incendios	94	1,00	$ 25.037.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 25.037.500,00

Notas Finales

Pago del fina del contrato de prestacion de servicios No 128 de 2024 para la actualizacion de los siguientes planes plan municipal de gestion de riesgo de desastres PMGRD estrategia munucipal de respuesta a emergencia s EMPRE y plan local de contingencia de incendios forestales y temporada de sequia d el Municipio de la Apartada Cordoba en cordinacion con lo estipulado en la Ley 1523 de 2012
Linea de negocio: PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYOP A LA GESTION

Datos Totales



Documento generado el:
18/09/2024 17:52:27
Documento validado por la DIAN:
18/09/2024 17:52:27
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			25.037.500,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			25.037.500,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			25.037.500,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	25.037.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764061842876 Rango desde: 103 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2024-12-13

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900480514	7	FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FUNCOL SOSTENIBLE	CR 14 11 113	SAN ANTERO-CORDOBA	3217856124	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-07	2024-08	892845121	9470171732	E	2024/08/05	2024/08/15	NEQUI	10	$505,800

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
1	CC	73146188	CASTILLO DE LA CRUZ JOSEMARIA	231001	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$162,500	CCF16	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$1,300,000	$65,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$4,800	$0	$212,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$4,800	$0	$212,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$200	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$200	$0	$7,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$1,200	$0	$53,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$52,000	$1,200	$0	$53,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$3,800	$0	$166,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$162,500	$3,800	$0	$166,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$900	$0	$39,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$900	$0	$39,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$600	$0	$26,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$600	$0	$26,600
TOTAL				1	$494,300	$11,500	$0	$505,800

2024/09/05 09:31 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900480514	7	FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FUNCOL SOSTENIBLE	CR 14 11 113	SAN ANTERO-CORDOBA	3217856124	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	901532151	94715021127	E	2024/09/04	2024/09/09	NEQUI	5	$496,300

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
1	CC	73146188	CASTILLO DE LA CRUZ JOSE MARIA	231001	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$162,500	CCF16	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$1,300,000	$65,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$800	$0	$208,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$800	$0	$208,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$200	$0	$52,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$52,000	$200	$0	$52,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$600	$0	$163,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$162,500	$600	$0	$163,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$200	$0	$39,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$200	$0	$39,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$100	$0	$26,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$100	$0	$26,100
TOTAL				1	$494,300	$2,000	$0	$496,300

2024/09/09 12:00 PM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CORDOBA
MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA

INFORME FINAL DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No- 128 DE 2024 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION PARA LA ACTUALIZACION DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES (PMGRD) LA ESTRATEGIA MUNICIPAL PARA LA RESPUESTA A EMERGENCIAS (EMRE) Y EL PLAN LOCAL DE CONTINGENCIA DE INCENDIOS FORESTALES Y TEMPORADA DE SEQUIA DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA EN CONCONDARCIA CON LO ESTIPULADO EN LA LEY 1523 DE 2012.

DIRIGIDO AL SEÑOR:

OSCAR MIGUEL CALAO LOPEZ
SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL

SEPTIEMBRE 09 de 2024

La Apartada Córdoba, septiembre 09 de 2024.

Señor
OSCAR MIGUEL CALAO LOPEZ
Secretario de Gobierno Municipal
E. S. D.

Respetuoso Saludo.

Para la Fundación Colombia Sostenible, Es muy placentero presentar a usted el informe final de las actividades realizadas, en la prestación de servicios profesionales para la actualización del Plan Municipal de Gestión del Riesgo **(PMGRD)** la Estrategia Municipal de Respuesta a Emergencias **(EMRE),** y el Plan Local de Contingencia de Incendios Forestales y Temporada de Seguía del municipio de la Apartada Córdoba, en concordancia con lo estipulado en la ley 1523 de 2012.

Cumpliendo así, con los objetivos y líneas de trabajo definidos en los estudios previos y del contrato No -128-2024. Esperamos de esta manera a ver cumplido con las expectativas esperadas por ustedes.

Cordialmente,

JOSE MARIA CASTILLO DE LA CRUZ
Representante Legal Fundación Colombia Sostenible
NIT 900.480.514-7

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES CONTRATO CPS- 128-2024.

El presente informe basa su consolidación teniendo en cuanta que El Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres PMGRD y la Estrategia Municipal de Respuesta A Emergencias EMRE, es una estructura del orden municipal que permite identificar las funciones y responsabilidades de los actores sociales que participan en la toma de decisiones y ejecución de las alternativas que permitan mitigar el impacto negativo en situaciones de emergencia.

El Plan Municipal de Gestión del Riesgo es el instrumento mediante el cual el municipio prioriza, formula, programa y hace seguimiento a las acciones a ser ejecutadas y que concretan de manera específica los procesos de conocimiento del riesgo, reducción del riesgo y de manejo de desastres, de forma articulada con los demás instrumentos de planeación municipal como: plan de ordenamiento territorial, plan de desarrollo, agendas ambientales, planes de acción de las diferentes entidades, instituciones y organizaciones que con su misión contribuyen al desarrollo social y económico del municipio.

La estrategia Municipal de Respuesta a Emergencias EMRE- organiza a todos los integrantes del Consejo Municipal para la Gestión del Riesgo de Desastres (CMGRD), para que actúen de manera rápida y coordinada frente a la materialización de situaciones de emergencia que se puedan presentar en el municipio. La estrategia permite preparar y ejecutar la respuesta a la emergencia en el municipio, con eficiencia, eficacia y efectividad, con el menor efecto posible en las condiciones normales de funcionamiento de la sociedad.

Los Planes Municipales de Gestión del Riesgo de Desastres PMGRD se constituyen en la herramienta clave para que los alcaldes municipales con la ayuda de sus Consejos Municipales para la Gestión del Riesgo CMGRD orienten el desarrollo local de acuerdo con sus propias condiciones de riesgo, y se convierten en un instrumento de obligatoriedad en el nivel municipal según lo estipulado en la Ley 1523 del 2012, Todos los proyectos de inversión pública que tengan incidencia en el territorio, bien sea a nivel nacional, departamental, o municipal, deben incorporar apropiadamente un análisis de riesgo de desastres, acorde con la complejidad y costo del proyecto en cuestión.

Con la Estrategia Municipal de Respuesta a Emergencia se pretende dar un enfoque de sistema municipal para la gestión del riesgo donde el PMGRD se constituye en un componente que se interrelaciona con el conjunto de procesos, organización interinstitucional pública, privada y comunitaria, que de manera articulada planean, ejecutan y controlan las acciones de conocimiento y reducción del riesgo, más las de preparación y ejecución de la respuesta y recuperación en casos de desastre y emergencia en el marco del proceso de desarrollo municipal.

La Estrategia Municipal de Respuestas a Emergencias del Municipio de la Apartada, es el instrumento mediante el cual el Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres CMGRD actúa y hace seguimiento a las acciones específicas requeridas para la atención de

emergencias que se puedan presentar por diferentes causas naturales o antrópicas como vientos huracanados, vendavales, inundaciones, movimientos de masas, descargas eléctricas, sequias o incendios forestales, accidentes de tránsito, aglomeración masiva de personas, asonadas, contribuyendo de manera significativa a la reducción del riesgo futuro y la transferencia del mismo.

La Ley 1523 del 2012 es un instrumento normativo, convertido en Política Pública Nacional que da los elementos jurídicos sobre la cual se basa la gestión del riesgo de desastres en Colombia. Los incendios forestales, se constituyen en un riesgo ecológico, que generan pérdidas de la biodiversidad, desestabilizan los ecosistemas y los ciclos naturales, afectando directamente al ambiente y al hombre.

Los derechos constitucionales en materia ambiental, también implican responsabilidades, no son solo para el estado, también para todas las personas. Los Incendios forestales se pueden prevenir y la gestión para conocer el riesgo y reducirlo, se debe trabajar solidariamente entre las entidades territoriales, el sector privado y la comunidad en general.

Cuando hay escenarios de riesgo en incendios forestales, la presencia de estos eventos debe disminuir en cantidad cada año hasta tender a desaparecer. Si los eventos se presentan igualmente el área afectada será mínima, pues la atención y control será inmediata y se evitarán estos incidentes de gran intensidad y dimensión, esto como consecuencia de la preparación adecuada lo que permitirá disminuir el riesgo y por consiguiente los impactos y efectos negativos, que serán en primer lugar recibidos por el municipio.

El Plan de contingencia en incendio forestal del municipio (igual Plan de gestión del riesgo en incendio forestal del municipio de acuerdo a la Ley 1523), se constituye en un instrumento valioso para la gestión del riesgo en incendios forestales, que facilita conocer la situación de riesgo, identificar acciones para la prevención y estar preparados para el control inmediato cuando los incendios forestales se presentan.

El Rol del alcalde es el de promover y ejecutar los mandatos constitucionales en materia ambiental y coordinar a nivel municipal las decisiones del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres, en el que la gestión del riesgo en incendios forestales, hace parte del Sistema.

La Estrategia en la lucha contra los incendios forestales que se plantea en el documento es de carácter preventivo, involucra a todos los actores e incluye las comunidades rurales. Su objetivo es el de activar la participación de todos los actores, para evitar la presencia recurrente de los incendios forestales.

La Fundación Colombia Sostenible con su experiencia administrativa, la disposición de un talento humano profesional en la materia y un apoyo tecnológico sistematizado, garantiza la prestación de un servicio que esperamos sea de tu total agrado y que dé cumplimiento a los objetivos planteados en los estudios previos y de conveniencia que dieron origen al presente contrato.

OBJETIVOS GENERALES

Actualizar el Plan Municipal de Gestión de Riesgo de Desastres (PMGRD) y la Estrategia Municipal de Respuesta a Emergencias (EMRE), como instrumento de obligatoriedad en el nivel municipal según lo estipulado en la Ley 1523 de 2012.

Establecer lineamientos para la prevención, control y mitigación de incendios forestales, fortaleciendo la cooperación institucional y comunitaria a nivel local, regional y nacional con el propósito fundamental de proteger los ecosistemas con un alto valor ecológico que garantice la vida de los recursos de nuestra fauna y flora a nivel local.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar el análisis del riesgo e identificar escenarios de riesgos en el municipio.
- Inventariar los recursos humanos, físicos, logísticos y de dotación existente en el municipio.
- Conocer los tipos de amenazas que ponen en peligro la vida, los bienes y servicios de una comunidad en particular.
- Establecer mecanismos de organización y planificación de las acciones para atender y controlar en forma oportuna las situaciones de emergencia que se puedan presentar en el municipio.
- Establecer las funciones y responsabilidades de las diferentes entidades involucradas en el Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres y la Estrategia Municipal de Respuesta a Emergencias EMRE, optimizando los recursos disponibles que el municipio posee.
- Definir acciones para la prevención y control de incendios forestales, estableciendo procedimientos, sistemas de alerta temprana e intervención oportuna
- Definir acciones concretas sobre el uso adecuado del agua, como fuente de vida para evitar un posible desabastecimiento por la temporada de seguía.
- Promover procesos de capacitación, entrenamiento y fortalecimiento de recurso humano para mejorar la respuesta de prevención y atención de incendios forestales y temporada de seguía.
- Desarrollar programas de sensibilización y educación ambiental para la prevención de incendios forestales y procedimientos del uso adecuado del fuego.
- Articular, integrar y potenciar las acciones de todos los actores y en especial la comunidad rural con el fin de generar la cultura de la prevención en incendios forestales.

INFORME GENERAL DE LAS ACCIONES ADELANTADAS.

Se desarrollaron los talleres de trabajo con el CMGRD y el comité operativo teniendo en cuenta los lineamientos de los estudios previos. El contenido de los talleres se fundamentó en los siguientes temas.

- Socialización del proyecto con todos los integrantes del CMGRD y socialización de la Ley 1523 de 2012 y definición de la agenda de trabajo.
- Priorización de los escenarios de riesgo que el municipio pose, y adelantar procesos de conocimiento del riesgo, reducción del riesgo y manejo de desastres.
- Actualización del Plan Municipal de Gestión del Riesgo (PMGRD) y actualización de la Estrategia Municipal de Respuesta a Emergencias (EMRE)
- Mesa de Trabajo con el comité operativo y delegados de las juntas de acciones comunales para la conformación de los vigías rurales y formulación del Plan Local de contingencia de incendios forestales.
- Socialización de los documentos finales ante el Consejo Municipal de Gestión del Riesgo

DESARROLLO DE TALLERES

En los últimos tiempos el municipio de la Apartada ha sufrido grandes cambios, es su estructura física y comunitaria debido a la dinámica, económica, social y política por la que atraviesa el municipio que ha permitido la construcción de grandes obras de infraestructura, la implementación de masivos programas sociales, la transformación de la estructura comercial y la aparición de nuevas empresas.

Este cambio lleva a la necesidad de actualizar las herramientas con las que cuenta la administración municipal para el cumplimiento del mandato constitucional de garantizar la vida honra y bienes de los ciudadanos.

En ese orden de ideas y atendiendo el mandato legal se actualizan el plan municipal de gestión del riesgo de desastres (PMGRD) y la estrategia municipal de respuesta a emergencias (EMRE) y el Plan de contingencias de Incendios Forestales y Temporada de Seguía del municipio de la Apartada, en concordancia con la Ley 1523 de 2012. Por la cual se adopta la política nacional de gestión del riesgo de desastres y se establece el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se dictan otras disposiciones.

- En su artículo 2° establece que La gestión del riesgo es responsabilidad de todas las autoridades y habitantes del territorio colombiano.

- Por su parte, los habitantes del territorio nacional, corresponsables de la gestión del riesgo, actuarán con precaución, solidaridad, autoprotección, tanto en lo personal como en lo de sus bienes, y acatarán lo dispuesto por las autoridades.

En cumplimiento de esta responsabilidad, las entidades públicas, privadas y comunitarias desarrollarán y ejecutarán los procesos de gestión del riesgo, entiéndase: conocimiento del riesgo, reducción del riesgo y manejo de desastres, en el marco de sus competencias,

su ámbito de actuación y su jurisdicción, como componentes del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres, materializados en un plan (PMGRD) y una estrategia de respuesta (EMRE). Articulo 37

IDENTIFICACION DE ESCENARIOS DE RIESGOS

Identificación de escenarios de Riesgo por Fenómenos Amenazantes.

- Componente de Caracterización General de Escenarios de Riesgo
- Identificación y Priorización de Escenarios de Riesgo
- Caracterización General del Escenario de Riesgo por Inundación
- Caracterización General del Escenario de Riesgo por Vientos Huracanados
- Caracterización General del Escenario de Riesgo por Accidentes de Transito
- Caracterización General del Escenario de Riesgo por Incendios Forestales y Desabastecimiento de Agua.
- Caracterización General del Escenario por Aglomeración Masiva de Personas

SUSCEPTIBILIDAD A AMENAZAS NATURALES O ANTROPICAS

- Procesos erosivos
- Movimiento en masa
- Amenaza por inundación
- Amenaza por Incendios
- Amenazas por Accidentes de Transito
- Amenaza por aglomeración masiva de personas

POLÍTICAS DE LA ESTRATEGIA MUNICIPAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS EMRE Y EL PLAN MUNICIPAL DE GESTION DEL RIESGO PMGRD

- El análisis de riesgos es la base para la priorización y formulación de las acciones a seguir en la implementación de la estrategia
- El análisis y reducción de riesgos será planificado con base en las condiciones de riesgo presentes en el municipio, así como en las condiciones de riesgo futuras.
- La identificación y diseño de acciones de atención de riesgos considerará tanto medidas estructurales (físicas) como no estructurales (no físicas), buscando siempre actuar de forma eficiente y eficaz sobre las consecuencias de los factores de riesgo
- La Atención a Emergencias considerará el fortalecimiento interinstitucional y comunitario por medio de acciones transversales a los diferentes escenarios de riesgo presentes y futuros en el municipio
- La aplicación de la respuesta estará orientada garantizar la efectividad de las operaciones adelantadas
- Todas las inversiones municipales incorporarán el análisis de riesgos y la respuesta a los mismos como elemento determinante de su viabilidad (Ver Análisis de viabilidad en el PMGRD)

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA DE LA ESTRATEGIA MUNICIPAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS "EMRE" DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA:

Con el fin de que la Estrategia Municipal de Respuesta a Emergencias "EMRE" tenga una estructura práctica que nos ayude realmente a la aplicación de acciones efectivas y especificas según la naturaleza de la emergencia y hacer el respectivo seguimiento a esas mismas acciones, se ha previsto el trabajo mancomunado y coordinado de las distintas dependencias que conforman el CMGRD.

La definición Programática de la "EMRE" hace referencia a un enfoque de procesos para el accionar de la Gestión de Riesgos en el municipio de la Apartada y a la caracterización y priorización de los escenarios de riesgo identificados y actualizados por el Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres CMGRD.

CONOCIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE RIESGO EN EL MUNICIPIO:

Según el EOT, el municipio de la Apartada es susceptible de amenazas naturales por las periódicas inundaciones que se dan en las zonas planas ribereñas y aledañas al rio San Jorge, ya que a lo largo del mismo se encuentran amplias zonas desprotegidas de material vegetal. Lo cual ha contribuido significativamente a la sedimentación de éste y de los cuerpos de agua existentes en el municipio.

Otra de las condiciones de riesgo que se encuentran en el municipio es el deterioro de las vías, tanto en la vía rurales, como en las que conducen a veredas, corregimientos y centros poblados, ya que pocos tramos se cuentan con arborización, además se cree que cuando estas vías fueron construidas, no se tuvo en cuenta ningún plan de manejo ambiental para las mismas, lo que ha contribuido notoriamente al deterioro del suelo.

En la temporada de lluvias, es más posible que se acrecienten este tipo de escenarios de riesgo, los vientos huracanados causan un gran daño en la infraestructura del municipio, daños en viviendas se afecta el fluido eléctrico, causa daño en los cultivos de pan coger, árboles frutales y maderables.

Por su ubicación geográfica el municipio de la Apartada es atravesado por la trocal de occidente una de las arterias más importantes de nuestra país, la cual comunica al centro de Colombia con la costa norte colombiana, debido al gran flujo vehicular se presentan accidentes de tránsito, asociados a la imprudencia de muchos conductores y de los transeúntes que caminan por la vía principal la falta de cultura y el no respeto por las normas de tránsito permiten que este tipo de escenarios se vuelvan recurrentes.

Los incendios forestales es una de las principales amenazas que se presentan en la temporada de seguía asociado al desabastecimiento de agua, para lo cual es importante conocer los conceptos básicos del fuego sus variables y factores de comportamiento.

Es de vital importancia tener presente que el municipio de la Apartada se desarrollan diferentes festividades dentro de las cuales se destaca la fiesta taurinas en el mes de marzo y otras como el festival de acordeoneros y canciones inéditas, el festival de la galleta de limón, hasta la fecha no se ha presenta ninguna tragedia asociada con aglomeración masiva de público, como estampidas humanas, incidentes por sobre cupo de aforo y amotinamientos, sin embargo en el desarrollo de las fiestas de toros se presentan incidentes taurinos ocasionados por la imprudencia de los que allí participan.

CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. **Primera Actividad Organizacional:** lunes 15 de Julio, se realizó la socialización del proyecto con el secretario de Gobierno - Objetivo Principal: organizar el cronograma de actividades a desarrollar durante la ejecución del proyecto.

2. **Lunes 22 al viernes 26 de Julio:** Estudio y análisis de los planes existentes PMGRD – EMRE – EOT – ANALISIS DE LA VULNERABILIDAD MUNICIPAL – INFORMES CVS – PEGIRS – PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL –PLAN AMBIENTAL.

3. **Martes 30 al viernes 02 de agosto:** Visita a los sitios de riesgo y reunión con el comité operativo del CMGRD

4. **Lunes 05 al viernes 09 de agosto:** Reunión comité directivo CMGRD, recolección de información socialización del preliminar de los plane.

5. **Martes 13 al jueves 22 de agosto:** Trabajo de la mano del comité operativo y juntas de acciones comunales rurales para la conformación de los vigías rurales, recolección de información para la formulación del Plan Local de Contingencia de Incendios Forestales y Plan Local de Contingencia sobre temporada de seguía.

6. **Lunes 26 al jueves 05 de agosto:** Consolidación de los trabajos de campo, organización final de los planes de actualización del (PMGRD – EMRE y el Plan Local Incendios Forestales).

7. **Lunes 09 de septiembre,** socialización de los documentos finales con los integrantes del Consejo Municipal de Gestión del Riesgo CMGRD, y entrega de los mismos al Interventor del contrato señor Dairo Molina Baldovino, secretario de gobierno municipal.

OBJETIVOS PLANTEADOS POR LA FUNDACION

- Orientar la planificación del proceso de atención de emergencias, es decir establecer los estudios en detalle de las acciones a seguir.

- Identificar las medidas de acción que pueden ser adoptadas de forma inmediata, sin requerir un mayor nivel de estudio.

- Facilitar la justificación municipal para la formulación de proyectos de prevención del riesgo y reducción de vulnerabilidad de la población expuesta.

- Consolidar la información de evolución de los escenarios de riesgo caracterizados y no caracterizados, en los que se hayan presentado emergencias.

- Facilita el desempeño y accionar del CMGRD, en su papel planificador y coordinador para la gestión del riesgo.

DESTINATARIOS DIRECTOS:

Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres COMUGRID y Comité Operativo del COMUGRID.

ANEXOS

Se Adjunta la siguiente documentación:

- Una (1) Copias Original del Plan Municipal de Gestión del Riesgo (PMGRD), Una (1) Copias Original de la Estrategia Municipal de Respuesta a Emergencias (EMRE) y Una (1) Copia Original del Plan Local de Contingencia de Incendios Forestales y Temporada de Seguía

- 1 Memoria USB con toda la información en formato Word digital

- Registro fotográfico y firmas

Cordialmente,

JOSE MARIA CASTILLO DE LA CRUZ
Representante Legal Fundación Colombia Sostenible
NIT 900.480.514-7

Evidencias fotográficas de las actividades desarrolladas

SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 128 DE 2024, CON EL SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL DE LA APARTADA "FORMULACIÓN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES"







VISITA A SITIOS DE RIESGOS DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA







VISITA A SITIOS DE RIESGOS DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA
ANÁLISIS DE VULNERABILIDAD







MESA DE TRABAJO COMUGRID – JUNTAS DE ACCIONES COMUNALES – COMITÉ OPERATIVO
MUNICIPIO DE LA APARTADA







MESA DE TRABAJO COMUGRID – JUNTAS DE ACCIONES COMUNALES – COMITÉ OPERATIVO
MUNICIPIO DE LA APARTADA







MESA DE TRABAJO – COMITÉ OPERATIVO DEFENSA CIVIL
MUNICIPIO DE LA APARTADA












BOMBEIROS

SOCIALIZACIÓN CON COMUGRID - PLANES: PMGRD – EMRE – PLAN TEMPORADA DE SEQUÍA
MUNICIPIO DE LA APARTADA








PMGRD- 2016





ANEXO: FOTOS EVIDENCIAS





ANEXO: FOTOS EVIDENCIAS





ANEXO: FOTOS EVIDENCIAS





FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE

NIT. 900480514 - 7

Lista de asistencia Proyecto de Acompañamiento en la Actualización del Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres (PMGRD) Estrategia Municipal de Respuesta a Emergencias (EMRE) y -Plan Local de Contingencia de Incendios Forestales y Temporada de Seguía del municipio de la Apartada Córdoba en concordancia con lo estipulado en la ley 1523 de 2012.

Fecha: LUNES 05 A 09 - AGOSTO Comunidad: CMGRD - Secretarias de despacho

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	INSTITUCION Y CARGO	TELEFONO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Benjamin Otero	83647777	P. Universitario	3145008701	
2.	MARA LUCIA PAYETH G.	1063302126	PERSONERA MUNICIPAL	3136014290	
3.	DIEGO MARTINEZ T.	8.058.478	S. HACIENDA	3218857730	
4.	Alejandra RIOS A.	1066574031	Inspectora Policía	3235258018	
5	Luis Fernando Zuñiga	78038771	Docente.	3135673287	
6.	DAIRO MOLINA B.	77180466	S. Gobierno LA APARTADA	3235647209	
7	DAVID F. PERTUZ ESPINOSA	7.371934	Est Cmd & Apoy	3117109529	
8	Aydo E. Maturana C.	96259527	Afro	3143874914	
9	MONICA M. MONTES.		SECRETARIA DE TRANSITO.	3177165452	MONICA MONTES.
10	Miguel E. Pelayo	78.327.071	S. Agricultura	3232938069	
11	Marcela Florez	1066573770	S. Int. Social	3106541436	Marcela florez barra.
12	Jose Quintero	1038129410	S. Planeación	3192039073	

FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE

NIT. 900480514 - 7

Lista de asistencia Proyecto de Acompañamiento en la Actualización del Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres (PMGRD) Estrategia Municipal de Respuesta a Emergencias (EMRE) y -Plan Local de Contingencia de Incendios Forestales y Temporada de Seguía del municipio de la Apartada Córdoba en concordancia con lo estipulado en la ley 1523 de 2012.

Fecha: Martes 13 Al 22 Agosto Comunidad: COMITE OPERATIVO- DEFENSA CIVIL - BOMBEROS

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	INSTITUCION Y CARGO	TELEFONO	FIRMA DE ASISTENCIA
	Ana Calle	1003288610	Defensa Civil	3215269306	Ana Calle.
	Rosa Angelica	1007255056	Defensa Civil	3127310159	Rosa A
	Angie Fernandez	1003891170.	Defensa Civil	3128201646.	Angie
	Rosa Fernandez	35163264	Defensa Civil	3125388476	Rosa Fernandez
	Jairo Jiménez Sosa	9.141.312	Defensa Civil	3138765211	Jairo J.
	Maria Fernanda Carrillo	1066575934.	Defensa Civil.	301 157 07 67	Material.
	Ingri Montiel E	1066570304	Bombero	3126200270	Ingri M.
	Carlos Salcedo G.	1066575444	Bombero	3234111542	Carlos Salcedo.
	YURI VILLADIEGO S.	1077034347	Bombero	3005367895	YURI VILLADIEGO
	Ana Vanessa Navarro	1003288787	Sec. Educación	3216050289	Ana Vanessa Navarro
	Alex David Pico	1066570210	Sec Salud	3145724041	

FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE

NIT. 900480514 - 7

Lista de asistencia Proyecto de Acompañamiento en la Actualización del Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres (PMGRD) Estrategia Municipal de Respuesta a Emergencias (EMRE) y -Plan Local de Contingencia de Incendios Forestales y Temporada de Seguía del municipio de la Apartada Córdoba en concordancia con lo estipulado en la ley 1523 de 2012.

Fecha: 09 de sep /2021 Comunidad: Socialización CMGRD

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	INSTITUCION Y CARGO	TELEFONO	FIRMA DE ASISTENCIA
	[illegible]	1073.823.698	[illegible]	3223705466	
	Diego Alejandro Alba	7185765	[illegible]	3144842878	
	Idaledes Mariaga	39279230	Fiscal Barrio Nueva Esperanz	3233878292	Idaledes Mariaga
	Liliana Reyes	35163579	integracion social	3128269784	liliana reyes
	Rocio Bermudez	22220928	comunal raya	3122916941	Rocio B
	Crisotemiz Quintero	1066572517	consejo de paz	3218233180	crisotemiz Ch
	Sindy Padilla.	1007700817	cabildo tierra santa	3113034389	Sindy P.
	Edelmun Dias	50883998	coordinadora inmobiliario	3145777257	
	Arlis Hernandez	50946778	asocomun	3208268117	Arlis.
	Liz Marina Montes	1.066.720.705	comerciante	3103752843	Liz Monto
	Yaeida Rivero Mercado	39.285.596	referente discapac	3103538428	Yaeida P.
	Dairo Molinado	77180466	Gobierno	3235147209	

FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE

NIT. 900480514 - 7

Lista de asistencia Proyecto de Acompañamiento en la Actualización del Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres (PMGRD) Estrategia Municipal de Respuesta a Emergencias (EMRE) y -Plan Local de Contingencia de Incendios Forestales y Temporada de Seguía del municipio de la Apartada Córdoba en concordancia con lo estipulado en la ley 1523 de 2012.

Fecha: _____ Comunidad: _____

Nro	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	INSTITUCION Y CARGO	TELEFONO	FIRMA DE ASISTENCIA
	Hernan Dario Ruiz	98.674.646	Sec. Agricultura	3126801324	
	Raul Perdomo	7.371.934	EDC CAMC	3117108529	
	Fernando López Llorente	1067.901.127	Sec. Personería	3008389452	
	Soledad Bravo.	1007700715	Secretaria.	3122454945	
	Carlos Herrera Altahona	1102843473.	Ecopetrol	3238051886	
	Fredy Soto R	98651 201	Iglesia Cattol.	3160200101	
	Jose Daniel Quintero	1038114410	CMGRD	3142039173	
	Alejandro Ruiz Montoya	1066574031	Insp. Policia	3235258087	
	Carlos Dal. Sierra	92541468	policia	3138533542	
	Edwin Pizarro	78325741	3215486614		
	DAIRO MOLINA	77180466	3235147209	S. Gobierno	

FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE

NIT. 900480514 - 7

Lista de asistencia Proyecto de Acompañamiento en la Actualización del Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres (PMGRD) Estrategia Municipal de Respuesta a Emergencias (EMRE) y -Plan Local de Contingencia de Incendios Forestales y Temporada de Seguía del municipio de la Apartada Córdoba en concordancia con lo estipulado en la ley 1523 de 2012.

Fecha: Martes 30 al 02 Agosto Comunidad: VISITA SITIOS DE RIESGO - COMITE OPERATIVO

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	INSTITUCION Y CARGO	TELEFONO	FIRMA DE ASISTENCIA
	Rosa Fernandez	35163764	Defensa civil.	3128388476	Rosa Fernandez
	Angie Jimenez G.	1003288020	Defensa Civil.	3128207646	Angie.
	Camilo Florez G.	1003307729	Defensa civil.	3215269306	
	Jairo Jiménez Sosa	9.141.812	Defensa civil.	3138765211	Jairo J.

La Apartada, septiembre 09 de 2023

CUENTA DE COBRO # 001

LA FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT 900480514-9

Debe a:

YACIRA INÉS PIÑEREZ MERCADO
CC 39.285.596 DE CAUCASIA

LA SUMA DE: NUEVE MILLONES DE PESOS M/L ($9.000.000).

Por concepto de: Pago de Honorarios como Coordinador del proyecto de apoyo a la gestión para ACTUALIZACIÓN DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (PMGRD) LA ESTRATEGIA MUNICIPAL PARA LA RESPUESTA A EMERGENCIAS (EMRE) Y EL PLAN LOCAL DE CONTINGENCIA DE INCENDIOS FORESTALES Y TEMPORADA DE SEQUÍA DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA EN CONCORDANCIA CON LO ESTIPULADO EN LA LEY 1523 DE 2012, correspondiente al período comprendido desde el 10 de julio de 2024 hasta el 09 de septiembre de 2024.

Atentamente,

YACIRA INÉS PIÑEREZ MERCADO
CC 39.285.596 DE CAUCASIA

FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT. 900480514 - 7

COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: La Apartada - Córdoba 9 de septiembre 2024

No: 001

PAGADO A (nombres completos): Yacira Ines Piñeret Mercado

POR CONCEPTO: Coordinador del proyecto de Apoyo a la Gestión para la actualización de los Planes Municipales de gestión Riesgo Y Desastre, por concepto de pago de honorarios desde el 10 de Julio hasta el 9 de septiembre de 2024

LA SUMA DE: $ 9.000.000

Letras: Nueve Millones de Peso

FIRMA DEL BENEFICIARIO:

C.C. No. 39.283.596 de

Dir: Ciudad

Cel: 3103535425.

APROBÓ:

CRA. 14 No.11-113 Barrio Paraíso del Municipio de San Antero – CÓRDOBA
CEL. 3135941300

FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Piñerez	Mercado	Yacira Inés

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 39285596	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 13 MES 12 AÑO 1981

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO MONTELÍBANO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 26 - 9A 49 EL ORIENTE

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO CAUCASIA

TELÉFONO 3103535425 EMAIL yayfra0613@gmail.com

2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1998

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	11	2016	22255-374226 COR

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
VIRTUAL	MINISTERIO DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION	EDUCACIÓN INFORMAL	TELETRABAJO PARA INDEPENDIENTES	12	2017
PRESENCIAL	SECRETARIA DE LA SALUD MUNICIPAL	EDUCACIÓN INFORMAL	ESQUEMA DE VACUNACION 2015	07	2015
A DISTANCIA	UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	GERENCIA DE PROYECTOS PUBLICOS Y SOCIALES	07	2014

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
ESPAÑOL			X			X			X

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	19	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	19	*Mes*	05	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	07	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	07	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	04	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	10	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PEDAGOGICA INTERNACIONAL ALBERTO MERANI	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	18	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	15	*Mes*	04	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RED UNIDOS					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO			DIRECCIÓN							

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	5	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	2

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

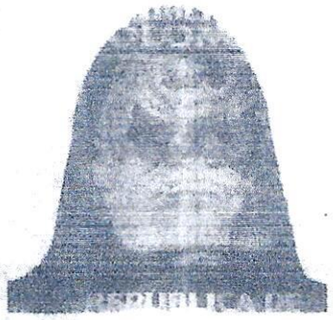
NUMERO 39.285.596
PIÑEREZ MERCADO

APELLIDOS

YACIRA INES

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1981
MONTELIBANO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-MAR-2001 CAUCASIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1302400-00438484-F-0039285595-20130606 0033091734A 1 3924710

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14919459779

(415)7707212489984(8020) 000001491945977 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 2 8 5 5 9 6	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	39285596	2 0 0 1 0 3 3 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PIÑEREZ	MERCADO	YACIRA	INES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	La Apartada 3 5 0

41. Dirección principal: CL 26 9 A 49 BRR ORIENTE

42. Correo electrónico: yayfra0613@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 5 3 5 4 2 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 1 0	2 0 2 0 0 1 0 1	8 5 6 0	2 0 2 0 0 1 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 09 / 08 : 48: 47

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BERROCAL VELEZ MIGUEL FERNANDO

985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 12-12-2023 11:20:37AM

Documento generado electrónicamente

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-23, 06:37:20 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 72233851

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

PAGADO 23/07/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

S DEL APORTANTE

ocial	YASIRA INES PIÑEREZ MERCADO		
nto	CC39285596	**Dirección**	CL 25 #9 A - 12 BARRIO EL ORIENTE
Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7777777
rsona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	LA APARTADA	**Departamento**	CORDOBA
ntante Legal		**Identificación**	
liados	1	**ARP**	ARL SURA

LLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	LMA	INGP	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSY	SLN	IGE	LMA	VAC	SLE	VCT	IRP	Días APS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
YASIRA INES PIÑEREZ MERCADO	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	0.522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NINGU) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

TALES

ensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 27.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-17, 03:36:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73302711

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 17/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YASIRA INES PIÑEREZ MERCADO		
Documento	CC39285596	**Dirección**	CL 25 #9 A - 12 BARRIO EL ORIENTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7777777
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LA APARTADA	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39285596	YACIRA INES PIÑEREZ MERCADO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

La Apartada, septiembre 09 de 2023

CUENTA DE COBRO # 001

LA FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT 900480514-9

Debe a:

MARÍA FERNANDA BORDA ARCIA
CC 1.063.300.062 DE MONTELÍBANO

LA SUMA DE: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($8.800.000).

Por concepto de: Pago de Honorarios como Apoyo Profesional del proyecto de apoyo a la gestión para ACTUALIZACIÓN DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (PMGRD) LA ESTRATEGIA MUNICIPAL PARA LA RESPUESTA A EMERGENCIAS (EMRE) Y EL PLAN LOCAL DE CONTINGENCIA DE INCENDIOS FORESTALES Y TEMPORADA DE SEQUÍA DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA EN CONCORDANCIA CON LO ESTIPULADO EN LA LEY 1523 DE 2012, correspondiente al período comprendido desde el 10 de julio de 2024 hasta el 09 de septiembre de 2024.

Atentamente,

MARÍA FERNANDA BORDA ARCIA
CC 1.063.300.062 DE MONTELÍBANO

FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE

NIT. 900480514 - 7

COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: La Apartada-córdoba 9 de septiembre 2024

No: 003

PAGADO A (nombres completos): Maria Fernanda Borda Arcia

POR CONCEPTO: Pago de honorarios como Apoyo profesional a la Gestión Para la actualización de los Planes municipales de Gestión de Riesgo y Desastre en el Municipio de La Apartada - córdoba correspondiente al Periodo comprendido entre el 10 de Julio hasta 9 de Septiembre 2024

LA SUMA DE: $ 8.800.000

Letras: Ocho Millones ochocientos Mil pesos

FIRMA DEL BENEFICIARIO:

C.C. No. 1063.300.062. de Montelibano.

Dir: Ciudad Montelibano.

Cel: 3103513334.

APROBÓ: Castillo

CRA. 14 No.11-113 Barrio Paraíso del Municipio de San Antero – CÓRDOBA

CEL. 3135941300

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BORDA	ARCIA	MARIA FERNANDA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. X C.E. PAS. No. 1.063.300.062

SEXO: F X M

NACIONALIDAD: COL X EXTRANJERO

PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 06 MES 08 AÑO 1995

PAÍS Colombia

DEPTO Córdoba

MUNICIPIO MONTELIBANO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Barrio Altos del Líbano CR 23 # 12D - 98

PAÍS Colombia DEPTO Córdoba

MUNICIPIO Montelíbano

TELÉFONO 3103512334 mfbordaarcia@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA

PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X1

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO

FECHA DE GRADO MES 12 AÑO 2012

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		ABOGADO	09	2023	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) Ó MUY BIEN (**MB**)

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IMCRED		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTELIBANO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3225851449	DÍA 01 MES 06 AÑO 2023	DÍA 01 MES 10 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
COORDINADORA DE PROYECTOS		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ENFERMERIA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ENFERMERIA		

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACION	Tiempo de Experiencia	
	Años	Meses
Servidor Publico		
Empleado del Sector Privado		4
Trabajado Independiente		
TOTAL DE TIEMPO DE EXPERIENCIA		4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.063.300.062



BORDA ARCIA

MARIA FERNANDA

COL 1.68 F

06 AGO 1995 B+

PLANETA RICA (CORDOBA)

14 AGO 2013, MONTELIBANO

12 FEB 2034

041190719

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL041190719813025<<<<<<<<<<<
9508060F3402122COL1063300062<0
BORDA<ARCIA<<MARIA<FERNANDA<<<

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14917661071

(415)7707212489984(8020) 000001491766107 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1063300062	4	Impuestos y Aduanas de Montería 12	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1063300062	2013 08 14

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad /Municipio
COLOMBIA 169	Cordoba 23	Montelíbano 466

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BORDA	ARCIA	MARIA	FERNANDA

35. Razon social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Montelíbano 466

41. Dirección principal: CR 23 D # 12 D - 93 AP 2

42. Correo electrónico: mfbordaarcia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
234001	3103513334	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0010	2023/05/31							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 22																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 3 — 61. Fecha: 2023 - 05 - 31 / 16 : 02: 37

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

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

984. Nombre: BORDA ARCIA MARIA FERNANDA
985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 31-05-2023 04:02:40PM

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-03, 03:56:44 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 72427662

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 03/09/2024

S DEL APORTANTE

ocial	MARIA FERNANDA BORDA ARCIA		
nto	CC1063300062	**Dirección**	CL 16 #3 - 110
Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	77721501
rsona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	MONTELIBANO	**Departamento**	CORDOBA
ntante Legal		**Identificación**	
iliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

LLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	SUS	INT	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
MARIA FERNANDA BORDA ARCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0.522	$ 1.300.000	$ 6.800	(ARN42) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

TALES

sión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protejer el medio ambiente está en nuestras manos.

La Apartada, septiembre 09 de 2023

CUENTA DE COBRO # 001

LA FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT 900480514-9

Debe a:

YADINA FLORIAN ANGULO
CC 1.063.302.276 DE MONTELIBANO

LA SUMA DE: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($8.800.000).

Por concepto de: Pago de Honorarios como Apoyo Profesional del proyecto de apoyo a la gestión para ACTUALIZACIÓN DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (PMGRD) LA ESTRATEGIA MUNICIPAL PARA LA RESPUESTA A EMERGENCIAS (EMRE) Y EL PLAN LOCAL DE CONTINGENCIA DE INCENDIOS FORESTALES Y TEMPORADA DE SEQUÍA DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA EN CONCORDANCIA CON LO ESTIPULADO EN LA LEY 1523 DE 2012, correspondiente al período comprendido desde el 10 de julio de 2024 hasta el 09 de septiembre de 2024.

Atentamente,

YADINA FLORIAN ANGULO
CC 1.063.302.276 DE MONTELÍBANO

FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT. 900480514 - 7

COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: La Apartada - Córdoba 9 de Septiembre

No: 002

PAGADO A (nombres completos): Yadina Angulo Florian

POR CONCEPTO: Apoyo Profesional a la Gestión Para la actualización de los Planes Municipales de Gestión de Riesgo y Desastre en el Municipio de la Apartada - Córdoba. - Pago de honorarios correspondiente al Periodo desde el 10 Julio hasta el 9 septiembre 2024

LA SUMA DE: $ 8.800.000

Letras: ocho Millones ochocientos Mil Pesos

FIRMA DEL BENEFICIARIO:

C.C. No. 1063302276 de Montelibano.

Dir: _____ Ciudad _____

Cel: 3014598859.

APROBÓ:

CRA. 14 No.11-113 Barrio Paraíso del Municipio de San Antero – CÓRDOBA
CEL. 3135941300

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Angulo	Florian	Yadina

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1063302276	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 08 MES 06 AÑO 1996	- Calle 11 Mazana 24 N°4-64			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CÓRDOBA
DEPTO	CÓRDOBA	MUNICIPIO	MONTELÍBANO		
MUNICIPIO	MONTELÍBANO	TELÉFONO		EMAIL	yadina1996@gmail.com

2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2014

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		DERECHO	12	2020	

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
VIRTUAL	Instituto Colombiano de Estudios Fiscales	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	Diplomado en Derecho Laboral	05	2021

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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

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

2 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA

DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO LA APARTADA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	16	Mes	05	Año	2023	Día	30	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	DEPENDENCIA ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO						DIRECCIÓN				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA

DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO LA APARTADA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	17	Mes	02	Año	2023	Día	16	Mes	05	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO						DIRECCIÓN				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA

DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO LA APARTADA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	29	Mes	07	Año	2022	Día	29	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO						DIRECCIÓN				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA

DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO LA APARTADA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	24	Mes	01	Año	2022	Día	24	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ABOGADO DE APOYO						DIRECCIÓN - carrera 7 20-21				

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	08	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ABOGADA DE APOYO						*DIRECCIÓN* - Carrera 7 -20-21					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN*					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	9
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	8

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.063.302.276
ANGULO FLORIAN
APELLIDOS
YADINA
NOMBRES

Yadina Angulo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1986
MONTELIBANO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

24-JUN-2014 MONTELIBANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1302600-00814000-F-1063302276-20140623 0009885257A4 1 41807011

68

DIAN
POR UN COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14771531798

(415)7707212489984(8020) 000001477153179 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 3 3 0 2 2 7 6	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1063302276	2014 06 24

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montelíbano 4 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGULO	FLORIAN	YADINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montelíbano 4 6 6

41. Dirección principal: CL 11 MZ 24 FCA Casa finca el fin del afan

42. Correo electrónico: yadina1986@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 4 5 9 8 8 5 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 8 1	2 0 2 1 0 7 1 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2021 - 07 - 13 / 09 : 59: 06

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

Firma del solicitante

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

984. Nombre: ANGULO FLORIAN YADINA

985. Cargo: Contribuyente

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063302276		ANGUDO FLORIAN YADIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 mz 24 #464	MONTELIBANO-CORDOBA	3014598859	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-07	2024-07	50213038	1470764866	I	2024/08/21	2024/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	19	$382,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$3,000	$0	$211,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$3,000	$0	$211,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,300	$0	$164,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$2,300	$0	$164,800
TOTAL				1	$377,300	$5,400	$0	$382,700

2024/09/09 09:55 AM

aportes en línea

Re ymen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063302276		ANGULO FLORIAN YADIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 nro 24 #464	MONTELIBANO-CORDOBA	3014598859	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	54113033	96702649**	E	2024/08/21	2024/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	19	$382,700

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)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$156,000			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$156,000			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: MONTELIBANO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$156,000			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1063302276	ANGULO YADIRA	25-54	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$156,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$156,000			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

2024/09/09 09:55 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063302276		ANGULO FLORIAN YADINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 mz 24 #64	MONTELIBANO-CORDOBA	3014998859	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	933749855	94723005514	I	2024/09/18	2024/09/24	BANCOLOMBIA	6	$379,200

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: MONTELIBANO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1063302276	ANGULO YADINA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

La Apartada, septiembre 09 de 2023

CUENTA DE COBRO # 001

LA FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT 900480514-9

Debe a:

EINIS NAUDITH ROMERO LÓPEZ
CC 50.947.743 DE MONTELÍBANO

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($2.800.000).

Por concepto de: Pago de Honorarios como Auxiliar de Campo en el proyecto de apoyo a la gestión para ACTUALIZACIÓN DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (PMGRD) LA ESTRATEGIA MUNICIPAL PARA LA RESPUESTA A EMERGENCIAS (EMRE) Y EL PLAN LOCAL DE CONTINGENCIA DE INCENDIOS FORESTALES Y TEMPORADA DE SEQUÍA DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA EN CONCORDANCIA CON LO ESTIPULADO EN LA LEY 1523 DE 2012, correspondiente al período comprendido desde el 10 de julio de 2024 hasta el 09 de septiembre de 2024.

Atentamente,

Einis Romero
EINIS NAUDITH ROMERO LÓPEZ
CC 50.947.743 DE MONTELÍBANO

FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT. 900480514 - 7

COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: La Apartada - Córdoba 9 de Septiembre 2024

No: 004

PAGADO A (nombres completos): Einis Naudith Romero Lopez

POR CONCEPTO: Pago de honorarios de Auxiliar de Campo en la Actualización de los Planes municipales de gestión de Riesgo y Desastre en el Municipio de la Apartada - Córdoba correspondiente al periodo comprendido entre el 10 de Julio hasta 9 de Septiembre 2024

LA SUMA DE: $ 2.800.000

Letras: Dos Millones ochociento Mil pesos

FIRMA DEL BENEFICIARIO: Einis Romero

C.C. No. 50947743 de

Dir: Ciudad

Cel:

APROBÓ: Castillo

CRA. 14 No.11-113 Barrio Paraíso del Municipio de San Antero – CÓRDOBA
CEL. 3135941300

FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Romero	Lopez	Einis Naudith

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 50947743	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 10 MES 03 AÑO 1980	- altos de la aurora			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CÓRDOBA
DEPTO	CÓRDOBA	MUNICIPIO	LA APARTADA		
MUNICIPIO	MONTERÍA	TELÉFONO		EMAIL	romeroeinis@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 8o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA					*CORREO ELECTRÒNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	03	*Año* 2024	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CELADOR	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* - ALCALDIA DE LA APARTADA					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	0	3

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

elinis Romero

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

TARJETA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 50.947.743



ROMERO LOPEZ

EINIS NAUDITH

COL 1.62 F

10 MAR 1980 O+

MONTELIBANO (CORDOBA)

18 ENE 2001, MONTELIBANO

10 MAR 2034

einis romero

042532851



ICCOL042532851213025<<<<<<<<<<<
8003100F3403107COL50947743<<<2
ROMERO<LOPEZ<<EINIS<NAUDITH<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14989798498

(415)7707212489984(8020) 000001497379849 8

6. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 0 9 4 7 7 4 3	0	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 0 9 4 7 7 4 3	2 0 0 1 0 1 1 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cordoba 2 3	Montelibano 4 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMERO	LOPEZ	EINIS	NAUDITH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	La Apartada 3 5 0

41. Dirección principal: BRR ALTOS DE LA AURORA

42. Correo electrónico: romeroeinis@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 2 4 2 6 7 5 0	3 0 2 2 9 4 6 7 6 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 0 1 0	2 0 1 0 0 7 1 7						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 16 / 11 : 04: 20

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROMERO LOPEZ EINIS NAUDITH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-19, 09:56:25 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73331298

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 19/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EINIS NAUDITH ROMERO LOPEZ		
Documento	CC50947743	**Dirección**	CL 12 #15 - 28 ALTOS DE LA AURORA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7777777
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LA APARTADA	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 50947743	EINIS NAUDITH ROMERO LOPEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(250201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	16.52%	$ 1.300.000	$ 6.800	(INN-CCF) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes MEN Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 2.400	$ 379.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 37 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

La Apartada, septiembre 09 de 2023

CUENTA DE COBRO # 001

LA FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT 900480514-9

Debe a:

JORGE ELIECER TORRES URBIÑEZ
CC 1.003.288.177 DE LA APARTADA

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($2.800.000).

Por concepto de: Pago de Honorarios como Auxiliar de Campo en el proyecto de apoyo a la gestión para ACTUALIZACIÓN DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (PMGRD) LA ESTRATEGIA MUNICIPAL PARA LA RESPUESTA A EMERGENCIAS (EMRE) Y EL PLAN LOCAL DE CONTINGENCIA DE INCENDIOS FORESTALES Y TEMPORADA DE SEQUÍA DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA EN CONCORDANCIA CON LO ESTIPULADO EN LA LEY 1523 DE 2012, correspondiente al período comprendido desde el 10 de julio de 2024 hasta el 09 de septiembre de 2024.

Atentamente,

Jorge Eliecer Torres
JORGE ELIECER TORRES URBIÑEZ
CC 1.003.288.177 DE LA APARTADA

FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT. 900480514 - 7

COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: La Apartada - Córdoba 9 de septiembre 2024

No: 006

PAGADO A (nombres completos): Jorge Eliecer Torres Urbiñez

POR CONCEPTO: Pago de honorarios de Auxiliar de campo en la Actualización delos Planes Municipales de Gestión de Riesgo y Desastre en el Municipio de La Apartada - Córdoba correspondiente al Periodo Comprendido entre el 1o de Julio hasta 9 de septiembre 2024

LA SUMA DE: $ 2.000.000

Letras: Dos Millones ochocientos Mil pesos

FIRMA DEL BENEFICIARIO: Jorge eliecer torres

C.C. No. 7008 288 197 de

Dir: Ciudad

Cel:

APROBÓ:

CRA. 14 No.11-113 Barrio Paraíso del Municipio de San Antero – CÓRDOBA
CEL. 3135941300

FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Torres	Urbiñez	Jorge Eliecer

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1003288177	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1003288177 D.M. 61

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 23 MES 07 AÑO 1998	- barrio 24 de noviembre			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CÓRDOBA
DEPTO	CÓRDOBA	MUNICIPIO	LA APARTADA		
MUNICIPIO	LA APARTADA	TELÉFONO		EMAIL	ingenierobenjaminedd@gmail.com

2 FORMACION ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2016

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA

DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO LA APARTADA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO Día 07 Mes 03 Año 2024	FECHA DE RETIRO Día 07 Mes 06 Año 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CELADOR	DEPENDENCIA ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FINCA BELLA LEANIS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA

DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ZARAGOZA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO Día 10 Mes 08 Año 2023	FECHA DE RETIRO Día 07 Mes 12 Año 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL OBRERO	DEPENDENCIA AREA OPERATIVA	DIRECCIÓN - vereda el tigre dos zaragoza

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FINCA BELLA LEANIS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA

DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ZARAGOZA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO Día 05 Mes 01 Año 2023	FECHA DE RETIRO Día 04 Mes 04 Año 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL OBRERO	DEPENDENCIA AREA OPERATIVA	DIRECCIÓN - VERDA EL TIGRE DOS

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO Día: Mes: Año:	FECHA DE RETIRO Día: Mes: Año:
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO	DIRECCIÓN

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	0	7

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Jorge eliecer tomes

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.003.288.177
TORRES URBIÑEZ
APELLIDOS
JORGE ELIECER
NOMBRES



Jorge eliecer torres
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1998
LA APARTADA (FRONTERA)
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-SEP-2016 LA APARTADA (FRONTERA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO



P-1302500-00866431-M 1003288177 20161116 00522

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14917738804

(415)7707212489984(8020) 000001491773880 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 2 8 8 1 7 7	3	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1003288177	2016/09/06

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	La Apartada 3 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	URBIÑEZ	JORGE	ELIECER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4

41. Dirección principal: BRR LA PAZ

42. Correo electrónico: mecanicaconstructora@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	48. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 7 2 2	2019/01/07							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 - 05 - 31 / 23 : 31: 19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: TORRES URBIÑEZ JORGE ELIECER

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-02-2024 10:22:59AM

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	1003358177
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			JORGE ELIECER TORRES URBINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA APARTADA	DEPARTAMENTO	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CR 7 30 25	TELÉFONO:	8104318
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicio de apoyo a los empr
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1744682231	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5890026932

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
230501	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:		1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	SEGURIDAD SOCIAL: INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1003268177	TORRES URBINEZ JORGE ELIECER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	230501-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.300.000	$ 100326817	$ 6.800		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL **$ 377.300**

Planilla Pagada

La Apartada, septiembre 09 de 2023

CUENTA DE COBRO # 001

LA FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT 900480514-9

Debe a:

JUAN CARLOS CORTEZ CASTRO
CC 8.046.770 DE LA APARTADA

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($2.800.000).

Por concepto de: Pago de Honorarios como Auxiliar de Campo en el proyecto de apoyo a la gestión para ACTUALIZACIÓN DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (PMGRD) LA ESTRATEGIA MUNICIPAL PARA LA RESPUESTA A EMERGENCIAS (EMRE) Y EL PLAN LOCAL DE CONTINGENCIA DE INCENDIOS FORESTALES Y TEMPORADA DE SEQUÍA DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA EN CONCORDANCIA CON LO ESTIPULADO EN LA LEY 1523 DE 2012, correspondiente al período comprendido desde el 10 de julio de 2024 hasta el 09 de septiembre de 2024.

Atentamente,

JUAN CARLOS CORTEZ CASTRO
CC 8.046.770 DE LA APARTADA

FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT. 900480514 - 7

COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: La Apartada – Córdoba 9 de Septiembre 2024

No: 005

PAGADO A (nombres completos): Juan Carlos Cortes Castro

POR CONCEPTO: Pago de honorarios de Auxiliar de campo en la Actualización de los Planes Municipales de Gestión de Riesgo y Desastre en el Municipio de La Apartada - Córdoba correspondiente al Periodo comprendido entre el 10 de Julio hasta 9 de Septiembre 2024

LA SUMA DE: $ 2.800.000

Letras: Dos Millones ochocientos Mil Pesos

FIRMA DEL BENEFICIARIO: Juan Carlos Cortes

C.C. No. 8046770 de

Dir: B/San Carlos Ciudad Apartadó

Cel: 3113042802

APROBÓ: Castillo

CRA. 14 No.11-113 Barrio Paraíso del Municipio de San Antero – CÓRDOBA
CEL. 3135941300

FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Cortes	Castro	Juan Carlos

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 8046770	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 01 MES 07 AÑO 1989	- calle 30-N3-58 barrio san carlos			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CÓRDOBA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	LA APARTADA		
MUNICIPIO	CAUCASIA	TELÉFONO		EMAIL	juancc0107@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1988

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
PRESENCIAL	ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACION DE VIGILANCIA PRIVADA ECOLVIP LTDA	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	REENTRENAMIENTO EN VIGILANCIA	12	2019

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

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	20	*Mes*	05	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CELADOR	*DEPENDENCIA* ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	05	*Año*	2023	*Día*	08	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CELADOR	*DEPENDENCIA* CERCRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* PLANETA RICA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	01	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CELADOR	*DEPENDENCIA* CERCRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA APARTADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* LA APARTADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	07	*Año*	2022	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CERCRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN*					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ANDISEG LTDA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	05	Año	2019	Día	26	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECION	DEPENDENCIA ACCESO Y SEGURIDAD						DIRECCIÓN - CALL 75 28B					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA VIPERS LTDA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	01	Año	2021	Día	18	Mes	03	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECION	DEPENDENCIA ACCESO Y SEGURIDAD						DIRECCIÓN - CALLE 97 N 65-41 BARRIO LOS SAUCES					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA VIPERS LTDA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	01	Año	2021	Día	18	Mes	03	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CELADOR - VIGILANTE	DEPENDENCIA ACCESO Y SEGURIDAD						DIRECCIÓN - BOGOTA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ANDISEG LTDA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	05	Año	2019	Día	11	Mes	08	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CELADOR - VIGILANTE	DEPENDENCIA ACCESO Y SEGURIDAD						DIRECCIÓN					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERACIS			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	12	Año	2017	Día	30	Mes	04	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECION	DEPENDENCIA ACCESO A LA SEGURIDAD						DIRECCIÓN - Calle 84 # 42C-383 Barrio Nuevo Horizonte					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERACIS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	12	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CELADOR - PORTERO	*DEPENDENCIA* ACCESO Y SEGURIDAD						*DIRECCIÓN* - BOGOTA					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	5
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	9

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Jaime Carlos Cortes Castro

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.046.770
CORTES CASTRO

APELLIDOS
JUAN CARLOS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1969
CAUCASIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,75 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

30-OCT-1987 CAUCASIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A-0100150-00154020-M-0008046770-20090406 0010576025A 1 7010022569

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14890990040

(415)7707212489984(8020) 000001489099004 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 4 6 7 7 0	0	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8046770	1 9 8 7 1 0 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTES	CASTRO	JUAN	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	La Apartada 3 5 0

41. Dirección principal: CL 30 3 58 BRR SAN CARLOS

42. Correo electrónico: Juanccc0107@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 3 0 4 2 8 0 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 5 0 1 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2023 - 01 - 25 / 10 : 25: 11

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VILLAREAL CHEVEL NORIS TERESA

985. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 14-05-2024 11:15:00AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	8046770
NOMBRE O RAZON SOCIAL			JUAN CARLOS CORTES CASTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA APARTADA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL 30 3 58	TELÉFONO:	8104319
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo par
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE ENGENERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			1744309041	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	jun AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	jun AÑO	2024
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999709309

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA: CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP: SUBSISTENCIA	MORA: COTIZACIÓN	FSP	TOTALES: APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23100	23100-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA: CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	LICENCIA MATERNIDAD: NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR: PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN: COTIZACIÓN	VALOR AJUSTES	MORA: COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	TOTALES: APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500		$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:														$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA: CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP: NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR: PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN: COTIZACIÓN		TOTALES: APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:										$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP: SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	EMPLEADO	INDEMNIZACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL: SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	CCF: IBC	ADMIN	PARAFISCALES: SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 8046770	CORTES CASTRO JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO		23100-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.300.000	$ 6.800	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 377.300**

Planilla Pagada

Planilla Pagada

DISTRIBUIDORA POSTOBON M.

Martha Cecilia Domínguez / Nit: 25.991.692-9
La Apartada, Córdoba Calle 20 # 14-14 / Cel: 314 854 3325

POSTOBON Big cola Coca-Cola AGUILA

COMPROBANTE DE VENTA

Nº 3342

Ciudad: _____

VENDEDOR	Cédula o Nit	FECHA
CLIENTE	**Cédula o Nit**	
Fundación Colombia Sostenible	900480514-7	9/09/24

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR
Refrigerios: Gaseosas, Malta, Jugos, Mecatos, Panceroty y Sandwiches	250	1.875.000 =
Puntos de hidratación y tintos (Agua, Aromaticas, té), para 140 Participantes	140	550.000 =
TOTAL VENTA ⇨		2.425.000 =

Entregado por: Cédula o Nit:

Este comprobante de Venta constituye el documento soporte legal para la procedencia del costo o deducción, de conformidad con lo estipulado en el paragrafo del articulo 1ro. del decreto 1514 de agosto 4 de 1998.

ALEXIM • Nit. 8.055.812-1 • Tel.: 839 57 93 • Caucasia, Ant.

PRODUCCIONES R&R LA 26

Nit.3:443.906
Alquiler de sonido de tarima, Andamios-Tarimas
Venta de Pinturas Rocaflex, Perifoneos
Impresión Digital y Más
Tels: 314 502 9077 - 311 772 6790
Calle: 26 9A 23 B/rio El Oriente
La Apartada - Córdoba

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Fecha.	DIA	MES	AÑO
	9	9	2024

FACTURA DE VENTA **N°. 290**

SEÑOR(ES): Fundación Colombia Sostenible NIT 900480514-7

DIRECCIÓN: Cra 14 #11-113 San Antero

CANT.	ARTICULOS	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
30	Alquiler de equipo de computo y sonido para la ejecución del proyecto Actualización del plan Municipal de Gestión de Riesgo y Desastre - EMRE y Plan local de contingencia en el periodo comprendido entre 10/07/2024 hasta 9/09/2024		1.600.000
30	Alquiler de silleterias y mesas para la ejecución del proyecto		1.000.000

Romero D
3.443.906

FIRMA DEL CLIENTE: Sara Castillo 73146188

TOTAL $2.600.000

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE LE APLICAN LAS NORMAS RELATIVAS A LA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 772 SS Y 729 DEL CODIGO MODIFICADO LEY 1231 DE 2008

LITOGRAFIA K Y B NIT: 1063289420-1 - MONTELIBANO - CORDOBA



PAPELERÍA DISTRIBUDORA
INTERMAX

Papelería, Equipo tecnológicos, tintas, tóner, Artículo para oficina al por mayor y detal. Colegios, universidades, Fotocopias, impresión, actualizaciones, Rut, certificado de libertad y tradición, actualización camara de comercio, soat para motos, hojas de vida, recargas a todos los operadores y todo lo que tú necesites para su negocio

Dir. Calle 20 No. 19-86. Servicio a domicilio La Apartada Córdoba
Cel. 320 560 7725 - 300 749 5330 luisfernando96_2015@hotmail.com

RÉGIMEN COMÚN

Nit. 1066575050-7

FACTURA DE VENTA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	9	9	24

No. 314

CLIENTE: Fundación Colombia Sostenible NIT. 900805114-7

DIRECCIÓN: Cra 14 # 11-183 San Antero TEL. 3135941300

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
40	kit Ayuda didactica (papel, Blocks, Cuadernos, 2 lapiceros, 1 lapiz, 3 Resaltadores, Fotocopias del tema a tratar, Memoria USB)	60.000	2.400.000

La presente factura de venta, se le aplican a las normas relativas a la letra de cambio. Artículo 772, SS Y 729 del código de comercio modificado a ley 03 DE 2008

TOTAL $ 2.400.000

FIRMA VENDEDOR

CC. No

FIRMA COMPRADOR

CC. No. 73146188

La Apartada septiembre 09 del 2024

CUENTA DE COBRO # 001

FUNDACION COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT 900480514-7

Debe a:

NEVER ABRAHAM IBAÑEZ QUIROZ
CC 15.672.142 DE PLANETA RICA CORDOBA

LA SUMA DE: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L ($5.250.000).

Por concepto de: TRANSPORTE A LUGARES DE RIESGOS Y VERIFICACION DE EMERGENCIA, de acuerdo al **CONTRATO N.° 128-2024**, cuyo objetivo es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION PARA LA ACTUALIZACION DE LOS SIGUIENTES PLANES – PLAN MUNICIPAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES (PMGRD) ESTRATEGIA MUNICIPAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS (EMRE)Y PLAN LOCAL DE CONTINGENCIA DE INCEDIO FORESTALES Y TEMPORADA DE SEQUIA DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CORDOBA.**

Atentamente,

Never Ibañez
NEVER ABRAHAM IBAÑEZ QUIROZ
CC 15.672.142 DE PLANETA RICA CORDOBA

FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE
NIT. 900490514 - 7

COMPROBANTE DE PAGO

CIUDAD Y FECHA: La Apartada - Córdoba 9 de septiembre 2024

No:

PAGADO A (nombres completos): Never Abraham Ibañez Quiroz

POR CONCEPTO: Transporte a lugares de Riesgos y Verificación de Emergencia

LA SUMA DE: $ 5.250.000

Letras: Cinco Millones doscientos cincuenta Mil Pesos

FIRMA DEL BENEFICIARIO: Never Ibañez Quiroz

C.C. No. 15 672 142 de

Dir: Ciudad

Cel:

APROBÓ:

CRA. 14 No.11-113 Barrio Paraiso del Municipio de San Antero – CÓRDOBA
CEL. 3135941300

DIONISIO HERNANDEZ A.
NIT. 77151832-9

Locutor Radio - TV
Redes Sociales.

Montelíbano, 09 de Septiembre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 655

FUNDACIÓN COLOMBIA SOSTENIBLE
Nit: 900480514-7

DEBE A

MANUEL DIONISIO HERNANDEZ APARICIO
Nit. 77.151.832-9

LA SUMA DE.....$2.400.000.oo

1. Por concepto de emisión de cuñas radiales para la sensibilización sobre la Prevención y Conservación Ambiental, para reducir las causas antrópicas que generan emergencias y desastres en el municipio de La Apartada.
2. Emisión de 120 cuñas radiales repartidas durante un mes, en la fecha 10 de julio al 09 de septiembre de 2024, en el programa Bandas y Acordeones, que se emite en el horario de 4:00 a 5:00 pm, por la **Piragua FM Stereo 90.3. y La Página Dionisio Hernández Prensa en Facebook.**

SIEMPRE A SUS ÓRDENES

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.400.000,oo)

DIONISIO HERNANDEZ A.
Locutor- Programador

Calle 10 Nº. 11 - 35
310 747 25 61
Montelíbano - Córd.
dionyher5@hotmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14586629963

(415)7707212409984(8020) 000001458662996 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 1 5 1 8 3 2	9	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cedula de Ciudadania 1 3	77151832	1 9 8 5 0 1 0 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Agustin Codazzi 0 1 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	APARICIO	MANUEL	DIONICIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cordoba 2 3	Montelibano 4 6 6

41. Dirección principal: CL 10 11 35

42. Correo electrónico: dionyher5@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 6 2 6 9 2 0	3 1 1 3 2 6 0 4 0 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 8 1 3	1 9 8 3 0 2 0 9					2 4 5 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2019 - 06 - 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 26-02-2024 11:32:10AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **77.151.832**

HERNANDEZ APARICIO

APELLIDOS

MANUEL DIONISIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1966**

PLANETA RICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-ENE-1985 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1302500-00161304-M-0077151832-20090704 **0013**074282A 2 7720005768