

**MUNICIPIO DE BARBOSA****NIT 890980445-7**Usuario Pago:
DESCOBAR
2953**COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-03225****Fecha de Pago:** 15-08-2025**Estado:** PAGADO**PAGADO A:****CORPORACION PROYECTOS Y SOLUCIONES ,Id: 900511206****DESCRIPCIÓN:**

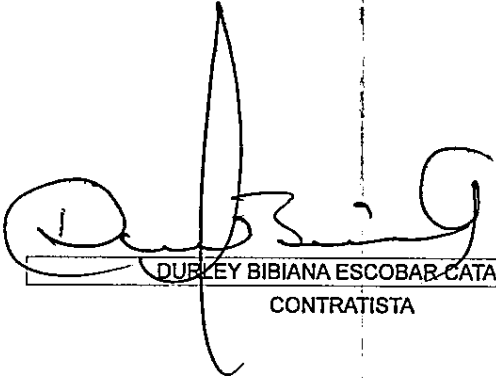
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS PARA LOS DIFERENTES ENCUENTROS DE VÍCTIMAS EN COORDINACIÓN DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL Y LOS EVENTOS CONMEMORATIVOS Y DE RECONOCIMIENTO A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA.

Otros:**Tipo Pago****Doc. Ref. :** FACTURA N° FVE-53 Acta de Liquidación #2**PGNOR****Vir Bruto:** 11,475,000.00 **Vir Deducc.:** 1,950,750.00 **Vir Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 9,524,250.00**DETALLE DE LOS BANCOS**

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7 BANCOLOMBIA	07-651-533069-09	Transferenci	CORPORACION PROYECTOS Y SOLUI	\$9,524,250.00
Total:				\$9,524,250.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción	Vir. Base	Valor	Descripción	Vir. Base	Valor
01.TASA PRO DEPORTE Y RECREACION (2.5)	2.5	\$11,475,000	02.ESTAM PRO CULT LUIS TEJADA (2.0%)	2	\$11,475,000
03.ESTAMP PRO U DE ANT (1.0%)	1	\$11,475,000	04.ESTAMPILLA PRO HOSPITAL (1.0%)	1	\$11,475,000
25.RETEICA SERVICIOS	0.5	\$11,475,000	28.RETEF/TE SERVICIO GRAL DECLAR.(4)	4	\$11,475,000
53.ESTAM PRO ADULTO MAYOR (4.0%)	4	\$11,475,000	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2	\$11,475,000
TOTAL Deducibles:		\$1,950,750.00	TOTAL no Deducibles:		\$0.00


DURLEY BIBIANA ESCOBAR CATANO

CONTRATISTA

BENEFICIARIO

"ALCALDIA BARBOSA - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA"

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL - CAM

Dirección: CALLE 15 N 14 - 48 Teléfono: 4548300 Fax: 4063014 Nit: 890980445-7 Correo Electrónico:
alcaldia@barbosa.gov.coISS-2025.
Pg= 2 Lq.
QT=
Recap=



MUNICIPIO DE BARBOSA

NIT 890980445-7

Usuario Ordenó
JRAMIRE

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-2953

Fecha/Estado

Comprobante: 24 : 24.EGR.CONTRAT.SERVIC-PROFESIONALES-TECNICO: 14/08/2025 ORDENAI

TIPO PAGO: Pago Liquidación Contratación

CONTRATO: CO.164

PAGADO A: CORPORACION PROYECTOS Y SOLUCIONES ,Id: 900511206

DESCRIPCIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS PARA LOS DIFERENTES ENCUENTROS DE VÍCTIMAS EN COORDINACIÓN DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL Y LOS EVENTOS CONMEMORATIVOS Y DE RECONOCIMIENTO A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA.

Doc. Ref. : FACTURA N° FVE-53 Acta de Liquidación #:2

Vir Bruto: 11,475,000.00

Vir Deducc.: 1,950,750.00

Vir Amortiz.: 0.00

Valor Neto: 9,524,250.00

REGISTRO PRESUPUESTAL						
#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vir. x Código
430	641	001	310.1	2.3.2.02.02.009.05.001:2024050790035	FORTALECI ACCIONES ORIENTADAS EN TENCION, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL DE LA POBIA	\$11,475,000.00
TOTAL:						\$11,475,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES					
Descripción	Vir. Base	Valor	Descripción	Vir. Base	Valor
01.TASA PRO DEPORTE Y RECREACION (2.5)	\$11,475,000	\$286,875	02.ESTAM PRO CULT LUIS TEJADA (2.0%)	\$11,475,000	\$229,500
03.ESTAMP PRO U DE ANT (1.0%)	\$11,475,000	\$114,750	04.ESTAMPILLA PRO HOSPITAL (1.0%)	\$11,475,000	\$114,750
25.RETEICA SERVICIOS	\$11,475,000	\$57,375	28.RETEF/TE SERVICIO GRAL DECLAR.(4.0%)	\$11,475,000	\$459,000
53.ESTAM PRO ADULTO MAYOR (4.0%)	\$11,475,000	\$459,000	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	\$11,475,000	\$229,500
TOTAL Deducibles:		\$1,950,750.00	TOTAL no Deducibles:		\$0.00

DETALLE DE CUENTAS CONTABLE				Page 1 of 1	
Código	Descripción	Valor Debito	Valor Crédito		
4.1.10.01.05	TASA PRO-DEPORTE-RECREACION		286,875.00		
4.1.10.01.04.01	ESTAMPILLA PROCULTURA		229,500.00		
2.4.07.22.02	ESTAMPILLA PRO U DE ANTIOQUIA		114,750.00		
2.4.07.22.01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		114,750.00		
4.1.05.08.03	IMPTO ICA - ACTIV.SERVICIOS		57,375.00		
2.4.36.05.06	SERVICIOS EN GENERAL 4%		459,000.00		
4.1.10.01.04.03	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 70% AAM		459,000.00		
4.1.10.01.04.04	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR		229,500.00		
2.4.01.02	PROYECTOS DE INVERSIÓN		9,524,250.00		
5.1.11.74	ASIGNACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	11,475,000.00			
		11,475,000.00	11,475,000.00		

JULIETH ALESANDRA RAMIREZ VALENCIA

TECNICA ADMINISTRATIVA

YHAN MAURICIO GOMEZ ARDILA

TESORERO GENERAL

"ALCALDIA BARBOSA - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA"

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL - CAM

Dirección: CALLE 15 N° 14 - 48 Teléfono: 4548300 Fax: 4063014 Nit: 890980445-7 Correo Electrónico:
alcaldia@barbosa.gov.co

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:

6702b7126e951895fd06204f31626a66af9915689e01937c307fae49b8944ad6323c16f8810b6ada80cd3bcd38cd24c

Número de Factura: FVE-53

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 12/08/2025

Medio de Pago: Efectivo

Fecha de Vencimiento: 12/08/2025

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORPORACION PROYECTOS Y SOLUCIONES

Nombre Comercial: CORPORACION PROYECTOS Y SOLUCIONES

Nit del Emisor: 900511206

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Antioquia

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Barbosa

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CR 17 17 06

Actividad Económica: 9499

Teléfono / Móvil: 6045416594

Correo: willan976@hotmail.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 890980445

Departamento: Antioquia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Medellín

Régimen fiscal: O-13;O-23

Dirección: calle 15 No14-48

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Teléfono / Móvil: 6044061453

Correo: akakia@barbosa.gov.co

Detalles de Productos

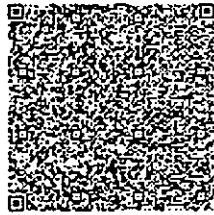
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	092	ALMUERZOS	NIU	83,00	\$ 25.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.075.000,00
2	091	DESAYUNOS	NIU	10,00	\$ 18.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 180.000,00
3	081	REFRIGERIOS	NIU	132,00	\$ 15.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.980.000,00
4	082	TRANSPORTE	NIU	1,00	\$ 2.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.000.000,00
5	083	SONIDO	NIU	1,00	\$ 400.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 400.000,00
6	084	SILLAS	NIU	70,00	\$ 7.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 490.000,00
7	087	SOUVENIRS	NIU	70,00	\$ 40.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.800.000,00
8	090	EUCARISTIA	NIU	1,00	\$ 150.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 150.000,00
9	093	SAXOFONISTA	NIU	1,00	\$ 300.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 300.000,00
10	094	CARPA	NIU	2,00	\$ 300.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 600.000,00
11	086	ADECUACION ESPACIO	NIU	1,00	\$ 300.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 300.000,00
12	088	HIDRATACION BOTELLA D E AGUA	NIU	72,00	\$ 2.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 180.000,00
13	085	MESAS Y MANTELES	NIU	1,00	\$ 20.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 20.000,00

Notas Finales

Línea de negocio:

OP-2953

Datos Totales



Documento generado el:
12/08/2025 14:53:20
Documento validado por la
DIAN:
12/08/2025 14:53:21
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	11475000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11475000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	11475000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 11475000

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	11.475.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11.475.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	11.475.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 11.475.000,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764068424923 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-04-04

MUNICIPIO DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA



FECHA: 18 JUNIO 2025 HORA INICIO: 8:00 AM. HORA FINALIZACIÓN: LUGAR: Biblioteca.
 ACTIVIDAD: MMFV - Barbosa - Colombia. RESPONSABLE: Personero - Secretaría Seguridad Convencionalista

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NO. DOC DE IDENTIDAD	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NO. TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD					GRUPO POBLACIONAL				FIRMA		
						Mujer	Hombre	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACITADO	VIOLATA CONFLICTO	OTRO				
Marta Eunice Sanchez	21632900	Mesa	3117578493		vereda	X				X							Angela y BQ		
Angela yoned BQ.	43300246	Mesa	3117578493		Barrio	X											Glady s Granda		
Glady s Granda	1031524621	Mesa	3117578493		Barrio	X											Tatiana Ortega		
Tatiana Ortega C	21632900	Mesa	3117578493		Barrio	X											maricela medalla		
maricela medalla	21632900	Mesa	3117578493		Barrio	X											Yvanni Mora		
Yvanni Mora C	1031524621	Mesa	3117578493		Barrio	X											Cesar osorno		
Cesar osorno C	71536215	Mesa	3117578493		Barrio	X											Emmanuel		
Emmanuel	22680804	Mesa	3117578493		Barrio	X											Monjaio Cifuentes		
Monjaio Cifuentes	5011480	Mesa	3117578493		Barrio	X											Luis Alberto Gutierrez		
Luis Alberto Gutierrez	40780405	Mesa	3117578493		Barrio	X											José Gaviria		
José Gaviria	71335049	Mesa	3117578493		Barrio	X											Luis Alberto Gutierrez		
Luis Alberto Gutierrez S.	8104047	Mesa	3117578493		Barrio	X											Alfonso J. Martinez		
Alfonso J. Martinez	43300246	Mesa	3117578493		Barrio	X											Edy Edmundo		
Edy Edmundo	1031524621	Mesa	3117578493		Barrio	X											Daniell Gonzalez		
Daniell Gonzalez	1031524621	Mesa	3117578493		Barrio	X													
TOTAL																			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

MUNICIPIO DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA



ALCALDIA DE
BARBOSA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

FECHA: 18 JUNIO 2025 HORA INICIO: 8:00 AM HORA FINALIZACIÓN: 3:30 PM LUGAR: Biblioteca
ACTIVIDAD: J.M.P.V. Barbosa - Carolina RESPONSABLE: Personero - Seguridad, Convivencia y Justicia

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NO. DOC DE IDENTIDAD	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NO. TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL				FIRMA	
						Mujer	Hombre	0-13 Años	14-28 Años	29-45 Años	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACITADO	VICTIMA DE CONFLICTO	OTRO		
Luis David Ortega	1051535009	Mesa de Villamas					X		X							Luis David Ortega	
Luis Alberto Curbana S.	8104047	Personero Capulm	3015681400														
Dalia Zapata	43558744	Mesa	31422300	Personero													
Clara Patricia	39210559	Mesa	31422300														
Luz Marina Barco	22009377	Mesa	32066403														
Glady Zapata	39206166	Mesa Villamas	32066403														
Daiana Barbosa	723268060	Mesa Villamas	32066403														
Rocio Vasquez	21522947	Mesa PEV.	3206223728														
Luz Elena Padilla	43051214	Mesa de Villamas	32066403														
MARTIN EDUARDO	70033319	MESA	32066403														
Dalia Aguado	39206033	Mesa Villamas	32066403														
Petronilo Seo.	214909141																
Hilda de la Jaramila	3398192		32066403														
WILMAN MOSQUERA	4845741	Mesa	31422300	Personero													
TOTAL																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

REGISTRO DE ASISTENCIA



--- Alcala de ---
BARBOSA
Quadrante de Alcala de

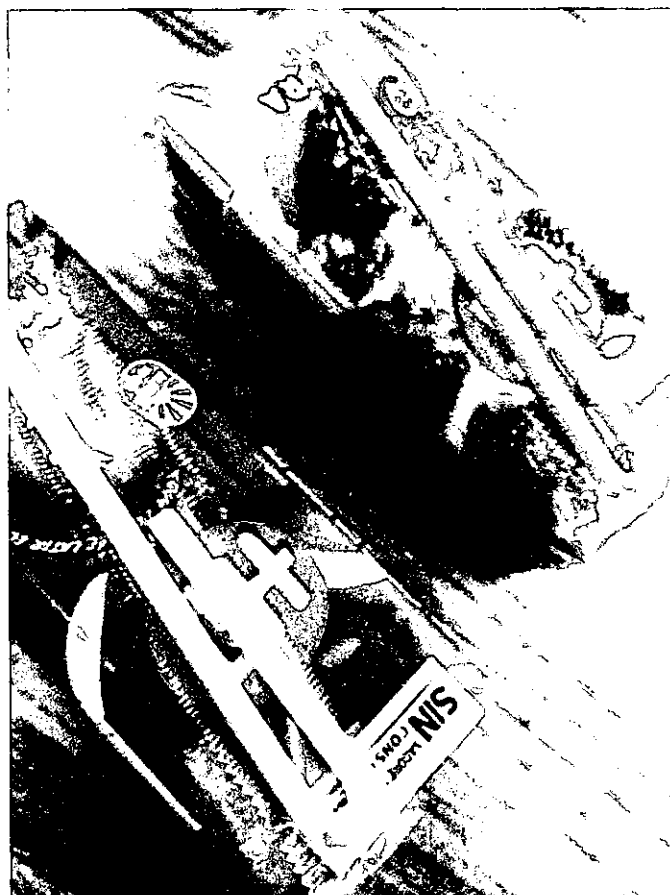
FECHA: _____ HORA INICIO: _____ HORA FINALIZACIÓN: _____ LUGAR: _____

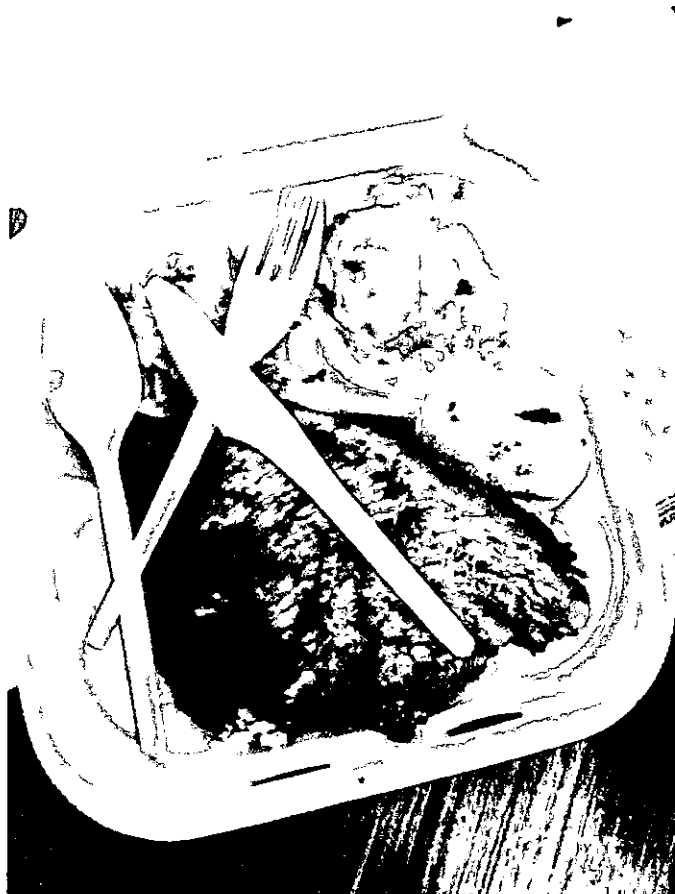
ACTIVIDAD:	RESPONSABLE:

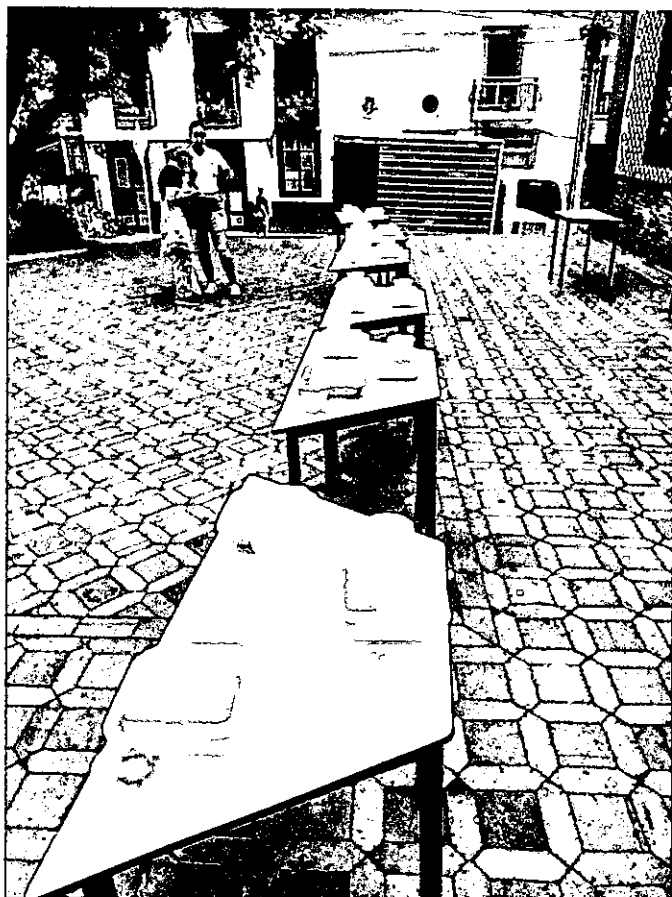
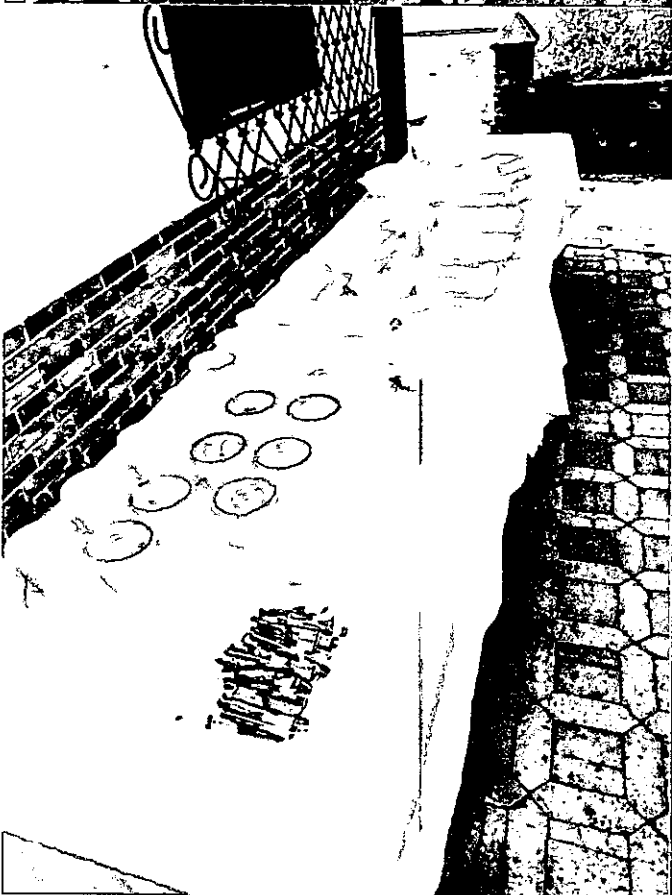
[illegible]

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se















MUNICIPIO DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

ALCALDÍA DE
BARBOSA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

FECHA: 25 JUNIO 2025 HORA INICIO: 7:30 am HORA FINALIZACIÓN: 12:30 PM LUGAR: Vereda Monteloro
ACTIVIDAD: Conmemoración memoria Histórica RESPONSABLE: Secretaría Seguridad, Convivencia y Justicia - Oficina víctima
Secretaría Salud - Personería Municipal

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NO. DOC DE IDENTIDAD	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NO. TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO	RANGO DE EDAD					GRUPO POBLACIONAL				FIRMA
							HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACITADO	VICTIMA CONFLICTO	OTRO	
Orlando de la Cruz López	98473077	Monteloro	3142102804	U.T.	Monteloro	M	X			X						Orlando López
José Antonio Ofensio			3142346305	U.T.	Monteloro	M				X						José Antonio
Benilda Becerra	36177010	Monteloro	3142346305	U.T.	Monteloro	M	X			X						Benilda Becerra
Luzmila Gómez		Monteloro	3142346305	U.T.	Monteloro	M	X			X						Luzmila Gómez
Mano Armendy	3920760	Monteloro	3142346305	U.T.	Monteloro	M	X			X						Mano Armendy
Adriela Monsalve	39275550	Monteloro	3142346305	U.T.	Monteloro	M	X			X						Adriela
Nubia Soto	39270877	Monteloro	3073739237	U.T.	Monteloro	M	X			X						Nubia Soto
Margarita Osorio	102643334	Monteloro	3073739237	U.T.	Monteloro	M	X			X						Margarita Osorio
Fanny Monsalve	392760018		3073739237	U.T.	Monteloro	M	X			X						Fanny Monsalve
Lilibeth de la Cruz Rios	21667236	Monteloro	3105174202	U.T.	Monteloro	M										Lilibeth de la Cruz Rios
Isaura Canda	22206281	Monteloro		U.T.	Monteloro	M										Isaura
Ara Cellis M	2218827	Monteloro	3105174202	U.T.	Monteloro	M										Ara Cellis M
Gloria Rios	392008943	Mon Teloro		U.T.	Monteloro	M										Gloria Rios
Aura Rosa Monsalve	39208620	Monteloro	3173200028	U.T.	Monteloro	M										Aura Rosa
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



MUNICIPIO DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

ALCALDIA DE
BARBOSA
Departamento de Antioquia

FECHA: 25-junio-2025 HORA INICIO: 7:30 am HORA FINALIZACIÓN: 12:30 pm LUGAR: Veredas Monteloro
ACTIVIDAD: Commemoración Memorial Histórica RESPONSABLE: Secretaría Segundas Convenciones y Justicia - OFT Vereda
Secretaría de Salud - personería Municipal

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NO. DOC DE IDENTIDAD	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NO. TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO	RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL				FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
							MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACITADO	VICTIMA CONFLICTO		LGTBIQ+	OTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 25-Julio-2025 HORA INICIO: 7:30 am HORA FINALIZACIÓN: 12:30pm LUGAR: Vereda Monteloro.
ACTIVIDAD: Capacitación memoria histórica RESPONSABLE: Secretaría Seguridades Comunitarias y Justicia - OFT VIGAMER
SECRETARÍA DE SALUD - PERSONERIA MUNICIPAL

[illegible]

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



MUNICIPIO DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

ALCALDÍA DE
BARBOSA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

FECHA: 25-junio-2015 HORA INICIO: 7:30 am HORA FINALIZACIÓN: 12:30 pm LUGAR: Veresa Monteloro.
ACTIVIDAD: Conmemoración del día de la Independencia, convivencia y cultura de Veresa Monteloro.
SECRETARÍA DE SALUD - PERSONAS Y FAMILIA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NO. DOC DE IDENTIDAD	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NO. TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO	RANGO DE EDAD					GRUPO POBLACIONAL				FIRMA
							MUJER	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAJOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACITADO	VICTIMA CONFLICTO	OTRO	
Yuli Garcia Gomez	39214189	X	3207527939	Yuligomez@gmail.com	Monteloro	X			X				X			
Yuli Garcia Gomez	39214189		3207527939	Yuligomez@gmail.com	Monteloro											
Eicy Aguadei	39205-970		Monteloro													
Fabiola N. A.	39207443		Monteloro		Monteloro											
Maribel Agudelo Monsalve	39208500		3206339182		Monteloro	X										
Hovaco Adams Mass A	70734514		3203424070		Monteloro	X										
Patricio Sangre de	103542308	Personero	3203424070			X										
ANA Mª CERO AYALA	112846725	SIND.	3203424070		Los Amigos	X										
George W. Velazquez	70132996		3203424070													
Diego Juan Camacho	70132996		3203424070													
Alejandro Wanco C.	1035223333		3203424070													
José Mario D.M	70134272		3203424070													
Samuel Agudelo Garcia	100045243		3203424070													
Maribel Cero J.	39208003		45743303													
Ricardo Cero E	1035456276		3203424070			X										
TOTALES																

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



MUNICIPIO DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

ALCALDIA DE
BARBOSA

FECHA: 25-junio-2015 HORA INICIO: 7:30 am HORA FINALIZACIÓN: 12:30 pm LUGAR: Vereda Monteloro

ACTIVIDAD: Commemoración memoria histórica RESPONSABLE: Gerente de Seguridada comunitaria y justicia - DIFUSION

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NO. DOC DE IDENTIDAD	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN Y/O DEPENDENCIA	NO. TELEFÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO	VEREDA O BARRIO	SEXO		RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL				FIRMA	
						MUJER	HOMBRE	0 A 13 AÑOS	14 A 28 AÑOS	29 A 55 AÑOS	MAYOR DE 55 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACITADO	VICTIMA CONFLICTO	OTRO		
Luz Mila Gomez		Monteloro	3207527454	—	Monteloro	X				X							
Marina Arismendi	39205760	Monteloro	3196747670	—	Monteloro	X					X						marina arismendi
Adiela Monsalve	39215550	Monteloro	3199449365	—	Monteloro	X					X						Adiela
Nubia Soto	39210817	Monteloro	3013130923	—	Monteloro	X											Nubia Soto
Maggay osorno	102643924	Monteloro	308256113	—	Monteloro	X				X							Maggay osorno
Fanny Monsalve	39210028	Monteloro	315584652	—	Monteloro	X											Fanny Monsalve
Marta Lora	270946824	Monteloro	319152488	—	Monteloro												Marta Lora
Jose Antonio Monsalve		Monteloro	3143846505	—	Monteloro												Jose Antonio Monsalve
Benedicta Hupetz	36177010	Monteloro	43463305	—	Monteloro												Benedicta Hupetz
Isaura Tranda		Monteloro		—	Monteloro												Isaura Tranda
Araacelis Munera	32188962	Monteloro	319765312	—													Araacelis Munera
Lidia de la Cruz Rios	21667836	Monteloro	310574992	—													Lidia Rios
Gloria Rios	39209943	Rosavero	1391286001	—													Gloria Rios
Margarita Monsalve	39205631	11	301102238	—													Margarita Monsalve
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1561 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

SECRETARÍA DE SEGURIDAD
MUNICIPIO DE BARBOSA

MUNICIPIO DE BARBOSA		REGISTRO DE ASISTENCIA														
FECHA: 25-julio-2015		HORA INICIO: 7:30 AM		HORA FINALIZACIÓN: 12:30 PM		ACTIVIDAD: CONMEMORACIÓN MEMORIA HISTÓRICA		RESPONSABLE: SECRETARÍA DE SEGURIDAD		LUGAR: VEREDA MONTAÑERO						
Nombres y apellidos completos	No. Documento De Identidad	Entidad/Organización y/o Dependencia	Teléfono O Celular	Correo Electrónico	Vereda o Barrio	Sexo		Rango de Edad				Grupo poblacional			Firma	
						Mujer	Hombre	0-12	13-28	29-55	56+	Afrodesc	Discacl	Victima		Grupos
Gustavo No MP	7737634	V			Montañero											Gustavo No MP
Astid Gamile Barbosa	100223544		257947225		Montañero	X									X	Astid Gamile
Milady's George	119351525		3111464920		Montañero	X										Milady's George
Emeralda Lopez	31459328	Alcalde	301401979		Barbosa	X										Emeralda Lopez
Luisin Del Rio	201735591		31216687775		Montañero	X										Luisin Del Rio
Shon Jairo Roldán G	21645545		314617908	shonjairo@gmail.com	Montañero	X										Shon Jairo Roldán G
Alexis Restrepo Apellido	1035230219		3105049836	alexisrestrepoapellidomontano@gmail.com	Montañero	X										Alexis Restrepo Apellido
Carlos Oliver Pérez	1103704553		30113074521	oliverperezmas@gmail.com	Barbosa	X										Carlos Oliver Pérez
Robel Sandoval	91212359				Barbosa	X										Robel Sandoval
Eugenio	39208866		318730606		Montañero	X										Eugenio

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

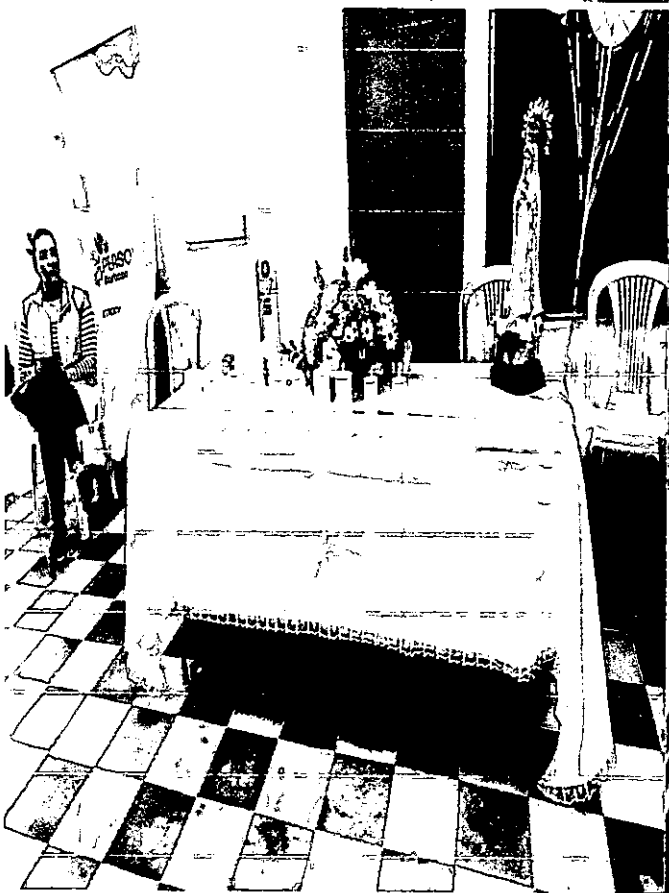
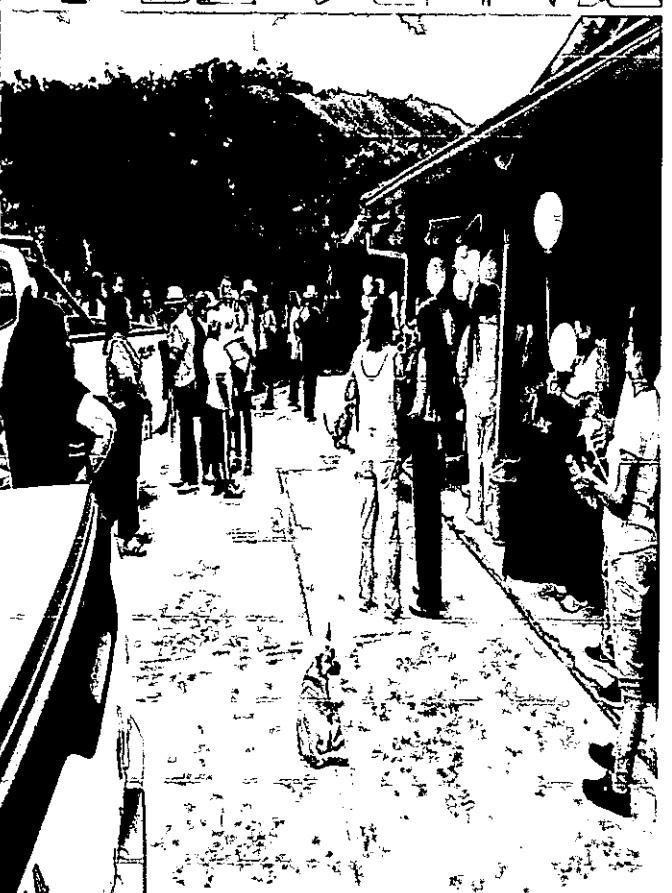




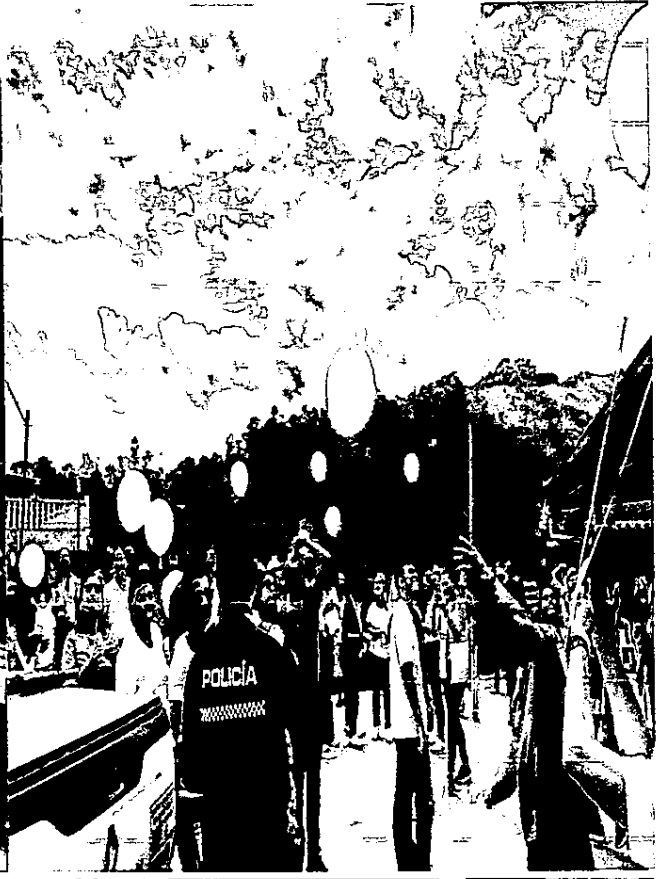




















MUNICIPIO DE BARBOSA

REGISTRO DE ASISTENCIA

ALCALDIA DE
BARBOSA
DEPARTAMENTO DE CALDIA

FECHA: 24/07/2025

HORA INICIO: 8:30 AM

HORA FINALIZACION: 1:30 PM

LUGAR:

Auditorio CAM

ACTIVIDAD: Mesa Particular Víctimas RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NO. DOC DE IDENTIDAD	ENTIDAD/ ORGANIZACION Y/O DEPENDENCIA	NO. TELEFONICO	CORREO ELECTRONICO	VEREDA O BARRIO	SEXO	RANGO DE EDAD				GRUPO POBLACIONAL				FIRMA
							MAYOR DE 55 AÑOS	45 A 55 AÑOS	15 A 28 AÑOS	0 A 13 AÑOS	AFRODESCENDIENTE	DISCAPACITADO	VICTIMA CONFLICTO	OTRO	
Fabio Alexander Aguado A.	103968337	UPRN	304204112	fabio.aguado@uprn.gov.co	Valle	M		X							[Firma]
Isabel Esther Poveda	8092659A	Mesa	377694387	isabel.poveda@mesa.gov.co	Conces	F									[Firma]
Amanda Arias Barco	21815512	Mesa	30428855	amanda.arias@mesa.gov.co	Chicab	F		X							Amanda A.B.
Sater Judith Ospina	39211138	Mesa	35791410	judith.ospina@mesa.gov.co	Chicab	F									Judith Ospina
Cludia Paez Vicio	39715519	Mesa	372883	cludia.paez@mesa.gov.co	Chicab	F									[Firma]
Hector Gaja Fomdo	3378182	MLS	31962940	hector.gaja@mls.gov.co	Chicab	M									Hector Gaja Fomdo
Dalila Zapata	43558770	Mesa	31945308	dalila.zapata@mesa.gov.co	Chicab	F									Dalila Z
Stephany Galbenda	39266166	Mesa	3506000320	stephany.galbenda@mesa.gov.co	Chicab	F									Stephany Galbenda
Alonso Aguado	21939422	Mesa	3226500563	alonso.aguado@mesa.gov.co	Chicab	M		X							Alonso Aguado
Petronio Baez	21490914	Mesa	31064460	petronio.baez@mesa.gov.co	Chicab	M									Petronio Baez
Verina P Saena Pared	22521950	Mesa	31064460	verina.pared@mesa.gov.co	Chicab	F									Verina Pared
William Mesquera	4845201	Mesa	3148933063	william.mesquera@mesa.gov.co	Chicab	M									William Mesquera
Diana Gascina Rera	22009737	Mesa	3146750052	diana.gascina@mesa.gov.co	Chicab	F									Diana Gascina
Ana Liliana Torres	22153944	Victima	3106154120	ana.liliana@victimas.gov.co	Chicab	F									Ana Liliana
TOTALES															

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del Artículo 67 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

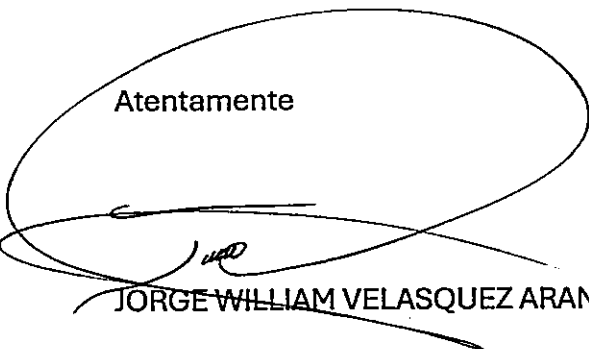
BARBOSA,06 DE AGOSTO DE 2025

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito JORGE WILLIAM VELASQUEZ ARANGO identificado con cedula de ciudadanía 70.136.704 en mi calidad de representante legal de la corporación proyectos y soluciones, certifico bajo la gravedad de juramento que he cumplido a la fecha del mes de agosto de 2025 con los pagos de los últimos seis meses por concepto de (salud, pensión arl y los aportes parafiscales (caja de compensación) además de.

- Obligaciones laborales (salarios y prestaciones sociales)
- Aportes al sistema de seguridad social apórtese parafiscales, correspondientes a los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que se declara que me encuentro a paz y salvo con las empresas promotoras de salud, pensión arl y cajas de compensación señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Atentamente



JORGE WILLIAM VELASQUEZ ARANGO

C.C 70.136.704

REPRTESENTANTE LEGAL

CORPROSOLUCION

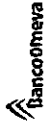
NIT: 900511206

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 349.300
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: TIPO APORTANTE: FORMA DE REPRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICSP, PREFORMA TRIBUTARIA	NT: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CIUDAD BOLIVIA: DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCURSAL, DEFENDENCIA	FORMA DE IDENTIFICACIÓN: NÚMERO DE PLANILLA: TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (señalar día):	20011208 AUTOLIQUIDACIÓN BOLIVIA DEPARTAMENTO DE LA PAZ CIUDAD BOLIVIA CLASE APORTANTE: 01 - ADMINISTRATIVOS
NÚMERO DE PLANILLA: 1748328075 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2023 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (señalar día): 2023/07/02		MES: JUNIO AÑO: 2023 MES: JULIO AÑO: 2023 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2023/07/02	

TOTAL APORTES A PERSONA									
CÓDIGO		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN	
22001		1		1		1		1	
SUBTOTAL:		1		1		1		1	
TOTAL:		1		1		1		1	

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN	
22001		1		1		1		1	
SUBTOTAL:		1		1		1		1	
TOTAL:		1		1		1		1	

TOTAL APORTES A INTERÉS ESPECIAL									
CÓDIGO		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN	
22001		1		1		1		1	
SUBTOTAL:		1		1		1		1	
TOTAL:		1		1		1		1	

TOTAL APORTES A PAGA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN	
22001		1		1		1		1	
SUBTOTAL:		1		1		1		1	
TOTAL:		1		1		1		1	

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN	
22001		1		1		1		1	
SUBTOTAL:		1		1		1		1	
TOTAL:		1		1		1		1	

TOTAL PAGADO: \$ 349.300

TOTAL PAGADO:	\$ 349.800
----------------------	-------------------



ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO 155-2025 28 DE MARZO DE 2025

Con el objeto de informar el avance realizado en la ejecución contractual, se presenta el Informe de Supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia, mediante los siguientes componentes:

DATOS GENERALES

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	02/05/2025	A	30/07/2025
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI	NO	X
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	TÉCNICA	FINANCIERO	
	100%	41.63%	

1. DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

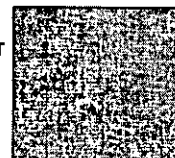
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	DUBER ANDRES SANCHEZ CASTRO
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA
CARGO:	SECRETARIO DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA
LOCALIDAD:	BARBOSA ANTIOQUIA
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N/A

2. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO E INTERVENIDO

CONTRATANTE:	ALCALDIA DE BARBOSA
REPRESENTANTE LEGAL:	JUAN DAVID ROJAS AGUDELO
CC DEL REPRESENTANTE LEGAL:	70.142.186
CONTRATISTA:	CORPROSOLUCIONES
CÉDULA DE CIUDADANÍA	900511206-8
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS PARA LOS DIFERENTES ENCUENTROS DE VÍCTIMAS EN COORDINACIÓN DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL Y LOS EVENTOS CONMEMORATIVOS Y DE RECONOCIMIENTOS A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA.
VALOR INICIAL:	\$19,660,000
VALOR ADICIONES:	\$0
VALOR TOTAL DESPUÉS DE ADICIONES:	\$19,660,000
FECHA DE INICIO:	01 DE ABRIL 2025
DURACIÓN INICIAL:	CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INCIO, SIN SUPERAR LA VIGENCIA 2025
AMPLIACIONES:	0
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	31 DE JULIO 2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	31 DE JULIO 2025
VALOR EJECUTADO:	\$19,660,000

3. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:

Cumplimiento del objeto y alcance del contrato: El proveedor suministro de manera oportuna y de acuerdo a los requerimientos de la ficha técnica cada uno de los productos y servicios requeridos para llevar a cabo el evento de conmemoración de la vereda Monteloro, reunión de la mesa de vicimas en los meses mayo, junio y julio, reunión del subcomité de la mesa de vicimas en los meses mayo, junio y julio, intercambio mesa de víctimas con el Municipio de Carolina del Príncipe.





• **Cumplimiento de los requerimientos y especificaciones técnicas establecidas:** El contratista cumplió con las actividades en este periodo de conformidad con las obligaciones contractuales.

• **Cumplimiento de las obligaciones del contratista y del contratante establecidas en el contrato:** El contratista cumplió con las obligaciones específicas y generales necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, en especial las que se describieron en los Estudios Previos.

• **Registro de la entrega de productos e informes por parte del contratista:** El contratista realiza la entrega de los soportes, mediante informe de actividades, con su respectiva planilla de pago a la seguridad social y cuenta de cobro.

Porcentaje de ejecución física del contrato: El contrato se ejecutó en un **100.00%**

4. INFORME ADMINISTRATIVO:

Contiene:

• **Verificación de las novedades del personal y del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.**

Periodo de Cotización	N° Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago CCF	Pago ARL	Parafiscales	TOTAL
ABRIL-MAYO	1747838506	\$57,100	\$228,000	\$57,100	\$7,600		\$349,800
JULIO-AGOSTO	1748628834	\$57,100	\$228,000	\$57,100	\$7,600		\$349,800

Para los contratos con persona Jurídica se registran los datos de la Certificación firmada por el Revisor Fiscal de la Empresa o por el representante Legal respecto al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

Fecha del Documento	Fechas de cobertura de la certificación del pago realizado al Sistema de Seguridad Social Integral	Relación de los datos de quien firma el documento (Firmado por el Revisor Fiscal o Representante Legal)
07/05/2025	Ultimos seis (6) meses	JORGE WILLIAM VELASQUEZ ARANGO
06/08/2025	Ultimos seis (6) meses	JORGE WILLIAM VELASQUEZ ARANGO

• **Informe de la relación de designaciones temporales y/o Re designaciones de supervisión, tanto para el caso del contratista:** El contratista cumplió con las actividades en este periodo de conformidad con las obligaciones contractuales, bajo la supervisión del Secretario de Seguridad, Convivencia y Justicia DUBER ANDRÉS SÁNCHEZ CASTRO, con número de cédula 15.372.009 quién asumió el encargo desde el 18 de septiembre de 2024 mediante el Decreto 199 y el mismo tuvo una prórroga mediante el decreto 287 del 17 de diciembre de 2024. Y el mismo, fue nombrado como SECRETARIO DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA en propiedad mediante el decreto 045 del 18 de marzo del 2025.

• **Informe de la materialización de riesgos y su mitigación:** No se presentó ninguna materialización de riesgos y su mitigación.

• **Evaluación al contratista:**

Criterios de Calificación	Puntajes
Excelente: Servicio que superó las expectativas de la contratación ya que fue ejecutado satisfactoriamente en un tiempo de duración menor que el establecido en el estudio previo, generando impacto a través del tiempo de respuesta del servicio u obra requerido.	100-81
Bueno: Servicio que cumplió con los requisitos de contratación.	80-71
Aceptable: Servicio que presentó fallas menores pero que no afectaron la calidad del mismo y la prestación del servicio por parte de la Administración Municipal.	70-60
Regular: Servicio que presentó fallas mayores y solucionables oportunamente por el contratista para la prestación de los servicios de la Administración Municipal.	50-30
Malo: Servicio que presentó fallas mayores y no solucionables por el contratista.	29-0



Aspecto a Evaluar	Calificación
a. Cumplimiento del Objeto del Contrato: Es recibir a entera satisfacción los servicios contratados durante el mes objeto de la supervisión.	100
b. Cumplimiento de los plazos: Este criterio debe evaluarse de acuerdo con el cumplimiento del contratista en los plazos definidos para la entrega de los productos o actividades objeto de contrato.	100
c. Afiliación y pago oportuno al Sistema de Seguridad Social Integral: El contratista entrega los soportes del pago correspondiente al mes objeto de la supervisión de manera íntegra.	100
d. Atiende de manera efectiva las quejas y reclamos y propende por dar soluciones a las mismas. El contratista tiene una buena actitud ante las sugerencias de mejora u observaciones que se hagan con el fin de mejorar sus servicios.	100
Promedio	100

Informe de si el contrato fue auditado, por parte de los entes de control o por de la Secretaría de Evaluación y Control y sus resultados:
El contrato no fue auditado por parte de ningún ente de control.

5. INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:

Contiene:

PRESUPUESTO:

FONDO	CÓDIGO O RUBRO PRESUPUESTAL	Nº CDP	Nº COMPROMISO PRESUPUESTAL	VALOR RESERVADO
1	2.3.2.02.02.009.05.001	430	641	\$19,660,000
TOTAL:				\$19,660,000

PLAN DE PAGOS Y EJECUCIÓN PRESUPUESTAL:

COMPROMISO PRESUPUESTAL	VALOR RESERVADO	Nº FACTA	FECHA DE PAGO	VALOR FACTURADO	SALDO	% EJECUCIÓN
641	\$ 19,660,000	1	18/05/2025	\$8,185,000.00	\$11,475,000.00	41.63%
		2		\$11,475,000.00	\$0.00	100.00%
					\$0.00	100.00%
TOTAL	\$ 19,660,000			\$19,660,000.00	\$0.00	

Se autoriza realizar el pago por valor \$11,475,000.00

Resumen de la ejecución de los recursos:

CONCEPTO	VALOR
Valor del Contrato	\$19,660,000
Adiciones	\$0
Total, valor del contrato más adiciones	\$19,660,000
Pago realizado acumulado	\$8,185,000.00
Pago autorizado mes MAYO, JUNIO Y	\$11,475,000.00
Porcentaje de ejecución financiera	41.630%

3. INFORME JURÍDICO:

- No se presentaron multas, sanciones, cláusula penal, declaración de la caducidad o incumplimiento.
- Los servicios fueron recibidos a satisfacción, no se presentaron quejas ni reclamaciones frente al cumplimiento del objeto contractual, así como reporte de incidentes o afectaciones a terceros.
- Para todos los efectos legales se verificaron los pagos de aportes y parafiscales, al momento de la cancelación de cada factura, tal y como se relacionó en el numeral administrativo del presente informe.

4. ESTADO DE LAS GARANTÍAS DEL CONTRATO

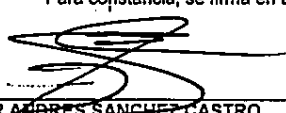


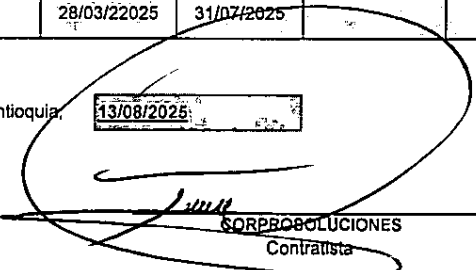
Nombre Aseguradora	N° Póliza	Tipo de Amparo	Cobertura de la Póliza		Fecha de Aprobación de la Garantía	Valor Amparado
			Desde	Hasta		
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	520-47-994000050750	Cumplimiento del contrato	01/04/2025	30/11/2025	04/04/2025	\$ 1,966,000
		Pago de salarios y prestaciones sociales	01/04/2025	30/11/2025		
		Calidad servicio	01/04/2025	31/07/2028		

Nombre Aseguradora	N° Póliza	Tipo de Amparo	Cobertura de la Póliza		Fecha de Aprobación de la Garantía	Valor Amparado
			Desde	Hasta		
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	520-74994000024146	Contratistas y subcontratistas	28/03/2025	31/07/2025	04/04/2025	\$ 284,700,000
		Daño emergente y lucro cesante	28/03/2025	31/07/2025		
		Vehículos propios y no propio	28/03/2025	31/07/2025		
		Predios labores y operaciones	28/03/2025	31/07/2025		

Para constancia, se firma en Barbosa - Antioquia,

13/08/2025


DUBER ANDRES SANCHEZ CASTRO
SECRETARIO DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA


SORPROSOLUCIONES
Contratista

ACTA DE TERMINACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN

CONTRATO No:	155-2025
CONTRATANTE:	ALCALDÍA DE BARBOSA
CONTRATISTA:	CORPROSOLUCIONES
CEDULA DE CIUDADANÍA:	900511206-8
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS PARA LOS DIFERENTES ENCUENTROS DE VÍCTIMAS EN COORDINACIÓN DEL
VALOR INICIAL:	\$19,660,000
VALOR ADICIONES:	\$0
VALOR TOTAL DESPUES DE ADICIONES:	\$19,660,000
FECHA DE INICIO:	01 DE ABRIL 2025
DURACIÓN INICIAL:	CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR LA VIGENCIA 2025
AMPLIACIONES:	\$0
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	31 DE JULIO 2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	31 DE JULIO 2025
VALOR EJECUTADO:	\$19,660,000

En el Municipio de Barbosa, el día 31 de julio de 2025 se reunieron:

DUBER ANDRES SANCHEZ CASTRO en calidad de supervisor y CORPROSOLUCIONES

en calidad de contratista, con el fin de recibir el primero y entregar el segundo, dejando constancia de lo siguiente:

El contrato en cuestión se ejecutó y recibió con las especificaciones y actividades estipuladas de acuerdo al informe final de supervisión donde se dejó evidencia de la ejecución técnica, financiera y jurídica del presente contrato.

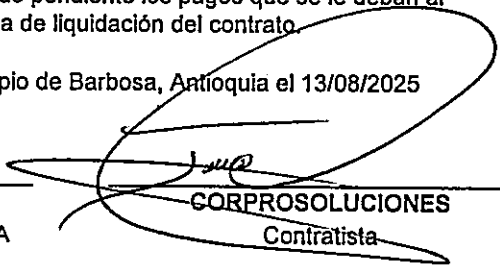
Del objeto y/o servicios prestados, se realizan las siguientes observaciones:

1. El contrato tuvo una ejecución:
Técnica del: 100.00%
Financiera del: 41.63%
2. El contratista se encuentra a paz y salvo en relación a los productos, servicios y/o documentos del

Por lo anterior, las partes declaran de común acuerdo dar por terminado el contrato, por haber expirado el plazo de ejecución del mismo, quedando pendiente los pagos que se le deban al contratista los cuales se verán reflejados en el Acta de liquidación del contrato.

En constancia de lo anterior, se firma en el municipio de Barbosa, Antioquia el 13/08/2025


DUBER ANDRES SANCHEZ CASTRO
SECRETARIO DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA


CORPROSOLUCIONES
Contratista

ACTA DE LIQUIDACION

CONTRATO DE APOYO A LA GESTION

155-2025 28 DE MARZO DE 2025

SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE BARBOSA, ANTIOQUIA Y
CORPROSOLUCIONES

CONTRATO No:	155-2025
CONTRATANTE:	ALCALDIA DE BARBOSA
CONTRATISTA:	CORPROSOLUCIONES
CEDULA DE CIUDADANÍA:	900511206-8
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS PARA LOS DIFERENTES ENCUENTROS DE VÍCTIMAS EN COORDINACIÓN DEL COMITÉ DE JUSTICIA
VALOR INICIAL:	\$19,660,000.00
VALOR ADICIONES:	\$0.00
VALOR TOTAL DESPUÉS DE ADICIONES:	\$ 19.660.000
FECHA DE INICIO:	01 DE ABRIL 2025
DURACIÓN INICIAL:	CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA D
AMPLIACIONES:	0
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	31 DE JULIO 2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	31 DE JULIO 2025
VALOR EJECUTADO:	\$ 19.660.000

1. CONSIDERACIONES:

1. El contrato se ejecutó totalmente y se recibió a antera satisfacción por parte de la Administración municipal. Por lo anterior, se liquida en los términos del artículo 11 de la ley 1150 de 2007, que modificó el artículo 60 de la ley 80 de 1993.

2. Entre el ALCALDIA DE BARBOSA y CORPROSOLUCIONES se suscribió el CONTRATO DE APOYO A LA GESTION y que el plazo y el presupuesto fueron ejecutados al 100%.

3. Que la calificación final por la prestación de servicios fue de: 100.

2. PLAN DE PAGOS Y EJECUCIÓN PRESUPUESTAL:

RP	VLR RESERVADO	NO. AGTA	FECHA DE PAGO	VALOR	SALDO	% EJECUCION
641	\$ 19,660,000.00	1	16/05/2025	\$8,185,000	\$11,475,000	41.63%
		2		\$11,475,000	\$0 -	100.00%
TOTAL:				\$0		0.00%



3. BALANCE Y ESTADO FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR
Valor del Contrato	\$19,660,000
Adiciones	\$0
Total, valor del contrato más adiciones	\$19,660,000
Pago realizado acumulado	\$8,185,000
autorizado mes MAYO, JUNIO Y JULIO	\$11,475,000
Saldo a favor del contratista:	\$11,475,000
Saldo a favor del contratante:	\$0

2. ASPECTO LEGAL

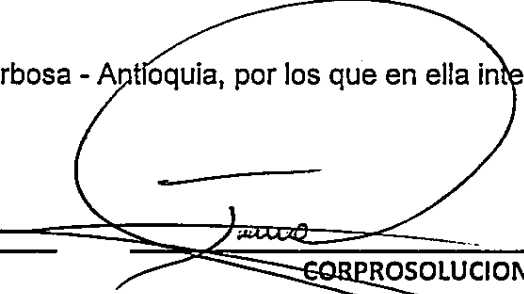
Después de haberse cumplido a cabalidad el objeto contractual, ejecutado el plazo y agotado el presupuesto del contrato en cuestión, se procede a liquidar de común acuerdo entre las partes, por haberse vencido el plazo, cumplido totalmente el objeto del mismo, haber sido recibido por el municipio de Barbosa - Antioquia, a entera satisfacción y una vez el municipio cancele lo que adeuda al contratista las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto y renuncian a cualquier reclamación futura con ocasión de la ejecución del presente contrato, lo mismo que a cualquier reclamación de derechos o estipulaciones contractuales.

El contrato de prestación de servicios profesionales, se liquida bilateralmente y de común acuerdo entre las partes el día **31 DE JULIO 2025**

Para constancia de lo anterior se firma en Barbosa - Antioquia, por los que en ella intervinieron:


DUBER ANDRES SANCHEZ CASTRO

SECRETARIO DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA


CORPROSOLUCIONES

Contratista



MUNICIPIO DE BARBOSA

CONTRATACION
Actas por Contrato

Pag. 1 de 1
13-Aug-2025 08:20:07
User:EZAPATA

Código: CO.164 Fecha Contrato: 28/03/2025
Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO Valor Contrato: 19,660,000.00 Valor Adición: .00
Contratista: 900511206 CORPORACION PROYECTOS Y SOLUCIONES
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS PARA LOS
DIFERENTES ENCUENTROS DE VÍCTIMAS EN COORDINACIÓN DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL Y
LOS EVENTOS CONMEMORATIVOS Y DE RECONOCIMIENTO A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y CONFLICTO
ARMADO DEL MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA.

CDPs: RE:430

# Acta	Fecha	Porc (%)	Valor	Tipo Acta	Vigencia	Estado
Total Acta PARCIAL			8,185,000.00			
1	13/05/2025	41.63	8,185,000.00	PARCIAL	2025	PAGADA
Total Acta LIQUIDACION			11,475,000.00			
2	13/08/2025	58.37	11,475,000.00	LIQUIDACION	2025	VIGENTE
		100.00 ✓	19,660,000.00 ✓			


SANCHEZ CASTRO DUBER ANDR
Interventor

Empresa: MUNICIPIO DE BARBOSA

NIT: 890980445

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Impreso por: yhanmao78

Nombre del pago: corposolucionesop295

Secuencia: E

Número de cuenta a debitar: 65153306909

Fecha: 19-08-2025

Fecha de Generación: 19-08-2025

Fecha de envío del pago: 15-08-2025

Fecha para Procesar el pago: 15-08-2025

Hora: 16:24:36

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$9,524,250.00	Valor Registros Procesados: \$9,524,250.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000201082971	Ahorros	900511206	CORPOR PROYEC Y SO	9,524,250.00	COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTI	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-08-2025



Barbosa, 3 de Julio del 2024

LA COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA

CERTIFICA

Que LA CORPORACION PROYECTOS Y SOLUCIONES con NIT número 9005112068 posee la cuenta de ahorros número 002-01-08297-1 la cual se encuentra en estado **ACTIVA**.

Se expide esta certificación para la Alcaldía del Municipio de Barbosa.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en el número telefónico 4441827 Ext 20201.

Atentamente,

SONIA PATRICIA ORREGO YEPES

ASESORA COMERCIAL

OFICINA BARBOSA

Documento privado

VERIFICADO
SISTEMA DE VERIFICACION DE CARTELES

NIT. 811022688-3 · Líneas de Atención: (604) 232 0011 · PBX: (604) 444 18 27.

Cra. 65 # 48 - 162 Medellín, Antioquia · www.cfa.com.co    

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141170186075



(41517707212489984(8020) 000014117018607 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 1 1 2 0 6

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

1 1

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

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

CORPORACION PROYECTOS Y SOLUCIONES

36. Nombre comercial

37. Sigla

CORPROSOLUCION

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Barbosa

0 7 9

41. Dirección principal

CR 17 17 06

42. Correo electrónico

william976@hotmail.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 4 5 4 1 6 5 9 4

45. Teléfono 2

3 0 0 4 4 1 5 6 6 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

9 4 9 9

2 0 1 2 0 3 2 3

8 7 9 0

2 0 2 4 0 3 0 1

8 2 9 9

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 7 1 4 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

52- Facturador electrónico

55- Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código	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

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 VELASQUEZ ARANGO JORGE WILLIAM

985. Cargo Representante legal Certificado