FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			26/08/25
INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN N°6	1	SEGUIMIENTO	X
		FINAL	
PERIODO DESDE EL	10/06/25	HASTA EL	09/08/25

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO				
CONTRATO (X) **CONVENIO ( )**	NÚMERO:	CD-C-SL-SPD-151-2025		
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	10/06/25		
OBJETO: Aunar esfuerzos para brindar acompañamiento a los organismos comunales en la formulación de proyectos de inversión para mejorar la calidad de vida de los habitantes del municipio de San Vicente Ferrer.				
ORGANISMO CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SAN VICENTE FERRER – SECRETARÍA DE PROTECCION SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO			
CONTRATISTA	**NOMBRE**	ASOCIACIÓN DE JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL Y VIVIENDA COMUNITARIA		
	NIT o CÉDULA	800.206.948-4		
SUPERVISOR (X) INTERVENTOR ()	**NOMBRE**	María Elena Cano Lopera		
	CÉDULA	1.041.325.061		
FECHA DE INICIO	10/06/25	**FECHA DE TERMINACIÓN**	09/12/25	
FECHA DE TERMINACION LUEGO DE PRÓRROGA O ADICIÓN EN TIEMPO			N/A	

VALOR	**INICIAL**		Valor del Convenio $ 22.500.000 Aporte del Municipio $12.000.000			
	VALOR TOTAL		Valor del Convenio $ 22.500.000 Aporte del Municipio $12.000.000			
PLAZO	**INICIAL**		SEIS (06) MESES, contados a partir de la fecha de inicio del contrato en el SECOP II			
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	**CDP N°**	00538	14/05/25	**CRP Nº**	00600	09/06/25

2. GARANTIAS SOLICITADAS

POLIZA INICIAL			
NÙMERO (S)	510-479-94000027082	ASEGURADORA:	ASEGURADORA DE COLOMBIA
F EXPEDICIÒN	10/06/2025	F APROBACIÒN	10/06/2025
AMPAROS		**VIGENCIAS DESDE HASTA**	
CALIDAD	No aplica	No aplica	
CUMPLIMIENTO	09/06/2025	09/04/2026	
SALARIOS Y PRESTACIONES (si es jurídica)	09/06/2025	09/12/2028	

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	EVIDENCIA	ACUMULADO (Si aplica)
1. Proceso de formación: Dos (2) curso-taller para el “Fortalecimiento de	Durante el periodo no se avanzó en la ejecución, sin embargo, se fijaron las fechas para los encuentros de formación así:	N/A	N/A

capacidades para el emprendimiento y la innovación social y la gestión de las organizaciones comunales" dirigidos a 60 líderes de las Juntas de Acción Comunal, es decir; que la contratista debe garantizar la formación de al menos a 60 comunales, pertenecientes a 30 Juntas de Acción Comunal con una intensidad de 20 horas.	Viernes 12 de septiembre de 2025. Viernes 26 de septiembre de 2025. Viernes 17 de octubre de 2025.		
2. Acompañamiento a las JAC para la formulación de proyectos	Durante el periodo, se formularon y presentaron los siguientes proyectos: **CONVOCATORIA ESTÍMULOS-GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA** **Santa Ana**: Firmes por nuestros campesinos, con el mejoramiento de la red vial mediante construcción de placa huella en la vereda Santa Ana del municipio de San Vicente Ferrer. **El Carmelo**: Generaciones Igualitarias **Guacirú**: Baños dignos, entorno seguro.: **Piedragorda:** Centro de Acondicionamiento Físico Veredal- por la salud y el bienestar. **CONVOCATORIA PRESUPUESTO PARTICIPATIVO** **Alto de la Compañía:** Sede Educativa Alto de la Compañía: un espacio para la educación y el desarrollo comunitario. **Cruces:** Sede educativa La Primavera- puertas abiertas para el conocimiento, puertas cerradas para la seguridad **Altos de San Ferrer:** Ubicación de paraderos en los sectores Altos de San Ferrer y Los Remansos y dotación para el funcionamiento de la Junta de Acción Comunal. **El Coral:** Escuela de la vereda el coral, protegida con cerramiento en malla. **Guamal**: Corredores del saber- proyecto de embellecimiento de la Sede Educativa Guamal. **La Floresta:** Mujeres con Alas: seguridad alimentaria e independencia económica para las mujeres de la vereda La Floresta.	https://drive.google.com/drive/folders/1MZdPPGmjT9WO3hDon0rXxIR94YzyFs25?usp=sharing	

	La Travesía: Uniendo esfuerzos por una vereda más segura y feliz **San Cristóbal:** Vías con más luz, comunidades con más seguridad- Vereda San Cristóbal. **Zona Urbana:** Vías con más luz, comunidades con más seguridad- Vereda San Cristóbal. **CONVOCATORIA FIRMES POR LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA- SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE ANTIOQUIA** **Piedragorda:** Mejoramiento de las condiciones locativas del restaurante escolar del CER Piedragorda. **CONVOCATORIA BANCO DE INICIATIVAS PARA LAS COMUNIDADES- MINISTERIOR DEL INTERIOR** **Asocomunal:** Protección a los adultos mayores: derechos sin fecha de vencimiento **CONVOCATORIA DE INICIATIVAS COMUNITARIAS-PRODEPAZ** **Alto de la Compañía:** Espacios fortalecidos para la participación comunitaria **Guacirú:** Dotar para crecer **San Cristóbal:** Saberes ancestrales: cocina, hierbas y manos que cuidan. **CONVOCATORIA MEJORAMIENTO DE AMBIENTES DE APRENDIZAJE 2025- CREAFAM** **Las Frías:** Cocina digna, para una educación segura. **Santa Ana:** Cooperando por la educación: Mejoramiento de la sede educativa Santa Ana. **SOLICITUD DE LA COMUNIDAD DE LA VEREDA SAN CRISTÓBAL PARA FORMULAR PROYECTO PARA PRESENTAR A SECRETARÍA DE LAS MUJERES DE ANTIOQUIA POR SU CUENTA** **San Cristóbal:** Mujeres con Alas: seguridad alimentaria e independencia económica para las mujeres de la vereda San Cristóbal.		
3. Apoyar la elaboración de 6 Planes de Desarrollo Comunal o Planes de Acción	Durante el periodo no se avanzó en la ejecución de este ítem.	N/A	N/A

PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCION DE LOS OBJETIVOS/ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	33.33% %

DESCRIPCION DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO POR PARTE DEL SUPERVISOR
El contratista cumple con las actividades establecidas correspondientes al periodo mencionado Autorizar el pago N° 1 del CD-C-SL-SPD-151-2025-2025, por valor de $ 4.000.000

3. CONTROL DE PAGOS DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	**$12.000.000**
ADICIONES	**$0**
A. TOTAL PAGADO A LA FECHA	**$0**
B. Valor Pago AUTORIZADO en éste INFORME	**$4.000.000**
TOTAL, PAGADO MAS VALOR AUTORIZADO (A + B)	**$4.000.000**
SALDO POR PAGAR	**$8.000.000**

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso. Si es persona jurídica), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

4. ANEXOS

ANEXOS:
Evidencias, registros fotográficos, registros de atención, actas (siempre).
Soporte de pago a la seguridad social (siempre).
Factura legal o formato equivalente (siempre).
Registro Único Tributario - Rut (primer pago)
Certificación bancaria vigente (primer pago)
Los demás que se generen.

Para constancia, se firma en la fecha 26 de agosto de 2025, en el Municipio de San Vicente Ferrer.

María Elena Cano

MARIA ELENA CANO LOPERA
Supervisora

Blanca Nelly Arbeláez T

BLANCA NELLY ARBELAEZ TOBÓN
Contratista

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800206948-4	ASOCIACION DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL Y VIVIENDA		CR 30 31 11	6048544881	asocomunalsanvicente@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			ANTIOQUIA	SAN VICENTE FERRER	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	16/06/2025	86938155	$2.338.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	470.500	0		0		0	4	1.300	0	471.800	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	193.600	0		0		0	4	500	0	194.100	1
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	219.100	0		0		0	4	600	0	219.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	776.000	0	0	0	0	4	2.000	0	778.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	37.000				37.000	4	100	37.100			370	37.100	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	282.800	4	800	283.600	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
141.500	4	400	141.900	4
ICBF				
212.100	4	600	212.700	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	883.200	885.600
Pensión	1	776.000	778.000
Riesgos Laborales	1	37.000	37.100
CCF	1	282.800	283.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	212.100	212.700
MEN	0	0	0
SENA	1	141.500	141.900
TOTALES	8	2.332.600	2.338.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	800206948-4	ASOCIACION DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL Y VIVIENDA		CR 30 31 11	6048544881	asocomunalsanvicente@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	B – menos de 200 c			ANTIOQUIA	SAN VICENTE FERRER	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					4	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-06	2025-05	E	16/06/2025	86938155	$2.338.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1038768637	PARRA SALDARRIAGA CARLOS ANDRES	1	0			N																	230301	1.548.556	247.800	0	0	0	0	EPS010	1.548.556	193.600	14-23	1.548.556	1	8.100	CCF04	1.548.556	62.000	1.548.556	31.000	46.500	0	0
2	CC	1041324836	MORALES AGUDELO SIRLEY BIVIANA	1	0			N																	230301	1.752.349	280.400	0	0	0	0	EPS040	1.752.349	219.100	14-23	1.752.349	1	9.200	CCF04	1.752.349	70.100	1.752.349	35.100	52.600	0	0
3	CC	43421711	HENAO ZAPATA MARCELA ISABEL	1	0			N																	230301	1.548.556	247.800	0	0	0	0	EPS037	1.548.556	193.600	14-23	1.548.556	1	8.100	CCF04	1.548.556	62.000	1.548.556	31.000	46.500	0	0
4	CC	70286163	LOPEZ HENAO LUIS ALFREDO	1	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	2.215.112	276.900	14-23	2.215.112	1	11.600	CCF04	2.215.112	88.700	2.215.112	44.400	66.500	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800206948-4	ASOCIACION DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL Y VIVIENDA	CR 30 31 11	6048544881	asocomunalsanvicente@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		ANTIOQUIA	SAN VICENTE FERRER		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	14/07/2025	87695513	$2.338.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	470.500	0		0		0	4	1.200	0	471.700	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	193.600	0		0		0	4	500	0	194.100	1
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	219.100	0		0		0	4	600	0	219.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	776.000	0	0	0	0	4	2.000	0	778.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	37.000				37.000	4	100	37.100			370	37.100	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	282.800	4	800	283.600	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
141.500	4	400	141.900	4
ICBF				
212.100	4	600	212.700	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	883.200	885.500
Pensión	1	776.000	778.000
Riesgos Laborales	1	37.000	37.100
CCF	1	282.800	283.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	212.100	212.700
MEN	0	0	0
SENA	1	141.500	141.900
TOTALES	8	2.332.600	2.338.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800206948-4	ASOCIACION DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL Y VIVIENDA		CR 30 31 11	6048544881	asocomunalsanvicente@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			ANTIOQUIA	SAN VICENTE FERRER	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	14/07/2025	87695513	$2.338.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1038768637	PARRA SALDARRIAGA CARLOS ANDRES	1	0			N																	230301	1.548.556	247.800	0	0	0	0	EPS010	1.548.556	193.600	14-23	1.548.556	1	8.100	CCF04	1.548.556	62.000	1.548.556	31.000	46.500	0	0
2	CC	1041324836	MORALES AGUDELO SIRLEY BIVIANA	1	0			N																	230301	1.752.349	280.400	0	0	0	0	EPS040	1.752.349	219.100	14-23	1.752.349	1	9.200	CCF04	1.752.349	70.100	1.752.349	35.100	52.600	0	0
3	CC	43421711	HENAO ZAPATA MARCELA ISABEL	1	0			N																	230301	1.548.556	247.800	0	0	0	0	EPS037	1.548.556	193.600	14-23	1.548.556	1	8.100	CCF04	1.548.556	62.000	1.548.556	31.000	46.500	0	0
4	CC	70286163	LOPEZ HENAO LUIS ALFREDO	1	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	2.215.112	276.900	14-23	2.215.112	1	11.600	CCF04	2.215.112	88.700	2.215.112	44.400	66.500	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800206948-4	ASOCIACION DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL Y VIVIENDA	CR 30 31 11	6048544881	asocomunalsanvicente@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		ANTIOQUIA	SAN VICENTE FERRER		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	04/08/2025	88546334	$2.332.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	470.500	0		0		0	0	0	0	470.500	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	193.600	0		0		0	0	0	0	193.600	1
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	219.100	0		0		0	0	0	0	219.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	776.000	0	0	0	0	0	0		776.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	37.000				37.000	0	0	37.000			370	37.000	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	282.800	0	0	282.800	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
141.500	0	0	141.500	4
ICBF				
212.100	0	0	212.100	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	883.200	883.200
Pensión	1	776.000	776.000
Riesgos Laborales	1	37.000	37.000
CCF	1	282.800	282.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	212.100	212.100
MEN	0	0	0
SENA	1	141.500	141.500
TOTALES	8	2.332.600	2.332.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800206948-4	ASOCIACION DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL Y VIVIENDA		CR 30 31 11	6048544881	asocomunalsanvicente@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			ANTIOQUIA	SAN VICENTE FERRER	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	04/08/2025	88546334	$2.332.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1038768637	PARRA SALDARRIAGA CARLOS ANDRES	1	0			N																	230301	1.548.556	247.800	0	0	0	0	EPS010	1.548.556	193.600	14-23	1.548.556	1	8.100	CCF04	1.548.556	62.000	1.548.556	31.000	46.500	0	0
2	CC	1041324836	MORALES AGUDELO SIRLEY BIVIANA	1	0			N																	230301	1.752.349	280.400	0	0	0	0	EPS040	1.752.349	219.100	14-23	1.752.349	1	9.200	CCF04	1.752.349	70.100	1.752.349	35.100	52.600	0	0
3	CC	43421711	HENAO ZAPATA MARCELA ISABEL	1	0			N																	230301	1.548.556	247.800	0	0	0	0	EPS037	1.548.556	193.600	14-23	1.548.556	1	8.100	CCF04	1.548.556	62.000	1.548.556	31.000	46.500	0	0
4	CC	70286163	LOPEZ HENAO LUIS ALFREDO	1	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	2.215.112	276.900	14-23	2.215.112	1	11.600	CCF04	2.215.112	88.700	2.215.112	44.400	66.500	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ASOCOMUNAL – SAN VICENTE FERRER
NIT: 800.206.948-4

CERTIFICACION DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

HACE CONSTAR QUE

La Asociación de Juntas de Acción Comunal y Vivienda Comunitaria, con NIT: 800.206.948-4 se encuentra a paz y salvo por los meses de enero a agosto de 2025 con el pago de los Aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y Aportes Parafiscales. Los comprobantes de pago y sus soportes se encuentran en la entidad, para su respectiva verificación y consulta.

El presente certificado se expide, en San Vicente el 12 de agosto de 2025

Blanca Nelly Arbeláez Tobón
c.c 43.420.323 de San Vicente
Representante Legal

San Vicente Ferrer, Antioquia
Calle Córdova N° 31-11
ambientestereo@hotmail.com
Tel: 8544881

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 8127

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764089586301 que habilita desde FE 7930 hasta FE 25000. Vence 2026-02-27

ASOCIACION DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL

Nit 800206948

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE	MUNICIPIO SAN VICENTE FERRER			**POR CONCEPTO DE**	
NIT	890982506 7			COBRO 001 CONVENIO SOLIDARIO CD-C-SL-SPD-151-2025	
DIRECCIÓN		**CIUDAD**	**TELÉFONO**		
PLAZUELA MUNICIPAL		San Vicente	8544212		
FECHA FACTURA		**FECHA VENCIMIENTO**		**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
27/08/2025		27/08/2025		SIRLEY BIVIANA MORALES AGUDELO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	41702529	CONVENIO SOLIDARIO FORM. DE PROYECTOS Y CAPACITACION	1	Und.	4.000.000	0%	0	4.000.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**4.000.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**4.000.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**4.000.000**

Valor en Letras

CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/08/2025 10:43:45

San Vicente carrera 30 N° 31-11 segundo piso Teléfono 8554291
Correo Electrónico asocomunalsanvicente@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a7900bc5caab675cf4d3a4ba8d6b966f1e9cf31a440b0600af91b8781706feab9f7d7d841e63ecb1c653f559cf7bfaea --Fecha y Hora de Expedición : 27/08/2025 10:45:00 a. m.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141149272738

(415)7707212489984(8020) 000014114927273 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 0 6 9 4 8	4	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

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 JUNTAS DE ACCION COMUNAL Y VIVIENDA COMUNITARIA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	San Vicente 6 7 4

41. Dirección principal
CR 30 31 11

42. Correo electrónico asocomunalsanvicente@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	1 9 7 5 1 0 0 6	6 0 1 0	1 9 9 8 0 5 0 9					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 ARBELAEZ TOBON BLANCA NELLY

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141149272738

(415)7707212489984(8020) **000014114927273 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 2 0 6 9 4 8	4	Impuestos de Medellín	1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	9 0	
73. Fecha	1 9 7 5 1 0 0 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	
76. Fecha de registro	1 9 7 5 1 0 0 6	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	6 7 4	
Vigencia		
80. Desde	1 9 7 5 1 0 0 6	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Ministerio del Interior — 1 8

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 5 1 2 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141149272738

(415)7707212489984(8020) **000014114927273 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 0 6 9 4 8	4	Impuestos de Medellín 1 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 8 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 3 4 1 9 3 3 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARBELAEZ	TOBON	BLANCA	NELLY

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 6 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141149272738

(415)7707212489984(8020) **000014114927273 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 2 0 6 9 4 8	4	Impuestos de Medellín	1 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 3 4 1 9 3 3 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARBELAEZ	TOBON	BLANCA	NELLY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 8 1 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 0 2 8 6 7 2 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JARAMILLO	MARIN	ROBERTO	DE JESUS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 8 1 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 0 1 6 3 9 7 1 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARIAS	DUQUE	UBER	ALEJANDRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 8 1 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 3 4 2 0 1 2 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CASTAÑO	CASTAÑO	MARTHA	CECILIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 8 1 6	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 4 1 3 2 8 0 9 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SANCHEZ	LOPEZ	ELKIN	HERNAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 8 1 6	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141149272738

(415)7707212489984(8020) **000014114927273 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 2 0 6 9 4 8	4	Impuestos de Medellín	1 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 0 2 8 6 4 8 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HENAO	MARIN	DARIO	DE JESUS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 8 1 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 3 4 2 0 4 2 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARIN	FRANCO	NUBIA	ROSA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 8 1 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 0 2 8 9 6 2 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ALZATE	LOPEZ	DIEGO	FERNEY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 8 1 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	2 2 0 5 2 2 5 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
QUINTERO	CARDONA	GLORIA	INES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 8 1 6	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 0 2 9 0 2 2 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CARDONA	GARCIA	WILMAN	ALEXANDER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 8 1 6	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141149272738

(415)7707212489984(8020) **000014114927273 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 2 0 6 9 4 8	4	Impuestos de Medellín	1 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 0 2 8 6 7 6 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARIN	ROJAS	RAFAEL	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 8 1 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 5 4 2 3 4 6 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MURILLO	GARCIA	CARLOS	VALENTIN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 8 1 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Lunes, 9 de junio de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ASOCOMUNAL SAN VICENTE identificado(a) con NIT 800206948, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	41244345547	2008/09/08	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

San Vicente Ferrer, 08 de Agosto de 2025

PAZ Y SALVO No.436

EL SECRETARIO DE HACIENDA Y BIENES DEL MUNICIPIO DE SAN VICENTE FERRER

Certifica que ASOCIACIÓN DE JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL con identificación NIT 800.206.948 se encuentra a paz y salvo con el municipio San Vicente Ferrer por concepto de Impuestos Municipales, Vivienda y Valorización.

Este certificado es válido hasta el 31 de Diciembre de 2025.

Firma Autorizada



Scanned with CamScanner

San Vicente Ferrer, 26 de agosto de 2025

LA JEFE DE JUVENTUD Y EQUIDAD DE GÉNERO DEL MUNICIPIO DE SAN VICENTE FERRER, EN CALIDAD DE SUPERVISORA

CERTIFICA:

Que la **ASOCIACIÓN DE JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL Y VIVIENDA COMUNITARIA** con NIT 800.206.948-4 ha cumplido a cabalidad con las actividades del CONVENIO SOLIDARIO CD-C-SL-SPD-151-2025, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS ORGANISMOS COMUNALES EN LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE SAN VICENTE FERRER" correspondiente al periodo comprendido entre el 10 de junio y el 09 de agosto de 2025, pago No. 001.

Se recibe a satisfacción el objeto del contrato para proceder a su respectivo pago, por el siguiente rubro 2.3.2.02.02.009 **SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**, CDP 00538 DEL 14 de mayo de 2025 de 2024 y CRP 00600 del 9 de junio de 2025, autorizando el pago por valor de $4.000.000.

Se verificaron los pagos relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, en los casos que aplica.

Maria Elena Cano

MARIA ELENA CANO LOPERA
JEFE OFICINA DE JUVENTUD Y EQUIDAD DE GÉNERO
Supervisora

Archivar en el Manual de Sistema de Gestión MIPG/ 150.17.05 CONVENIO SOLIDARIO CD-C-SL-SPD-151-2025 ***ASOCIACIÓN DE JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL Y VIVIENDA COMUNITARIA***