MUNICIPIO DE CARTAGO
NIT 891900493

COMPROBANTE EGRESO No: 7994

FECHA: 26/08/2025

A FAVOR DE: FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE VITRA **CEDULA O NIT:** 800246973

DESCRIPCIÓN: TERCER PAGO-INFORME 02-PERIODO 04/07/2025 AL 03/08/2025-CONVENIO DE ASOCIACIÓN DECRETO 092 DE 2017 No. 11-013-2024 QUE TIENE COMO OBJETO AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DIGNAS DE HABITABILIDAD EN LAS VIVIENDAS

ORDEN	CxP	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	DESCUENTO	NETO A PAGAR
5947	197246	110,305,810.30	8,036,566.00	0.00	0.00	102,269,244.30
	TOTAL	110,305,810.30	8,036,566.00	0.00	0.00	102,269,244.30

NÚMERO	TIPO	BANCO		DOCUMENTO	BENEFICIARIO	VALOR
35646	Traslado	2037	OCCTE CTE 055052500	800246973	FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE VITRA	102,269,244.30

OKM

CRUCE	CONSECUTIVO	OBSERVACIONES	VALOR

DEDUCCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
24072203	Estampilla Prounivalle	3,151,595.00
24072204	Estampilla-ProHospitales Universitarios	1,575,797.00
24072205	Estampilla UNIPACIFICO	787,899.00
41050802	RETEICA CUENTAS POR PAGAR	945,478.00
41058205	Tasa Pro Deporte y Recreación	1,575,797.00

DIRECCIÓN DE TESORERIA

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORADO POR:ERIKA FERNANDA PATIÑO MONTOYA

Calle 8 N0. 6-52
Código Postal: 762021

PB9

ALCALDÍA DE CARTAGO	MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA Nit: 891900493-2	PAGINA [1]
	PROCESO GESTION JURIDICA	CODIGO: MAAD.800.18. F.30
	EVIDENCIAS CONTRACTUALES PREVIAS A LOS PAGOS	VERSION 1

FECHA:	19/08/2025		
No. CONTRATO-CONVENIO-ORDEN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN DECRETO 092 DE 2017 - No. 11-013-2025		
CONTRATISTA:	FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE VITRA	**NIT:**	800.246.973-1
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DIGNAS DE HABITABILIDAD EN LAS VIVIENDAS PRIORIZADAS DE LOS ESTRATOS 1, 2 y 3 EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS ORIENTADAS A LA FORMALIZACIÓN, TITULACIÓN, OFERTA Y MEJORA DE VIVIENDAS PARA LA POBLACIÓN MÁS VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE CARTAGO.		
VALOR:	**VALOR TOTAL CONVENIO: $268.817.204** VALOR APORTES MUNICIPIO: $250.000.000 VALOR APORTES ESAL: $ 18.817.204	**TERMINO DE DURACION:**	DOSCIENTOS DIECINUEVE (219) DIAS CALENDARIO
FORMA DE PAGO:	EL MUNICIPIO CANCELARA EL VALOR DEL APORTE DEL MUNICIPIO DE LA SIGUIENTE MANERA: A) ANTICIPO. EL 30% DEL VALOR TOTAL DE LOS APORTES DEL MUNICIPIO, A TÍTULO DE ANTICIPO, A LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE PRESENTACIÓN DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE (SI APLICA) Y SOPORTES QUE ACREDITEN EL PAGO DE LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APROBACIÓN POR PARTE DEL MUNICIPIO DE LA GARANTÍA EXIGIDA. EL ANTICIPO SE AMORTIZARÁ DE MANERA PROPORCIONAL EN CADA UNO DE LOS DESEMBOLSOS DE LOS APORTES DEL MUNICIPIO QUE SE REALICEN AL EJECUTOR DEL CONVENIO, DE MANERA QUE AMORTICE EL CIEN POR CIENTO (100%) DE DINERO ENTREGADO EN CALIDAD DE ANTICIPO.. B) DESEMBOLSOS. EL MUNICIPIO REALIZARÁ DESEMBOLSOS PARCIALES, PREVIA AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO Y SEGÚN LO REALMENTE EJECUTADO, PREVIA ENTREGA DE LOS INFORMES DE LAS ACTUACIONES, CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CONSTANCIA DE PAGO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DONDE SE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN MEDIANTE CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL CUANDO ESTE EXISTA DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE LEY, O POR EL REPRESENTANTE LEGAL, Y/O EL FORMATO PILA, LOS CUALES DEBERÁN CUMPLIR LAS PREVISIONES LEGALES. EN TODO CASO, LOS PAGOS RELACIONADOS CON ESTE CONTRATO ESTARÁN SUJETOS A LA DISPONIBILIDAD DEL PAC DEL MUNICIPIO DE CARTAGO		
C.D.P:	395 DEL 12/03/2025	**C.P.**	2656 DEL 16/05/2025

PAGOS (AVANCES Y/O PAGO FINAL)

No. PAGO	DESCRIPCION	VALOR A PAGAR:	No. ORDEN DE PAGO (HACIENDA)	No. COMPROBANTE DE EGRESO (TESORERIA)
3	PRESENTÓ INFORME DE SUPERVISIÓN No. 2 PERÍODO: 04/07/2025 - 03/08/2025	$ 157.579.729	DD/MM/AA	DD/MM/AA

ANEXOS:

1.FACTURA No. FEE-104
2. COMPROMISO PRESUPUESTAL
3.INFORME DE SUPERVISION
4. RUT
5. CERTIFICADO APORTES SEGURIDAD SOCIAL - PLANILLAS PAGO
6. CERTIFICACION BANCARIA

FOLIOS ( ) 19

Preparó y Entregó:	JOHNIER ARTURO VELEZ TRIANA- CONTRATISTA SJ		
Recibido Direccion Contabilidad:	D M	20 AGO 2025	
Vo. Bo. Secretaria Juridica			
Vo. Bo. Direccion Control Interno			

ALCALDÍA DE CARTAGO	MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA Nit: 891.900.493.2	PAGINA [1]
		CÓDIGO: MAJA-GJ-CT-F33.800.18.F.34
	INFORME DE SUPERVISION No. 002	VERSION 1
		Fecha de Aprobacion: 26/01/2023

CLASE DE CONTRATO: CONVENIO DE ASOCIACION DECRETO 092 DE 2017					No:	11-013	Del Año:	2025	
CONTRATISTA:	FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE - VITRA				NIT. No.:	800.246.973-1			
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	04	07	2025	Hasta:	03	08	2025	
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DIGNAS DE HABITABILIDAD EN LAS VIVIENDAS PRIORIZADAS DE LOS ESTRATOS 1, 2 y 3 EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS ORIENTADAS A LA FORMALIZACIÓN, TITULACIÓN, OFERTA Y MEJORA DE VIVIENDAS PARA LA POBLACION MAS VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE CARTAGO					
VALOR DEL CONTRATO:		MUNICIPIO DE CARTAGO: $250.000.000,00 ESAL - VITRA: $18.817.204,00 **TOTAL: $268.817.204,00**			
NUMERO REGISTRO PRESUPUESTAL:		**2656 del 16/05/2025**			
FUENTE DE FINANCIACION	**RUBRO**	**NOMBRE**	**C.COSTOS**	**VALOR**	**VALOR PERIODO**
	2.3.2.02.02.009.4001032.16.115.342	Servicio de apoyo financiero para mejoramiento de vivienda	Secretaria de Planeación y Medio Ambiente	$250.000.000,00	$ 157,579,729
TOTAL: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVA MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE.					$ 157,579,729

Fecha de inicio	26	05	2025	Fecha de terminación	31	12	2025
	Dia	Mes	Año		Día	Mes	Año

2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

VALOR PERIODO:	$ 110.305.810,30	**APORTE ESAL - VITRA**	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 75.000.000,00	**VALOR AMORTIZACION**	$ 47.273.918,70
SALDO POR AMORTIZAR	$ 8.695.878,80	**SALDO POR EJECUTAR:**	$ 23.445.271,00

No	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN	
			Periodo (%)	Acumulada a la fecha (%)
1	*Planificar y asumir la dirección y ejecución de las diferentes actividades que componen el programa, ejerciendo el control y aplicando correctamente los recursos de acuerdo con la normativa vigente y los lineamientos fijados por el municipio.*	*El dia 26 de mayo se realizó reunión con los representantes de la ESAL y el equipo de trabajo para identificar y planificar las actividades y jornadas de trabajo de campo para la identificación de las familias beneficiarias del programa, relacionadas en el listado suministrados, pertenecientes a los barrios seleccionados (San Agustin, Nuestra Señora de la Pobreza, Santa Helena, Cooperativo, ubicados en lsa comunas 3 y 4 y el sector especial de Zaragoza, en el municipio y, en el corregimiento de Modin), suministrados previamente por la Secretaria General.*	58,62 %	58,62 %
2	*Identificar las necesidades de cada vivienda, incluye registro fotográfico del estado inicial de las viviendas y documentación de las familias.*	*Del 28 de mayo al 07 de junio en compañía de los representantes de la ESAL (Directora Administrativa, 2 arquitectos, 1 trabajadora social y 1 profesional del SGSST y 1 maestro de obra) se realizan las visitas a cada una de las familias seleccionadas para identificar las necesidades de cada vivienda y solicitar la documentación de la familia y del predio e informacion requerida para la elaboración de los diagnostico técnico habitacional, según el cronograma establecido.* *Igualmente se socializa con las familias el alcance del programa y la metodología de trabajo a implementar.*		
3	*Adelantar las visitas técnicas correspondientes a cada una de las familias postuladas para el proyecto y elaborar el diagnostico técnico habitacional.*			
4	*Realizar la socialización con los beneficiarios del proyecto, durante la cual se le explica a la comunidad la metodología para desarrollar las actividades del proyecto, así como los tiempos y presupuestos de inversión.*			
5	*Conformar el comité de obra a cargo de las partes.*	*Se realizo reunión con la ESAL el dia 07 de julio de 2025, con el fin de instalar y conformar el comité de obra para dar inicio a las actividades de obra de cada uno de los mejoramientos. Según los diseños y presupuestos aprobados*		
6	*Ejecutar las obras de mejoramiento priorizadas en cada vivienda, con base en el diagnostico técnico habitacional.*	*Se ejecutaron las obras de (7) baños y (11) cocinas de los (20) mejoramientos a realizar quedando pendientes (1) baño y (1) cocina.*		
7	*Entrega y retroalimentación de los mejoramientos con los beneficiarios,*	*No se ha desarrollado esta actividad*		

	y atención de observaciones y requerimientos de las partes interesadas.			
8	*Cierre y liquidación del proyecto*	*No se ha desarrollado esta actividad*		

Igualmente el contratista dio cumplimiento al pago de los aportes de salud y pensiones de conformidad con lo señalado por la Ley.

Por lo anterior:

CERTIFICO (INFORME No. 02):

Que, **FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE - VITRA**, con No. NIT. **800.246.973-1**, representada legalmente por **YINETH YULIET AGUIRRE CORDOBES**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 1.112.775.806, ha venido cumplimiedo con el objeto del contrato que consiste en: "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DIGNAS DE HABITABILIDAD EN LAS VIVIENDAS PRIORIZADAS DE LOS ESTRATOS 1, 2 y 3 EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS ORIENTADAS A LA FORMALIZACIÓN, TITULACIÓN, OFERTA Y MEJORA DE VIVIENDAS PARA LA POBLACION MAS VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE CARTAGO"

Nota:

- Se adjunta Acta de Seguimiento No. 002 de la supervisión al convenio.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día cinco (05) del mes de agosto del año (2.025).

Atentamente,

MARTA CECILIA OROZCO TONCEL
Supervisor Convenio de Asociacion Decreto 092 de 2017 No. 11-013 de 2025
Documento de Identificacion No. 31.418.588

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800246973
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 15 # 3 N 30	TELÉFONO:	2135292
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7978225025	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1660318954

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 911.200	$ 0	$ 911.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 359.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.000	$ 0	$ 0	$ 358.000
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 712.000	$ 0	$ 0	$ 712.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 121.100	$ 121.100	$ 0	$ 0	$ 121.100
SUBTOTALES:									$ 121.100	$ 0	$ 0	$ 121.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	4	$ 228.000	$ 0	$ 228.000
SUBTOTALES:			$ 228.000	$ 0	$ 228.000

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 171.200	$ 0	$ 171.200
PASENA	PASENA - SENA	4	$ 114.000	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:			$ 285.200	$ 0	$ 285.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	CC 1004682211	SERNA CAPANOVA LINA MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600
2	CC 1112774812	VALENCIA RODRIGUEZ ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600
3	CC 2474645	VALENCIA VALENCIA LUIS CARLOS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600
4	CC 57010199	TRABAJO VALENCIA DANA LORENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	28	$ 1.328.600	$ 212.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212.600
5	CC 57010109	TRABAJO VALENCIA DANA LORENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO														21-22			25-14 COLPENSIONES	2	$ 94.800	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 15.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL – ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
EPS018-S.O.S.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1853101	$ 7.500	$ 1.423.500	SCCF57-COMFANDI	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	5433003	$ 7.500	$ 1.423.500	SCCF57-COMFANDI	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1853101	$ 89.100	$ 1.423.500	SCCF57-COMFANDI	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
EPS005-SANITAS S.A.	28	$ 1.328.600	$ 166.100	$ 0	$ 166.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.328.600		$ 7.000	$ 1.328.600	SCCF57-COMFANDI	$ 53.200	$ 25.600	$ 39.900	$ 0	$ 0
EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 94.900	$ 11.900	$ 0	$ 11.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 94.900		$ 0	$ 94.900	SCCF57-COMFANDI	$ 3.800	$ 1.900	$ 2.500	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.257.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800246973
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 15 # 3 N 30	TELÉFONO:	2135202
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7978225025**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1680318954	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 683.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 911.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 178.000
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 356.000
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 712.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	4	$ 228.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 228.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 121.100
		SUBTOTAL:	4	**$ 121.100**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 114.000
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 171.200
		SUBTOTAL:		**$ 285.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.257.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.257.500**

FUNDACIÓN VITRA

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL ÁLVARO RAMÍREZ GÓMEZ CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 16.211.820 EXPEDIDA EN CARTAGO– VALLE DEL CAUCA CON TARJETA PROFESIONAL No. TP.51524-T Y LA REPRESENTANTE LEGAL YINETH YULIET AGUIRRE CORDOBES CON CEDULA No. 1.112.775.806 DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA.

CERTIFICAN:

Que FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE "VITRA" identificada con **NIT:800.246.973-1,** se encuentra al día en el cumplimiento de sus obligaciones con los sub-sistemas de seguridad social en salud, riesgos profesionales y pensiones, así como el cumplimiento de los aportes a las Cajas de compensación familiar, de conformidad con lo establecido en las leyes 789 de 2002 y 828 de 2003 en el mes de julio del año dos mil veinticinco (2.025).

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Cartago (V), a los cinco (05) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2.025).

Cordialmente,

Álvaro Ramírez Gómez
Tarjeta No. 51524-T
Revisor Fiscal
Fundación Vivienda Y Trabajo Lucrecia Jaramillo De Uribe "VITRA"

Yineth Yuliet Aguirre Cordobes
Representante Legal

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



51524-T

ALVARO
RAMIREZ GOMEZ
C.C. 16211828
RESOLUCION INSCRIPCION 23 FECHA 13/02/97
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidente

00059582

A-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

007322

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BB48Z471FF53FD71

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALVARO RAMIREZ GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16211820 de CARTAGO (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 51524-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 8 dias del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

106

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141118627049

(415)7707212489984(8020) 000014111862704 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 4 6 9 7 3	1	Impuestos y Aduanas de Tuluá 2 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
FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE VITRA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
[redacted]OLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7

41. Dirección principal
CL 15 3 N 30 BRR EL PRADO

42. Correo electrónico fundacionvitra@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 6 5 9 8 9 5 0	3 1 8 8 2 1 6 1 1 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
[redacted]5 - 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 AGUIRRE CORDOBES YINETH YULIET

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 05-08-2025 04:41:45PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Éspacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141118627049

(415)7707212489984(8020) 000014111862704 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 2 4 6 9 7 3	1	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 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 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	1 9 9 4 1 0 0 6
81. Hasta	3 0 0 0 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: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

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

Página 3 de 7 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141118627049

(415)7707212489984(8020) **000014111862704 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 4 6 9 7 3	1	Impuestos y Aduanas de Tuluá 2 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 8 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 1 2 7 7 5 8 0 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AGUIRRE	CORDOBES	YINETH	YULIET

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
8 0 0 2 4 6 9 7 3	1	FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE VITRA

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141118627049

(415)7707212489984(8020) 000014111862704 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 2 4 6 9 7 3	1	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 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	8 2 1 1 6 2 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
URIBE	JARAMILLO	JAIRO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 2 2 3	2 0 2 4 0 4 1 2

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RIOS	CORRAL	JUAN	JOSE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 0 0 5	

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BROME	URIBE	ANA	PAULINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 2 2 3	

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GARCIA	RAIGOSA	KARINA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 2 2 3	2 0 2 4 0 4 1 2

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 5 5 4 1 8 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DUQUE	RIVERA	JORGE	ANDRES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 2 2 3	

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 141118627049

(415)7707212489984(8020) 000014111862704 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 2 4 6 9 7 3	1	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 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	3 1 4 2 1 5 0 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CARDONA	BUITRAGO	LINA	PIEDAD

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 4 1 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 4 1 5 9 8 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VALENCIA		MARIA	MAGNOLIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 4 1 5	

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141118627049

(415)7707212489984(8020) 000014111862704 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 2 4 6 9 7 3	1	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 2 1 1 8 2 0		5 1 5 2 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RAMIREZ	GOMEZ	ALVARO	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 0 2 0 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 1 4 0 6 6 7 0		1 3 2 7 4 7 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
OSORIO	GIRALDO	LUZ	MARINA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 0 1 0 2

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 9 1 5 8 0 6 8	5	2 2 5 5 0 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CARMONA	SOTO	DORA	PATRICIA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 8 2 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 7 de 7 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141118627049

(415)7707212489984(8020) 000014111862704 9

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Oficina 0 8	Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9	

162. Nombre del establecimiento
FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE " VITRA"

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7	

165. Dirección
CL 15 3 N 30

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
	1 9 9 7 0 2 0 8	
168. Teléfono 3 1 8 8 2 1 6 1 1 2	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

DIRIGIDO A: QUIEN CORRESPONDA

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **FUND VIVIENDA Y TRABAJO LUCRECIA JA** identificada con el número de documento **8002469731** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 27 de julio de 2009 con la Cuenta Corriente 055-053870 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **FUND VIVIENDA Y TRABAJO LUCRECIA JA** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **4 de agosto de 2025.**

Ivan Mauricio Ricardo Arias
Vicepresidencia de Empresas

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

JANETH HAIZULLY RESTREPO LONDOÑO
Fecha/Hora Último Ingreso: 2025/08/26 18:04

Transacciones
> Transacciones Masivas

Resumen de Archivo

Tipo Archivo	Nombre	Nombre Técnico	Fecha Envío	Valor Total Archivo	Nro. Registros Enviados	Estado	Acciones
Pagos a Terceros	7971a95ViaJurHd	OTZ004OYNU	2025/08/26	$140,088,576.30	14	Procesada	

Resumen de registros

Estado

Valor Transacción

Número Producto	Fecha Transacción	Valor Transacción	Nombre Beneficiario	Nro. Identificación	Producto Destino	Estado	Acciones
055052500	2025/08/27	$676,016.00	JUAN P JARAMILLO		194705633	Exitoso	
055052500	2025/08/27	$432,855.00	JUAN D PIEDRAHITA L		187810473	Exitoso	
055052500	2025/08/26	$102,269,244.30	FUND VIVIENDA TRABAJO		055053870	Exitoso	
055052500	2025/08/27	$4,615,000.00	WILLIAM GONZALEZ N		24117976474	Debitado	
055052500	2025/08/27	$3,676,000.00	JUAN C ARIAS V		72827136094	Debitado	
055052500	2025/08/27	$215,145.00	HILDA POLOCHE		259323988	Debitado	
055052500	2025/08/27	$2,953,600.00	JUAN D MARIN M		24132925747	Debitado	
055052500	2025/08/27	$4,153,500.00	JULIAN M NARANJO P		76200014215	Debitado	
055052500	2025/08/27	$815,216.00	CAROLINA LOPEZ P		0259006076	Debitado	
055052500	2025/08/27	$3,692,000.00	JOSE A CIFUENTES G		24059950499	Debitado	

Seleccione el Tipo de Archivo

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE CARTAGO
OBLIGACION PRESUPUESTAL

Fecha de Impresión: 26/08/2025
Hora de Impresión: 12:51:38p. m.

NUMERO: 5947
FECHA: 25/08/2025

A FAVOR DE: 800246973 - FUNDACION VIVIENDA Y TRABAJO LUCRECIA JARAMILLO DE URIBE VITRA

CONCEPTO: TERCER PAGO-INFORME 02-PERIODO 04/07/2025 AL 03/08/2025-CONVENIO DE ASOCIACIÓN DECRETO 092 DE 2017 No. 11-013-2024 QUE TIENE COMO OBJETO AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DIGNAS DE

VALOR: (CIENTO DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS DIEZ Y 30 / 100 PESOS ML.) **VALOR:** 110.305.810,30

COMPROMISO: 2656 **CUENTA X PAGAR:** 197246

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE	CPC	FUENTE	NOMBRE FUENTE	VALOR
2.3.2.02.02.009.4001032.16.115.342	Servicio de apoyo financiero para mejoramiento de vivienda	0	342	RBA RECURSOS PROPIOS	110.305.810,30

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010221	Vivienda ciudad y territorio		102,269,244.30
24072203	Estampilla Prounivalle		3,151,595.00
24072204	Estampilla-ProHospitales Universitarios		1,575,797.00
24072205	Estampilla UNIPACIFICO		787,899.00
41050802	RETEICA CUENTAS POR PAGAR		945,478.00
41058205	Tasa Pro Deporte y Recreación		1,575,797.00
55040601	Vivienda ciudad y territorio	110,305,810.30	

MONICA GUAPACHA
Secretaria de Hacienda y Gestión Financiera

DIANA MILENA OCAMPO ESCOBAR
Jefe de Oficina de Contabilidad y Control Financiero