ACTA DE RECIBO FINAL

En Magangué, a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2025, **MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO**, secretario general y del interior, en su calidad de supervisor del contrato, recibe a satisfacción el 100% de ejecución contractual del contrato de prestación de servicios No 004 de 2025 cuyo objeto es: "APOYO LOGISTICO PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LAS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DE LAS FESTIVIDADES CULTURALES Y RELIGIOSAS DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE".

MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO
Secretario General y del interior
Alcaldía de Magangué
Supervisor

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR DEL MUNICIPAL DE MAGANGUE, EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 004 DE 2025

CERTIFICA

Que, **CORPORACION VOLVER A VIVIR O.N.G**, identificada tributariamente con Nit 900.122.133-1, representada legalmente por LEOPOLDO RAFAEL BALDOVINO CHAVEZ, identificado con cedula de ciudadanía No 18.761.050, cumplió con las actividades a desarrollar del contrato de prestación de servicios No 004 de 2025 cuyo objeto es: "APOYO LOGISTICO PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LAS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DE LAS FESTIVIDADES CULTURALES Y RELIGIOSAS DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE".

Para constancia se expide en Magangué, a los treinta y un (31) días del mes de marzo de dos mil veinticinco (2025).

MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO
Secretario General y del interior
Alcaldía de Magangué
Supervisor

INFORME DE SUPERVISION

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN		DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN		004
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO		PRESTACION DE SERVICIOS
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO		14 DE ENERO 2025.
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		APOYO LOGISTICO PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LAS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DE LAS FESTIVIDADES CULTURALES Y RELIGIOSAS DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE
CONTRATISTA-OPERADOR		CORPORACIÓN VOLVER A VIVIR O.N.G
NIT/CC		900.122.133-1
REPRESENTANTE LEGAL		LEOPOLDO RAFAEL BALDOVINO CHÁVEZ
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL		18.761.050
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO		DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($200.000.000)
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS DEL CONTRATO		El Municipio Cancelara el valor del contrato de la siguiente forma: pagos por actas de informes de ejecución parcial, previamente aprobado por el supervisor, hasta agotar el valor total del contrato - cada acta deberá estar acompañada de los siguientes: acta o informe de ejecución por parte del contratista, informe de supervisión, certificado de recibo a satisfacción del porcentaje a cobrar, certificado de pago de los aportes a seguridad social, factura y/o cuenta de cobro, para el ultimo pago debe anexar además de los documentos antes expuesto, anexar acta de terminación del contrato y acta de liquidación.
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO		CINCO (05) MESES, Contados a partir del Perfeccionamiento del contrato y suscripción del acta de inicio
FECHA DE INICIO		16 de enero de 2025
INTERVENTOR	NOMBRE	NA
	FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA	NA
SUPERVISION	NOMBRE	MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO
	FECHA DE DESIGNACION DE LA SUPERVICION	Enero de 2025.
PERIODO DEL INFORME: Pago final por valor de CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($40.000.000)		

DATOS FINANCIERO

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	1	VALOR	$200.000.000	FECHA	09-01-2025
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
N°	25000002	VALOR	$200.000.000	FECHA	14-01-2024.
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			2.3.2.02.02.009.45.12 GASTOS DESTINADOS A GENERAR AMBIENTES QUE PROPICIEN LA SEGURIDAD CIUDADANA Y LA PRESERVACION DEL ORDEN PUBLICO RECURSOS 5% CONTRIBUCION CONTRATOS DE OBRAS		

RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS O APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA NATURAL Y/ O JURICA:

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	OPERADOR	PERIODO DEL APORTE
PENSION	9482143612	PORVENIR	FEBRERO
SALUD	9482143612	MUTUAL SER	MARZO
ARL	9482143612	ARL SURA	FEBRERO
CAJA DE COMPENSACION	9482143612	COMFAMILIAR CARTAGENA	FEBRERO

PERSONA JURIDICA:

Corporación VOLVER A VIVIR O.N.G aporto certificación de fecha a los treinta y un (31) días del mes de marzo de dos mil veinticinco (2025), donde certifica el pago de los aportes de pensión, salud y riesgos laborales correspondiente a la nómina de los últimos Seis (06) meses legalmente exigibles a la fecha, suscrita por Jair Hernando Pereira Madera, identificado con cedula de ciudadanía No 73.242.519 en su calidad de revisor fiscal.

Que CORPORACIÓN VOLVER A VIVIR O.N.G presento el informe de actividades relacionando las actividades de acuerdo con lo pactado en el contrato prestación de servicio No 004 de 2025, las cuales fueron vigiladas por la supervisión, así mismo acredito el pago de los aportes a la seguridad social, en pensión, ARL, caja de compensación correspondiente al mes de febrero de 2025, en cuanto a en sistema de seguridad en salud correspondiente al mes de marzo de 2025, y los parafiscales correspondiente; y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron, además, que el valor cotizado corresponde al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones de la CORPORACIÓN VOLVER A VIVIR O.N.G, por lo que da el visto bueno para realizar pago final por valor de CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($40.000.000)

SI X

NO

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aporto el contratista y que sirvieron como referencia para este Informe; así mismo dejo constancia que se cumplieron los requisitos de ejecución del contrato.

No. Item	Actividades / Obligaciones contractuales o del Convenio	Actividades verificadas por la Supervisión
1	Apoyar al secretario general y del interior del municipio de Magangué Bolívar, en todas las actividades descritas en los estudios previos del presente contrato	Presto el apoyo a la secretaria general y del interior del municipio de Magangué Bolívar, en todas las actividades descritas en los estudios previos del presente contrato.
2	Organizar y desarrollar en coordinación con la administración cada uno de los eventos enmarcados en el objeto del contrato	Presto apoyo en la organización y desarrollo en coordinación con la administración municipal en cada uno de los eventos.
3	Contar con el personal idóneo para dar cumplimiento al objeto	Conte con el personal idóneo para dar cumplimiento al objeto
4	Acatar las instrucciones que el supervisor del contrato Imparta con el fin de dar cumplimiento al objeto contractual.	Acato las instrucciones que fueron impartidas con el fin de dar cumplimiento al objeto contractual.

OBSERVACIONES:

¿Existe algún incumplimiento del contratista con respecto a las actividades del contrato? (SI/NO):

En caso positivo, indique las actividades y plazo del contratista para subsanar el incumplimiento o no conformidad:

RECOMENDACIONES:

MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO
Secretario general y del interior
Alcaldía municipal de magangué

ACTA DE TERMINACION

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO NO:	004 DEL 14 DE ENERO DE 2025.
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO:	APOYO LOGISTICO PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LAS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DE LAS FESTIVIDADES CULTURALES Y RELIGIOSAS DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE
CONTRATISTA:	CORPORACIÓN VOLVER A VIVIR O.N.G con Nit 900.122.133-1, representada legalmente por LEOPOLDO RAFAEL BALDOVINO CHÁVEZ, identificado con cedula de ciudadanía No 18.761.050
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($200.000.000)
VALOR EJECUTADO:	DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($200.000.000)
VALOR NO EJECUTADO:	$ 0
PLAZO DE EJECUCION:	CINCO (05) MESES.
FECHA DE INICIO:	16 DE ENERO DE 2025.
FECHA DE TERMINACION:	15 DE JUNIO DE 2025.
PRORROGA:	N.A

En la ciudad de Magangué Bolívar a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2025, en cumplimiento de lo acordado en el **CONTRATO** ya identificado, se reunieron el doctor MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO en su condición supervisor y **CORPORACIÓN VOLVER A VIVIR O.N.G** con Nit 900.122.133-1, representada legalmente por LEOPOLDO RAFAEL BALDOVINO CHÁVEZ, identificado con cedula de ciudadanía No 18.761.050, como contratista, con el propósito de dar por terminado, por mutuo acuerdo el contrato de prestación de servicios No 004 de 2025, de acuerdo con las siguientes clausulas.

PRIMERA. Que el MUNICIPIO MAGANGUE celebro el día catorce (14) del mes enero de 2025 con la **CORPORACIÓN VOLVER A VIVIR O.N.G** con Nit 900.122.133-1, representada legalmente por LEOPOLDO RAFAEL BALDOVINO CHÁVEZ, identificado con

cedula de ciudadanía No 18.761.050, el contrato de prestación de servicios No 004 de 2025 cuyo objeto es: "APOYO LOGISTICO PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LAS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DE LAS FESTIVIDADES CULTURALES Y RELIGIOSAS DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE".

SEGUNDA: Que el Supervisor MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO, certifica que se ha cumplido con lo pactado en el contrato.

TERCERA: Que el supervisor del contrato, procedió a verificar el cumplimiento del servicio prestado y las obligaciones pactadas en el contrato, el cual recibió a satisfacción, así:

El contratista cumplió con la realización de las actividades contempladas en el alcance del objeto contractual según consta en informes que reposan en el expediente del contrato, Teniendo en cuenta las solicitudes de esta administración municipal, a la fecha se agotó el rubro, hemos convenido dar por terminado de mutuo acuerdo el contrato.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el Contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: "**APOYO LOGISTICO PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LAS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DE LAS FESTIVIDADES CULTURALES Y RELIGIOSAS DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE**"

Para mayor constancia de lo anterior se firma a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2025.

MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO
Supervisor

LEOPOLDO RAFAEL BALDOVINO CHÁVEZ
Representante legal
CORPORACIÓN VOLVER A VIVIR O.N.G

	CORPORACION VOLVER A VIVIR ONG **CORVOLVI** **ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL**	**Fecha:** **15/10/2021**
	NIT: 900122133-1 Celular: 3113770942	
	Dir.: Calle 15 Nº 16B-43 Barrio Florida Magangué – Bolívar	**Versión: 01**

::

INFORME DE ACTIVIDADES

Doctor:
PEDRO MANUEL ALI ALI
Alcalde municipal de magangué

Cordial saludo,

Presento el informe de actividades de acuerdo con lo pactado en el contrato prestación de servicio No 004 de 2025, cuyo objeto es, *"APOYO LOGÍSTICO PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LAS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DE LAS FESTIVIDADES CULTURALES Y RELIGIOSAS DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE."*, se prestó apoyo al municipio para garantizar la seguridad y convivencia ciudadana en las actividades culturales de conformidad con lo establecido en citado contrato y estudios previos, en el mes de marzo de la presente anualidad

Dado en Magangué a los 31 días del mes de marzo de 2025

Atentamente;

LEOPOLDO RAFAEL BALDOVINO CHAVEZ
C.C. No 18.761.050
Representante legal **CORPORACION VOLVER A VIVIR O.N.G.**

Factura Electrónica De Venta No. CFV 734
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 20 dias
Medio de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 31/03/2025 12:10 PM
Fecha de Generación: 31/03/2025 12:10 PM
Fecha de Vencimiento: 20/04/2025
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas (48) Impuesto sobre las ventas - IVA

Emisor : CORPORACION VOLVER A VIVIR O.N.G.
Razón Social: CORPORACION VOLVER A VIVIR O.N.G.
NIT: 900122133
Teléfono: + (57) 316 7007121
Correo Electrónico: leo190130@gmail.com
Dirección: BRR FLORIDA CL 15 16 45
Departamento: BOLÍVAR
Municipio: MAGANGUÉ

Receptor : ALCALDIA MUNICIPAL DE MA GANGUE
Razón Social ALCALDIA MUNICIAPAL DE MAGANGUE
NIT: 800028432
Teléfono: +(57) 6 877720
Correo Electrónico: secretariageneral@magangue-bolivar.gov.co
Dirección: Calle 16B N° 17 - 65 BARRIO SAN MARTIN
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
País: Colombia
Departamento: BOLÍVAR
Municipio: MAGANGUÉ

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	APOYO LOGÍSTICO PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	APOYO LOGÍSTICO PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	APOYO LOGÍSTICO PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LAS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN EN EL MARCO DE LAS FESTIVIDADES CULTURALES Y RELIGIOSAS DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE.	1	unidad	40,000,000	40,000,000	0	0	**40,000,000**

Detalles:
Son: CUARENTA MILLONES PESOS
SE REALIZA ESTA FACTURA POR EL VALOR DEL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO PS - 004-2025
CUFE :
d715ee97e0d30a253b65ebd4b019e905252f949fba95f407b3b36e1bc9c09808d5b307236d5eff1b0fe6b46927c69db4

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 40,000,000
Descuento :	COP 0
Monto Bruto :	COP 40,000,000
Monto IVA :	COP 0
Total Venta:	COP 40,000,000
Total:	COP 40,000,000
Saldo Restante:	COP40,000,000

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764088413967 entre los rangos de Facturación del 601 al 800 usando el prefijo CFV con vigencia entre las fechas 2025-02-05 al 2026-02-05.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

::

FESTIVAL DE LA PATILLA – PATILLA FEST – PIÑALITO - 29 Y 30 DE MARZO DE 2025

	CORPORACION VOLVER A VIVIR ONG **CORVOLVI** **ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL**	**Fecha:** **15/10/2021**
	NIT: 900122133-1 Celular: 3113770942	
	Dir.: Calle 15 Nº 16B-43 Barrio Florida Magangué – Bolívar	**Versión: 01**

::

	CORPORACION VOLVER A VIVIR ONG **CORVOLVI** **ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL**	**Fecha:** **15/10/2021**
	NIT: 900122133-1 Celular: 3113770942	
	Dir.: Calle 15 Nº 16B-43 Barrio Florida Magangué – Bolívar	**Versión: 01**

PANADERÍA , REFRESQUERIA

	CORPORACION VOLVER A VIVIR ONG **CORVOLVI** **ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL**	**Fecha:** **15/10/2021**
	NIT: 900122133-1 Celular: 3113770942	
	Dir.: Calle 15 Nº 16B-43 Barrio Florida Magangué – Bolívar	**Versión: 01**

::

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 900122133	1	COORPORACION VOLVER A VIVIR ONG	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMILIAR CARTAGENA	Cll 15 # 16 b - 45	MAGANGUE-BOLIVAR	3113770942	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	43183652	9482143612	E	2025/03/10	2025/03/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,221,900

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: COMFAMILIAR CARTAGENA (1 Afiliados)					$4,982,250	$797,200			$4,982,250	$199,300			$4,982,250	$199,300			$4,982,250	$26,100		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)					$4,982,250	$797,200			$4,982,250	$199,300			$4,982,250	$199,300			$4,982,250	$26,100		$0	$0
Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$4,982,250	$797,200			$4,982,250	$199,300			$4,982,250	$199,300			$4,982,250	$26,100		$0	$0
1	CC 18761050	BALDOVINO LEOPOLDO	25-14	30	$4,982,250	$797,200	ESSC07	30	$4,982,250	$199,300	CCF09	30	$4,982,250	$199,300	14-11	30	$4,982,250	$26,100	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$4,982,250	$797,200			$4,982,250	$199,300			$4,982,250	$199,300			$4,982,250	$26,100		$0	$0

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 900122133	1	COORPORACION VOLVER A VIVIR ONG	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMILIAR CARTAGENA	Cll 15 # 16 b - 45	MAGANGUE-BOLIVAR	3113770942	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	43183652	9482143612	E	2025/03/10	2025/03/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,221,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$797,200	$0	$0	$797,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$797,200	$0	$0	$797,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,100	$0	$0	$26,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$26,100	$0	$0	$26,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$199,300	$0	$0	$199,300
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	$199,300	$0	$0	$199,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$199,300	$0	$0	$199,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$199,300	$0	$0	$199,300
TOTAL				1	$1,221,900	$0	$0	$1,221,900

	CORPORACION VOLVER A VIVIR ONG **CORVOLVI** **ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL**	**Fecha:** **24/01/2022**
	NIT: 900122133-1 Celular: 3113770942	
	Dir.: Calle 15 Nº 16B-43 Barrio Florida Magangué – Bolívar	**Versión: 01**

::

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, **JAIR HERNANDO PEREIRA MADERA**, identificado con cédula de ciudadanía N° **73.242.519**, en mi condición de Revisor Fiscal de **CORPORACION VOLVER A VIVIR ONG,** identificada con **Nit 900.122.133-1** , certifico el pago de los aportes de pensión, salud y riesgos laborales correspondiente a la nómina de los últimos Seis (06) meses legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección y así mismo declaro bajo la gravedad de juramento que la anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes en consonancia con la Ley 828 de 2003 y las Leyes 1607 de 2012 y 1739 de 2014.

Adicionalmente tratándose de persona natural nacional deberá también acreditar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales con la planilla o comprobante de pago de los referidos aportes como mínimo del mes inmediatamente anterior a la fecha prevista para el cierre de la presente

convocatoria. Dada en el municipio de Magangué Bolívar a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2025||

Atentamente,

Jair Hernando Pereira Madera
Revisor Fiscal
TP 124167-T

Plasta Corporación Volver a vivir 046

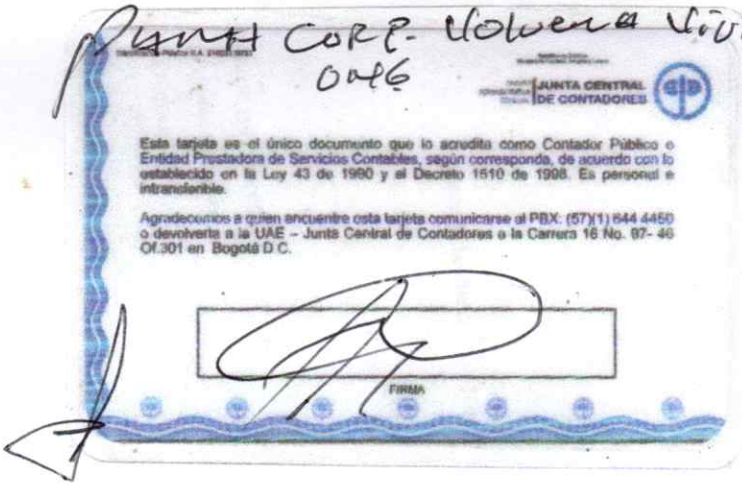
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

124167-T

JAIR HERNANDO
PEREIRA MADERA
C.C. 73242519
RES. INSCRIPCION 29 DEL 25/01/2007
CORPORACION UNIVERSITARIA DEL CARIBE

319634 JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA DIRECTOR GENERAL 134179

Plasta Corp. Volver a vivir 046



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

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

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

95A5856149 02F659

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIR HERNANDO PEREIRA MADERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 73242519 de MAGANGUE (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 124167-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

PARA USO EXCLUSIVO DE CORPORACION VOLVER A VIVIR ONG

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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