



**ACTA DE DESEMBOLSO DE PAGO PARCIAL ANTICIPADO
CONVENIO DE ASOCIACION N°. 210-2025**

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SIMITÍ, BOLIVAR
NIT:	890.480.006-1
ESAL	LA FUNDACION ASI ES MI PUEBLO
NIT:	900725784-2
REPRESENTANTE LEGAL	LUIS CARLOS TAPIAS CHAVERRA
CC:	70.601.947 de Yali – Antioquia
OBJETO:	“AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE SIMITI”.
VALOR TOTAL CONVENIO:	CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$ 481.594.450)
VALOR APORTE MUNICIPIO	CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE (\$ 436.651.450)
VALOR APORTE ESAL	CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL PESOS MCTE (\$ 44.943.000,00).
PLAZO:	CUATRO (4) MESES
ACTA DE INICIO	01 DE SEPTIEMBRE DE 2025
RUBRO PRESUPUESTAL:	2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.01 2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.03 2.3.2.02.02.009.41.4104.4104008.03
DISPONIBILIDAD N°.	0725-4 0821-6
REGISTRO PRESUPUESTAL:	0901-4 0901-3
SUPERVISOR:	JEISON SEDANO PATERNINA SECRETARIO DE EDUCACION Y GESTORIA SOCIAL
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO:	RESPONSABLE DE IVA

En la fecha se reunieron en el **MUNICIPIO DE SIMITÍ**, por un lado el Ing. **JEISON SEDANO PATERNINA**, Secretario de Educación y Gestoría Social, en su calidad de Supervisor del convenio de Asociación No. 210- 2.025, cuyo objeto es la **AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE SIMITI**, el señor **LUIS CARLOS TAPIAS CHAVERRA**, representante legal de la **FUNDACION ASI ES MI PUEBLO**, en su calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE DESEMBOLSO DE PAGO PARCIAL ANTICIPADO**.

I. CONSIDERACIONES.

- 1) Que, el 01 de septiembre de 2025 se suscribió el convenio de Asociación No. 210 del 2025
- 2) Que, el 01 de septiembre de 2025 se suscribió el acta de inicio del contrato correspondiente.
- 3) **Que**, la cláusula primera del convenio determina el pago anticipado en proporción al 30% del valor total del convenio.



- 4) Que, el contratista presentó la póliza que ampara el pago anticipado.
- 5) Que, el contratista presentó los documentos correspondientes.

II. ACUERDOS.

Se acuerda con la suscripción de esta el pago parcial anticipado por un valor de **CIENTO TREINTA MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE (\$ 130.995.445)**, correspondiente al 30 % del valor total del convenio No. 210 del 2025.

Para constancia, se firma la presente Acta de pago anticipado, por quienes intervienen el 18 de septiembre de 2025.

POR EL MUNICIPIO,

JEISON SEDANO PATERNINA
secretario de Educación y Gestoría Social
Supervisor del Contrato

EL CONTRATISTA

LUIS CARLOS TAPIAS CHAVERRA
C.C. No. 70.601.947 de Yali – Antioquia
Rep. Legal ESAL-FUNDACION ASI ES MI
PUEBLO
Contratista

Proyectó: Dina Yanid Peña Ruiz – CPS- Contratista
Aprobó: Jeison Sedano Paternina - Sec. Educación y Gestoría Social
Archivado: Secretaría de Asuntos Jurídicos y Administrativos



SECRETARIA DE EDUCACION Y GESTORIA SOCIAL

ACTA DE INICIO
CONVENIO DE ASOCIACION N° 210 - 2.025

CONVENIO N°:	210-2.025
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SIMITÍ-BOLÍVAR
ESAL:	LA FUNDACION ASI ES MI PUEBLO NIT N°. 900725784-2
OBJ ETO:	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE SIMITÍ
VALOR:	CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$ 481.594.450)
DURACIÓN:	CUATRO (04) MESES

En la fecha se reunieron en el MUNICIPIO DE SIMITÍ, por un lado, JEISON SEDANO PATERNINA, Secretario de Educación y Gestoría Social, en su condición de SUPERVISOR del CONVENIO DE ASOCIACION N° 210 - 2.025, y por el otro LUIS CARLOS TAPIAS CHAVERRA, identificado con la cédula de ciudadanía N° 70.601.947 de Yali - Antioquia en su condición de representante legal de la FUNDACION ASI ES MI PUEBLO, con NIT N°. 900725784-2, en su calidad de CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente ACTA DE INICIO.

CONSIDERANDO

PRIMERO: Que, entre el Municipio de Simití y la FUNDACION ASI ES MI PUEBLO, con NIT N°. 900725784-2, se suscribió el convenio de Asociación para AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE SIMITÍ.

SEGUNDO: Que el asociado la FUNDACION ASI ES MI PUEBLO, con NIT N°. 900725784-2, ha presentado para su aprobación las pólizas que garantizan los riesgos de ejecución del convenio señalado, las cuales le fueron aprobadas.

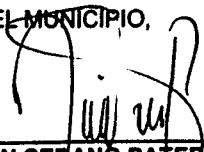
ACUERDO:

Las partes de común acuerdo deciden:


PRIMERO. Iniciar a partir de la fecha primero (01) de septiembre de 2025, la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACION N° 210 - 2.025, cuyo objeto es AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE SIMITÍ.

Para constancia, se firma la presente Acta de Inicio, por quienes intervienen el día primero (01) de septiembre del 2025

POR EL MUNICIPIO,


JEISON SEDANO PATERNINA
Secretario de Educación y Gestoría Social
Supervisor del Contrato

EL CONTRATISTA


LUIS CARLOS TAPIAS CHAVERRA
C.C. 70.601.947 de Yali - Antioquia
RL Asociado

Elaboro: Alexander Mancipe Bautista - Contratista

Reviso: Nelson José Cohen Ortega - Asesor Jurídico externo - Área de Contratación



ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIAS

**CONVENIO DE ASOCIACION
N° 210- 2025**

En Simití – Bolívar, al primer (01) día del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025), y de conformidad con los Artículos 2.2.1.2.3.1.7, 2.2.1.2.3.1.15 y 2.2.1.2.3.1.17 del Decreto 1082 de 2015 se procede a la revisión de la siguientes Pólizas de Seguro, constituidas como Garantías dentro del Contrato de la referencia.

En el convenio de Asociación N°. 210-2.025, clausula NOVENA - GARANTIAS, se exigieron las siguientes pólizas:

AMPARO Y/O COBERTURA	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	Por el plazo de ejecución del convenio y seis (6) meses más.	El valor de esta Garantía debe ser por lo menos el diez por ciento (10%), del valor del convenio.
Calidad del servicio	Por el plazo de ejecución del convenio y seis (6) meses más.	El valor de esta Garantía debe ser por lo menos el diez por ciento (10%), del valor del convenio.
Salarios y prestaciones sociales	Plazo de ejecución del convenio y 3 años más.	El valor de esta Garantía debe ser por lo menos el diez por ciento (10%), del valor del convenio.
Devolución del pago parcial anticipado	Por el plazo de ejecución del convenio y seis (6) meses más.	100% del valor básico del pago parcial anticipado efectuado

El Contratista la **FUNDACION ASI ES MI PUEBLO** para dar cumplimiento al de Asociación N°. 210-2.025, aportó las siguientes pólizas:

ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO
NÚMERO DE PÓLIZA: 14-44-101243405
GARANTÍA: CUMPLIMIENTO
FECHA DE EXPEDICIÓN: 01 de septiembre de 2025

NÚMERO DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
14-44-101243405	CUMPLIMIENTO	01/09/2.025	04/07/2.026	\$ 48.159.445.00
	CALIDAD DEL SERVICIO	01/09/2.025	04/07/2.026	\$ 48.159.445.00
	PRESTACIONES SOCIALES	01/09/2.025	04/07/2.029	\$ 48.159.445.00
	DEVOLUCION DEL PAGO PARCIAL ANTICIPADO	01/09/2.025	04/07/2.026	\$ 144.478.335.00

De acuerdo a lo anterior, una vez verificada la vigencia y legalidad de las mismas, se procede a impartir APROBACIÓN a las Garantías allegadas por el Contratista, por cuanto reúnen las condiciones legales y reglamentarias propias del instrumento y ampara los riesgos establecidos en el contrato suscrito. Puede proseguirse así con la firma de la respectiva acta de Inicio para la ejecución del contrato.

Se expide en el municipio de Simití - Bolívar al primero (01) días del mes de septiembre de 2025.

Original firmado
WILMAN ELI QUINTANA GONZALEZ
Alcalde Municipal

Elaboro: Alexander Mancipe Bautista - Contratista

Reviso: Nelson José Cohen Ortega - Asesor Jurídico externo – Área de Contratación

"TIERRA ENCANTADORA Y BELLA"

Dirección Calle 12 No. 5- 31 Palacio Municipal. – Cel. 3183540171 www.simiti-bolivar.gov.co

contratación@simiti-bolivar.gov.co

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14	NO.PÓLIZA 14-44-101243405	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
01 09 2025	01 09 2025			00:00	04 01 2029		23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION ASI ES MI PUEBLO	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.725.784-2
DIRECCIÓN: CR 5 16 10	CIUDAD: SAN PABLO, BOLIVAR TELÉFONO: 3115379897

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SIMITI-BOLIVAR	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.480.006-1
DIRECCIÓN: CL 12 NRO. 5 - 31	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR TELÉFONO 3183540171

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE ASOCIACION No.210-2025 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SIMITI BOLIVAR Y LA FUNDACION ASI ES MI PUEBLO, CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE SIMITI.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/09/2025	04/07/2026	\$48,159,445.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/09/2025	04/07/2026	\$48,159,445.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/09/2025	04/01/2029	\$48,159,445.00
DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO	01/09/2025	04/07/2026	\$144,478,335.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****907,442.00	\$ *****20,000.00	\$ *****176,214.00	\$ *****1,103,656.00	\$ *****288,956,670.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	C.A.E	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
LAM INTERMEDIARIO DE SEGUROS LTDA.	143791	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 - 87 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.



[Handwritten Signature]

14-44-101243405

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 80, PISO 5 TELEFONO: 601-2186877, 601-4019330

DLF143791B

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-44-101243405		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
01 09 2025			01 09 2025			00:00		04 01 2029		23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION ASI ES MI PUEBLO								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.725.784-2			
DIRECCIÓN: CR 5 16 10						CIUDAD: SAN PABLO, BOLIVAR			TELÉFONO: 3115379897		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SIMITI-BOLIVAR								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.480.006-1			
DIRECCIÓN: CL 12 NRO. 5 - 31						CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO 3183540171		

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras paginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud

Aceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

MOVIRED

COOPIDROGAS

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****907.442.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20.000.00	IVA \$ *****176.214.00	TOTAL A PAGAR \$ *****1.103.656.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****288.956.670.00	PLAN DE PAGO CONTADO
--	--	---------------------------	---------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
LAM INTERMEDIARIO DE SEGUROS LTDA.	143791	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1100211800162-1

(415)7709998021167 (8020)11002118001621 (3900)000001103656 (96)20260901

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION
POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101243405, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 01 días del mes de SEPTIEMBRE de 2025



14-44-101243405

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: FUNDACION ASI ES MI PUEBLO, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 9007257842, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-125-53-00057-9, con una antigüedad de ONCE (11) año(s).

Se expide en SIMITI, a los tres (03) días del mes de septiembre de 2025, con destino a: SOLICITUD DEL INTERESADO





FUNDACIÓN ASI ES MI PUEBLO

NIT 900.725.784-2

Simití (Bolívar), 09 de septiembre de 2025.

Doctor:
WILMAN ELI QUINTANA GONZALEZ
Alcalde Municipal de Simití
E.S.D

Reciba un cordial saludo,
Por medio del presente se relaciona plan de inversión ya que la FUNDACION ASI ES MI PUEBLO y el Municipio de Simití (Bolívar) celebraron el CONVENIO DE ASOCIACION No 210-2025, cuyo objeto es: **AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE SIMITÍ BOLÍVAR**, y considerando que en la cláusula tercera del convenio se establece la entrega del Treinta por ciento (30%) a título de pago parcial anticipado del valor total, equivalente a **CIENTO TREINTA MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE (\$ 130.995.455.00)**, se deja constancia de dicho pago anticipado será ejecutado de acuerdo al siguiente Plan de Inversiones:

PRESUPUESTO						
ITEM	DESCRIPCION	ESPECIFICACIONES	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	RACION ALIMENTARIA	Consiste en almuerzo nutritivo y balanceado.	UNIDAD	1861.5	\$28.750	\$53.518.125
2	REFRIGERIOS	Consiste en jugos, pasabocas y frutas	UNIDAD	364.8	\$ 9.450	\$ 3.447.360
3	PERSONAL	Consiste en coordinador, nutricionista, psicóloga, Auxiliar de enfermería, tallerista, recreacionista, servicios varios, manipuladoras (2) y auxiliar de registro.	MESES	1.2	\$ 31.883.250	\$ 38.259.900
4	MANTENIMIENTO RECINTO	Pintura tipo 1 marca reconocida par el embellecimiento a todo costo	UNIDAD		\$ 16.740.000	\$ 16.740.000



fesmipueblo@gmail.com



315-3519475



900.725.784-2



San Pablo Sur de Bolívar



Cra. 7 No 16 - 01 B. la Libertad Bolívar



FUNDACIÓN ASI ES MI PUEBLO

NIT 900.725.784-2

5	RECURSOS PARA PAGOS DE ADMINISTRACION	Servicio gas. Internet, energía, agua, transporte y útiles de oficina	UNIDAD	1.2	\$ 3.348.000	\$ 4.017.600
6	ELEMENTOS DE ASEO	Para mantenimiento de las instalaciones y lavandería	UNIDAD	1	\$2.326.500	\$2.326.500
7	ELEMENTOS DE ENFERMERIA		UNIDAD	1.2	\$ 1.134.000	\$1.360.800
8	ELEMENTOS DE CAFETERIA	Café azúcar, aromáticas desechables	UNIDAD	1.2	\$546.000	\$ 655.200
9	ELEMENTOS DE IDENTIFICACION	10 uniformes, 4 chalecos, 8 polos, 2 sudaderas	UNIDAD	24	\$297.000	\$7.128.000
10	MATERIALES	Elementos para curso de lencería, bisutería, y artesanía)	UNIDAD	1	\$ 3.541.960	\$3.541.960
TOTAL						\$ 130.995.445

Cordialmente,


LUIS CARLOS TARIAS CHAVERRA
REPRESENTANTE LEGAL



fesmipueblo@gmail.com



315-3519475



900.725.784-2



San Pablo Sur de Bolívar



Cra. 7 No 16 - 01 B. la Libertad Bolívar

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141201670219



(415)7707212489984(8020) 0000141201670219

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

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

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadana 1 3	7 3 0 2 2 4 7 5		COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido URIELES	116. Segundo apellido DIAZ	117. Primer nombre YENFRI	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 1 0 0 1	123. Fecha de retiro
Cédula de Ciudadana 1 3	1 1 0 4 1 2 8 6 8 0		COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido ULLOA	116. Segundo apellido MOLINA	117. Primer nombre ELISSA	118. Otros nombres YADIRA
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 1 0 0 1	123. Fecha de retiro
Cédula de Ciudadana 1 3	1 0 5 0 5 5 1 2 0 0		COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido FUENTES	116. Segundo apellido ZUBIETA	117. Primer nombre GILBERTO	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 1 0 0 1	123. Fecha de retiro
Cédula de Ciudadana 1 3	8 8 2 8 9 9 9		COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido ALBAO	116. Segundo apellido VASQUEZ	117. Primer nombre PEDRO	118. Otros nombres ANTONIO
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 1 0 0 1	123. Fecha de retiro
Cédula de Ciudadana 1 3	2 8 3 1 4 1 9 9		COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido ARDILA	116. Segundo apellido MIER	117. Primer nombre NIMIA	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 1 0 0 1	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141201670219



(415)7707212489984(8020) 000014120167021 9

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

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

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadana 1 3	7 0 6 0 1 9 4 7		COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TAPIAS	CHAVERRA	LUIS	CARLOS
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 9 2 9	
Cédula de Ciudadana 1 3	2 8 0 7 0 1 3 7		COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BRICEÑO	MORENO	BETZAIDA	MILENA
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 9 2 9	
Cédula de Ciudadana 1 3	1 0 9 8 7 1 9 2 6 6		COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CHACON	BRICEÑO	KERLLYS	DALLANNA
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 9 2 9	
Cédula de Ciudadana 1 3	7 0 6 0 2 2 8 9		COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TAPIAS	CHAVERRA	DANIEL	ALBERTO
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 9 2 9	
Cédula de Ciudadana 1 3	8 8 2 5 4 5 7		COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GUERRA	PORTELA	EVARISTO	
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 9 2 9	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141201670219



(415)7707212489984(8020) 000014120167021 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 7 2 5 7 8 4

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja

14. Buzón electrónico

2 9

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	5 0 4 8 3 8 4		1 5 9 2 6 5
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	ROMERO	ARROYO	EDGAR	EDUARDO
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada		
135. Fecha de nombramiento				
2 0 1 4 1 0 2 3				
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
147. Fecha de nombramiento				
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 3 5 6 9 9 4 7	1	1 4 3 5 3 9 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	ORREGO	DIAZ	OSCAR	ANTONIO
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada		
159. Fecha de nombramiento				
2 0 2 4 0 1 0 1				

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141201670219



(415)7707212489984(8020) 0000141201670219

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 7 2 5 7 8 4

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja

14. Buzón electrónico

2 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

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

FUNDACION ASI ES MI PUEBLO

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

40. Ciudad/Municipio

1 3 Simití

7 4 4

41. Dirección principal

CL 11 3 A 14 BRR TRES CRUCES

42. Correo electrónico

f.asiesmipueblo@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 6 6 8 6 6 4 0

45. Teléfono 2

3 1 8 6 0 8 2 1 2 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

9 4 9 9 | 2 0 1 3 1 0 0 1

5 6 1 1 | 2 0 1 8 0 4 1 2

5 6 2 1 | 4 7 5 4

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

60. No. de Folios:

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 TAPIAS CHAVERRA LUIS CARLOS

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

141201670219



(415)7707212489984(8020) 0000141201670219

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 7 2 5 7 8 4

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja

14. Buzón electrónico

2 9

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

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 1		82. Nacional	0 %
72. Número	1		83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 3 0 1 2 5		84. Nacional privado	0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 1 2 5		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matricula mercantil	1 1 8 4 2			
78. Departamento	6 8			
79. Ciudad/Municipio	2			
Vigencia				
80. Desde				
81. Hasta				

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Cámara de Comercio

3 2

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 8 0 4 1 2		-
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141201670219



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

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8 2 0 2 0 0 6 0 5		
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 0 6 0 1 9 4 7	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido TAPIAS	105. Segundo apellido CHAVERRA	106. Primer nombre LUIS	107. Otros nombres CARLOS
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
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	
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	
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	
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	



RAZÓN SOCIAL :	FUNDACION ASI ES MI PUEBLO
IDENTIFICACIÓN:	NI-900725784
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-22
FECHA DE PAGO:	2025-08-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34358280
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34358280
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
CCF08	890480023	COMPENALCO CARTAGENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 57.000
Subtotal CCF		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 57.000
PASENA	899999034	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 28.500	\$ 28.500
PAICBF	899999239	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.800	\$ 42.800
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.600	\$ 541.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 18/09/2025



RAZÓN SOCIAL :	FUNDACION ASI ES MI PUEBLO
IDENTIFICACIÓN:	NI-900725784
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-18
FECHA DE PAGO:	2025-09-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34600942
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34600942
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
CCF08	890480023	COMFENALCO CARTAGENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 57.000
Subtotal CCF		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 57.000
PASENA	899999034	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 28.500	\$ 28.500
PAICBF	899999239	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.800	\$ 42.800
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.600	\$ 541.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 21/10/2025