

ASOCIACION DE ACUEDUCTO LA LANA

Nit 811,022,620-3

Vereda La Lana - San Pedro de los Milagros

FACTURA DE VENTA

Número FCB 42803

Fecha: Medellín 30-04-2024

Forma de Pago

Vencimiento: 30-04-2024

CONVENIO

Cliente

MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Nit: 890,983,922 2

Dirección: Cra. 49 A #49-44

Teléfono: 604868 7039 604868 7039

Ciudad: SAN PEDRO

País: COLOMBIA

Descripción

Valor

CONVENIO DE ASOSIACION N° 245-2023

100,000,000

Subtotal \$100,000,000

Iva del 16% \$0

Retención en la Fuente \$0

VALOR TOTAL \$100,000,000

Explicación

APORTES DEL MUNICIPIO A LA REALIZACION DEL CONVENIO DE ASOCIACION N° 245-2023

Firma Autorizada

Firma y Sello del Cliente

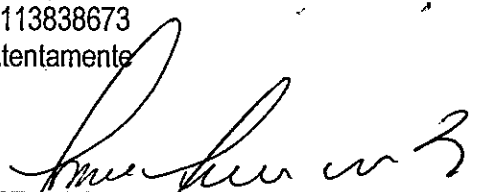


San Pedro, 17 de MAYO 2024

CFA informa que ASOCIACION A ACUEDUCTO LA LANA con NIT 811022620-3, tiene cuenta de ahorros #. 01101062369 la cual se encuentra activa.

Cualquier información adicional la atenderemos en los teléfonos 4441827 EXT 21104 o al celular 3113838673

Atentamente


FRANCISCO JAVIER MESA RESTREPO
ASESOR COMERCIAL

📍 San Pedro

📞 311 383 8673

www.cfa.com.co



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

88512-T

LUIS FERNANDO

TORON NAYAS

C.C. 8152762

RESOLUCION INSCRIPCION 141

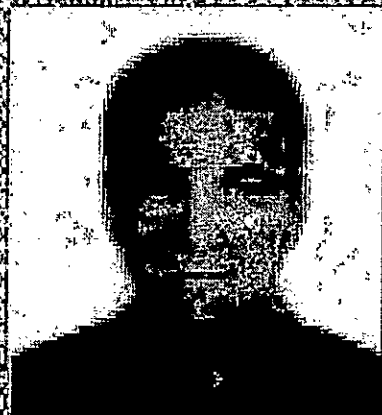
FECHA 05/09/02

UNIVERSIDAD P. C. JAIME ISAZA CARDONA

PRESENTE

97863

MINISTERIO INTERIO CONTIN



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:



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 **LUIS FERNANDO TOBON NAVAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8152252 de SANTA ROSA DE OSOS (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 88512-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTÁ a los 25 días del mes de Enero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


DIRECTOR GENERAL

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

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



FIBRAGUAS S.A.S
SOLUCIONES EN FIBRA DE VIDRIO

ACTA DE ENTREGA

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE OBRA CIVIL
CONTRATANTE:	ASOCIACION DE ACUEDUCTO LA LANA
CONTRATISTA:	FIBRAGUAS SAS NIT. 900739958-8
OBJETO DEL CONTRATO:	CONSTRUCCION Y VAGIADA DE LOZA EN CONCRETO A TODO COSTO PARA SOPORTE DE DOS TANQUES EN FIBRA DE VIDRIO, DE 6MX X 8.60 X 0.30CM DE ESPESOR.EXCAVACION MANUAL CAISSON CARGUE Y RETIRO DE TIERRA EXPANSIÓN DEL 30%. ARMADO DE FUSTE DE CAMPANA. ARMADA DE ANILLOS, SUMINISTRO DE CONCRETO 3000PSI, PSI ANILLOS, SUMINISTRO DE REFUERZO, ANILLOS, SUMINISTRO DE ALAMBRE, SUMINISTRO DE ARENA. VIGAS Y PLACAS DE CIMENTACIÓN: ARMADA Y FUNDIDA DE VIGAS DE CONCRETO, ARMADA Y FUNDIDA DE PLACA DE CIMENTACIÓN H., 30CM . SUMINISTRO DE CONCRETO PARA CIMENTACIÓN 3000PSI. SUMINISTRO DE REFUERZO PARA CIMENTACIÓN FIGURADO. ALAMBRE NEGRO NO.18

En las instalaciones de la **ASOCIACION DE ACUEDUCTO LA LANA**, del Municipio de San Pedro de los Milagros, Departamento de Antioquia, a los cinco (5) días del mes de mayo del año 2024, y estando vigente el Contrato de Obra identificado en el encabezamiento de la presente Acta, se reunieron el representante legal de la Asociación de Acueducto la Lana **ADRIAN ALITER ZAPATA MESA** y el contratista de **FIBRAGUAS S.A.S.**, y su representante legal, **ANGELA MARIA**



FIBRAGUAS S.A.S.

SOLUCIONES EN FIBRA DE VIDRIO

ARANGO ZAPATA, con el propósito de dar constancia del recibo final de la obra ejecutada, y adicionalmente:

- Que el contratista garantiza su responsabilidad ante los trabajadores que tuvo en la ejecución del presente contrato, por sueldos, jornales, honorarios y todas las prestaciones sociales.

Por lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

ADRIAN ALITER ZAPATA M.

CC. NO.70.195.019

ASOCIACION ACUEDUCTO LA LANA

ANGELA MARIA ARANGO Z.

CC. 42.824.374

FIBRAGUAS SAS



FIBRAGUAS S.A.S.
SOLUCIONES EN FIBRA DE VIDRIO

ACTA DE ENTREGA

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE OBRA CIVIL
CONTRATANTE:	ASOCIACION DE ACUEDUCTO LA LANA
CONTRATISTA:	FIBRAGUAS SAS NIT. 900739958-8
OBJETO DEL CONTRATO:	CONSTRUCCION DE DOS (2) TANQUES EN FIBRA DE VIDRIO PARA ALMACENAMIENTO DE AGUA DE 50M3. DE 4.00 MTS DE DIÁMETRO POR 4.00 MTS DE ALTURA FABRICADOS POR MÓDULOS, PERNADO CON TORNILLOS GALVANIZADOS, PINTADO INTERIOR Y EXTERIOR CON GELCOAT, DOS MAHOLES, SUPERIOR E INFERIOR CON UN DIÁMETRO DE 60 CM, DOS (2) RESPIRADEROS, TAPA DE 3", ENTRADAS EN 3", SALIDAS EN 4" Y REVOCE EN 3"

En las instalaciones de la **ASOCIACION DE ACUEDUCTO LA LANA**, del Municipio de San Pedro de los Milagros, Departamento de Antioquia, a los cinco (5) días del mes de mayo del año 2024, y estando vigente el Contrato de Obra identificado en el encabezamiento de la presente Acta, se reunieron el representante legal de la Asociación de Acueducto la Lana **ADRIAN ALITER ZAPATA MESA** y el contratista de **FIBRAGUAS S.A.S.**, y su representante legal, **ANGELA MARIA ARANGO ZAPATA**, con el propósito de dar constancia del recibo final de la obra ejecutada, y adicionalmente:



FIBRAGUAS S.A.S.
SOLUCIONES EN FIBRA DE VIDRIO

- Que el contratista garantiza su responsabilidad ante los trabajadores que tuvo en la ejecución del presente contrato, por sueldos, jornales, honorarios y todas las prestaciones sociales.

Por lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron,

ADRIAN ALITER ZAPATA M.

CC. NO.70.195.019

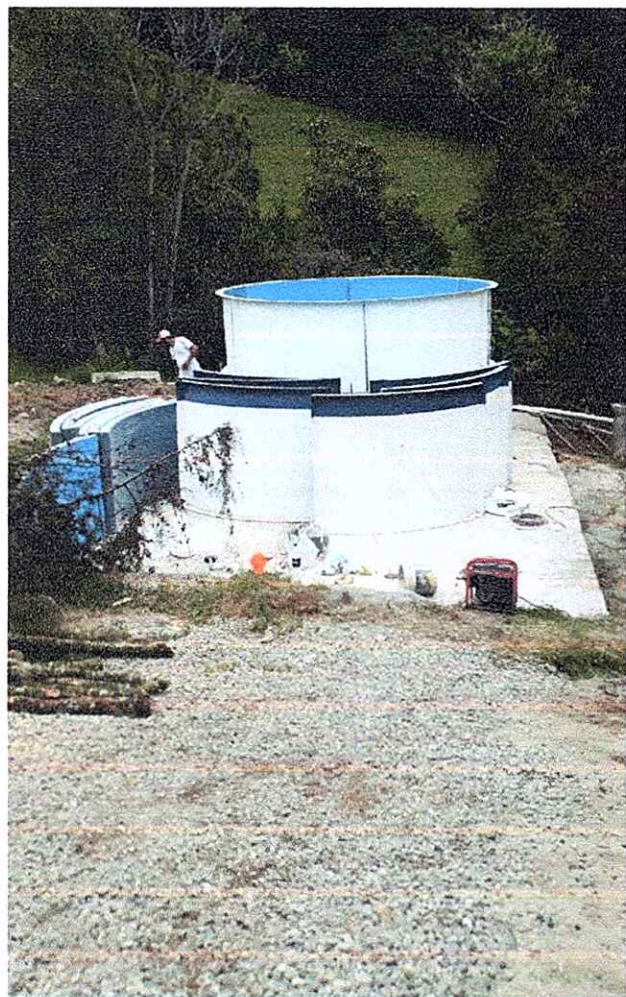
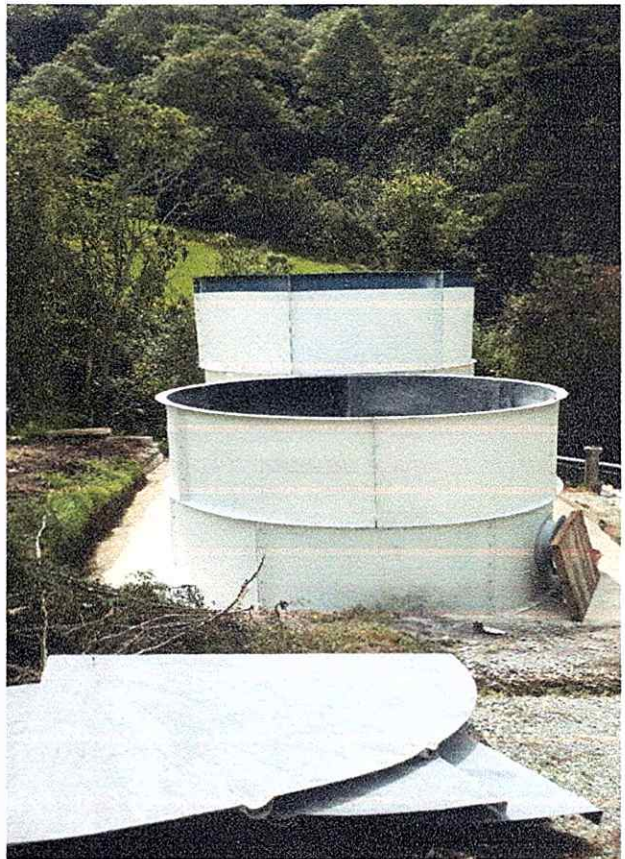
ASOCIACION ACUEDUCTO LA LANA

ANGELA MARIA ARANGO Z.

CC. 42.824.374

FIBRAGUAS SAS















RAZÓN SOCIAL :	ADRIAN ALITER ZAPATA MESA
IDENTIFICACIÓN:	CC-70195019
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-14
FECHA DE PAGO:	2024-05-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-04
NÚMERO PLANILLA:	8630488607
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8651787091
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 162.500	\$ 163.500
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 208.000	\$ 209.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 66.600	\$ 67.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.600	\$ 427.100	\$ 429.700

P A I D O

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/06/2024
----------------------------------	------------



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ADRIAN ALITER ZAPATA MESA identificado(a) con CC 70195019 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/10/2014

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 14 días del mes 5 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NT: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: COPACABANA AUTOPISTA MEDELLIN BOGOTÁ KM 14 DE EMPLEADOR: PRIVADA LÍNEA	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): MES 7921473987 2024 4 2024/04/16	TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MES abril AÑO 2024 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 576943680

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTALES		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	MORA	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO			
230301	230301-PORVENIR	2	\$ 418.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 418.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 1.542.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.542.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.542.100
230201	230201-PROTECCIÓN	4	\$ 1.004.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.004.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.004.200
231001	231001-COLPONDOS	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000
SUBTOTALES:											\$ 3.170.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.170.300

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE				VALOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	
EP5010	CA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP5021	EP5021-AUDEVA EPS	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP5025	EP5025-SANTAS S.A.	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP5040	EP5040-SAVIA SALUD EPS	2		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:									\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	INCAPACIDAD RPP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE				VALOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	15		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:									\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	INCAPACIDAD RPP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE				VALOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	15		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:									\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	INCAPACIDAD RPP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE				VALOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	15		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:									\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	INCAPACIDAD RPP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE				VALOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	15		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:									\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	INCAPACIDAD RPP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE				VALOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	15		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:									\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	INCAPACIDAD RPP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE				VALOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	15		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:									\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	INCAPACIDAD RPP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE				VALOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	15		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:									\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN	NET	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	800739959	NÚMERO PLANILLA:	7921473987	TIPO DE PLANILLA:	E EMPLEADOR
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FIBRAGLAS	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	2024	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2024
Ciudad/Municipio:	COPACABANA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	DÍAS DE MORA	4		
DIRECCIÓN:	AUTOPISTA MEDELLIN BOGOTÁ KM 14	TELÉFONO:	5574178	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/04/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	578943080
TIPO APORTANTE:	OT-CMADOTANTE	CLASE APORTADOR:	PRIVADA				
TIPO EMPRESA:		ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros trabajos de edición				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)				NO			

[illegible]

TOTAL	\$ 8,187,200
-------	--------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NT: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: COPACABANA AUTOPISTA MEDELLIN BOGOTÁ KM 14 01-EMPLEADOR PRIVADA UNICO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): MES año 2024 0 2024/05/08 MES año mayo 2024	TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN: E-EMPLEADOS 2024 029087658

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
25-14	25-14	COUPENSACIONES		5	\$ 918.100										\$ 918.100			\$ 918.100
230301	230301	PORYVENIR		2	\$ 312.000										\$ 312.000			\$ 312.000
231001	231001	COLFONDOS		1	\$ 173.400										\$ 173.400			\$ 173.400
230201	230201	PROTECCIÓN		4	\$ 1.004.200										\$ 1.004.200			\$ 1.004.200
SUBTOTALES:																		\$ 2.407.700

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
EP5010	EP5010	SA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		5	\$ 0			\$ 771.600		\$ 771.600	\$ 771.600
EP5040	EP5040	SAVIA SALUD EPS		2	\$ 0			\$ 325.000		\$ 325.000	\$ 325.000
EP5020	EP5020	SANTAS S.A.		1	\$ 0			\$ 181.300		\$ 181.300	\$ 181.300
EP5037	EP5037	NUOVA EPS		6	\$ 0			\$ 980.800		\$ 980.800	\$ 980.800
SUBTOTALES:											\$ 2.158.700

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD R/P	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
14-23	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		14	\$ 0			\$ 403.000		\$ 403.000	\$ 403.000
SUBTOTALES:											\$ 403.000

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	TOTALES	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04	CCF DE ANTIOQUIA		14	\$ 691.000	\$ 691.000
SUBTOTALES:						\$ 691.000

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	TOTALES	VALOR PAGADO
PA5000	PA5000	ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		14	\$ 118.300	\$ 118.300
PA5000	PA5000	PA5000 - SEHA		11	\$ 775.000	\$ 775.000
SUBTOTALES:						\$ 893.300

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	TOTALES	VALOR PAGADO
PA5000	PA5000	ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		14	\$ 118.300	\$ 118.300
PA5000	PA5000	PA5000 - SEHA		11	\$ 775.000	\$ 775.000
SUBTOTALES:						\$ 893.300

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	TOTALES	VALOR PAGADO
PA5000	PA5000	ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		14	\$ 118.300	\$ 118.300
PA5000	PA5000	PA5000 - SEHA		11	\$ 775.000	\$ 775.000
SUBTOTALES:						\$ 893.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	80072954	NÚMERO PLANILLA:	7923345757	TIPO DE PLANILLA:	E EMPLEADOS
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FIBRAGUAS	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024
Ciudad/Municipio:	COPACABANA	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ	DÍAS DE MORIA:	0	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	
DIRECCIÓN:	AUTOPISTA MEDELLIN BOGOTÁ KM 14	TELÉFONO:	3574178	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN	629067859
TIPO APORTANTE:	D-EMPESADOR	CLASE APORTANTE:	CLASE APORTANTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros (trabaja por día adicton).				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

[illegible]

TOTAL	\$ 6.435.400
--------------	---------------------

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141039969002



(415)7707212489984(8020) 000014103996900 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 1 1 0 2 2 6 2 0

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

ASOCIACION DE ACUEDUCTO LA LANA

36. Nombre comercial

37. Signa

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

San Pedro

6 6 4

41. Dirección principal

CL 50 CR 49 B 44

42. Correo electrónico

motorsqlcontable@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 4 5 0 1 8 0 0 5

45. Teléfono 2

3 2 0 6 8 7 9 5 4 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

3 6 0 0

47. Fecha inicio actividad

1 9 9 9, 0 9, 0 4

Actividad secundaria

48. Código

3 5 1 3

49. Fecha inicio actividad

1 9 9 9, 0 9, 0 4

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 1 6 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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 - 05 - 14 / 08 : 28 : 17

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 ZAPATA MESA ADRIAN ALITER

985. Cargo Representante legal Certificado