
Caucasia, Antioquia, 30 de marzo de 2025

Señor:

LUIS FERNANDO CORREA IZQUIERDO

Gerente General

EDURHA

Necoclí – Antioquia

Asunto: Propuesta Prestación de Servicios Profesionales.

Saludo,

Me permito hacer entrega de la propuesta de **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL MANEJO DE LA ESTRUCTURA PRESUPUESTAL DEL CCPET, LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y MANEJO DEL MÓDULO PRESUPUESTAL DE REGALÍAS SGR PARA LA EDURHA** durante el periodo comprendido del 01 de abril a octubre 30 de 2025 en LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO, RURAL Y HABITAT DEL MUNICIPIO DE NECOCLI, ANTIOQUIA.

Por su atención y colaboración muchas gracias

Atentamente,



INGRID JOHANA CARRASCAL GENEZ

C.C 39.281.872

T.P 134176-T

PROPUESTA DE SERVICIOS PROFESIONALES

**LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO, RURAL Y
HABITAT DEL MUNICIPIO DE NECOCLI, ANTIOQUIA**

PROPONENTE INGRID JOHANA CARRASCAL GENEZ Contadora Pública

Caucasia – Antioquia 30/03/ 2025

PROPUESTA TÉCNICA

1. JUSTIFICACIÓN

.El presupuesto público es una herramienta fundamental para la toma de decisiones para los entes descentralizados, es a través del cual se puede dar cumplimiento a los programas requeridos por la entidad y poder impulsar y propiciar la satisfacción de necesidades básicas de la población y el desarrollo de los territorios, de ahí la importancia de elaborar y ejecutar un presupuesto, basado en las necesidades de la entidad, para lo cual se requiere un sistema debidamente actualizado para una buena ejecución del mismo.

2. EXPERIENCIA

Soy contadora pública con experiencia en el sector público, en el sector solidario y asociativo, que conoce ampliamente el tema presupuestal puesto que he laborado en este campo por más de 2 años, capacitado en la elaboración, liquidación, programación, ejecución y rendición de informes presupuestales ante los entes de control y vigilancia.

También he laborado para empresas del sector privado, atendiendo necesidades contables y financieras, acompañamiento en valoración de información para la toma de decisiones en cuanto a inversiones y/o fortalecimiento.

ENTIDAD: Alcaldía de El Bagre
MUNICIPIO: El Bagre – Antioquia
CONTRATO: Asesoría presupuestal
TIEMPO: 8 Meses
JEFE INM: Dr. Gerson Gil Díaz
TELEFONO: 320 682 67 67

ENTIDAD: ASOBOSQUES
MUNICIPIO: El Bagre - Antioquia
CONTRATO: Prestación de Servicios
TIEMPO: 4 años
JEFE INM: Paula Isabel Novoa
TELÉFONO: 310 274 76 67

ENTIDAD: FOVIS
MUNICIPIO: El Bagre - Antioquia
CONTRATO: Prestación de Servicios
TIEMPO: 6 meses
JEFE INM: Angelica Martínez
TELÉFONO: 316 337 29 62

3. OBJETO

MANEJO DE LA ESTRUCTURA PRESUPUESTAL 2024 EN LA PLATAFORMA SISTEMAS ARIES.

4. OBJETIVO

La asesoría estará en condiciones de ofrecer a la EDURHA los siguientes objetivos:

1. Asesorar en el tratamiento y ejecución de las cuentas por pagar, reservas presupuestes de la vigencia 2024 de la EDTB municipio de El bagre
2. Asesoría para la incorporación de recursos de orden nacional, departamental o territorial en los diferentes sectores del presupuesto
3. Seguimiento del presupuesto de ingresos y gastos en armonía con las Transferencias Municipales, SGR y de los demás recursos que ingresen EDTB.
4. Asesoría sobre la utilización de los recursos conforme a su destinación.
5. Efectuar análisis mediante razones e indicadores financieros y proyectar el comportamiento futuro de la Entidad a fin de prevenir riesgos o aprovechar oportunidades.
6. . Brindar acompañamiento al área de presupuesto para las diferentes dudas que se presenten en el desarrollo de las actividades presupuestales tales como (traslados, Incorporaciones, reducciones).
7. Manejo del módulo presupuestal de regalías SPG

6. METODOLOGÍA APLICABLE

El desarrollo del trabajo será realizado, mediante asistencia por línea, 1 visitas mensuales, por medio de conexión remota, contacto telefónico, correo electrónico y cualquier medio de comunicación, bajo mi responsabilidad personal, aplicando las técnicas y normas de contabilidad y presupuestal generalmente aceptadas necesarias para la realización del trabajo con el fin de cumplir con los objetivos propuestos y el objeto de la propuesta.

7. EQUIPOS Y ESPACIO NECESARIOS

Para la realización del trabajo, se necesita tener a disposición una oficina, un escritorio, un archivador, conexión al sistema de información ARIES NET, conexión a la red y vía remota, conexión a internet, teléfono, servicios de impresora y fotocopidora, en casos de ser necesarios.

8. DEDICACIÓN DE TIEMPO Y PERSONAL

El tiempo del cual se dispondrá para la ejecución del contrato será de como mínimo un visita mensual (1) días en las instalaciones de la EDURHA de acuerdo con un cronograma establecido conjuntamente, y por intermedios electrónicos, vía conexión remota y disponibilidad desde las instalaciones de las oficinas del proponente en caso de ser necesario.

9. INFORMES A ENTREGAR

Se presentarán informes mensuales como soportes a la cuenta de cobro (Informe de Actividades), relacionado con los temas específicos tratados en el marco de la asesoría, acompañamiento y apoyo, brindado en las diferentes áreas objeto del contrato.

10. HONORARIOS Y FORMA DE PAGO

Por los servicios de asesoría y acompañamiento en la estructura presupuestal CCPET y en todos los cambios de los clasificadores del catálogo presupuestal entre otros; pagará unos honorarios de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L (\$5.500.000.00) mensuales.

11. PLAN DE TRABAJO

El plan de trabajo se establecerá en concordancia con quien sea supervisor del contrato, de acuerdo con un cronograma concertado entre las partes, con el fin de optimizar los recursos físicos y humanos, tratando de no entorpecer en el normal funcionamiento de la entidad.

Atentamente,



INGRID JOHANA CARRASCAL GENEZ

CC:39.281.872

TP.134176 - T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.281.872**

CARRASCAL GENEZ

APELLIDOS
INGRID JOHANA

NOMBRES

[Signature]
FIRMA

[Portrait Photo]

[Fingerprint]

FECHA DE NACIMIENTO **13-OCT-1979**

SAN PEDRO DE URABA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **F**
ESTATURA G.S RH SEXO

13-AGO-1998 CAUCASIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Signature]*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

[Barcode]

A-0108800-00213376-F-0039281872-20100208 0020709331A 1 2410587315



Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14920025331



(415)7707212489984(8020) 000001492002533 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 9 2 8 1 8 7 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

3 9 2 8 1 8 7 2

27. Fecha expedición

1 9 9 8, 0 8, 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Caucasia

1 5 4

31. Primer apellido

CARRASCAL

32. Segundo apellido

GENEZ

33. Primer nombre

INGRID

34. Otros nombres

JOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Caucasia

1 5 4

41. Dirección principal

CR 6 15 111 BRR VILLA GRANDA

42. Correo electrónico

injacage79@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 4 8 3 9 0 3 6 7

45. Teléfono 2

3 2 1 6 2 1 9 5 0 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 7, 0 2, 1 4

Actividad secundaria

48. Código

6 9 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 5, 0 2, 0 1

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 4 1 1

52. Número establecimientos

0

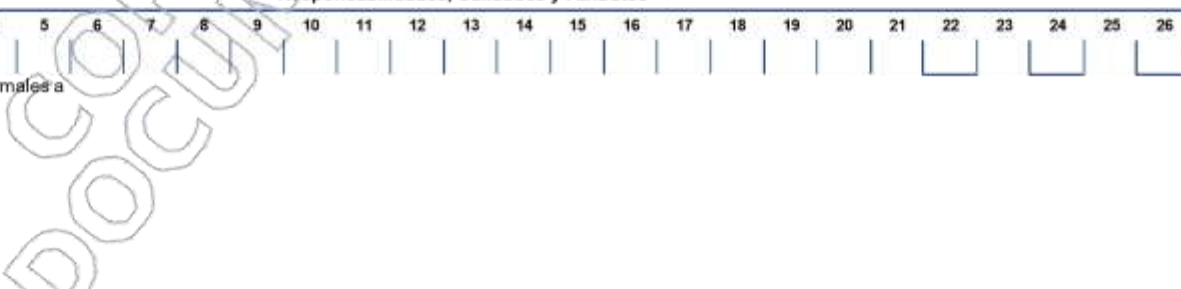
Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA



Usuarios aduaneros

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

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

61. Fecha:

2023 - 06 - 13 / 16 : 42 : 26

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 CARRASCAL GENEZ INGRID JOHANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Hoja de vida del funcionario

Page 1 of 2



El servicio público
es de todos

Función
Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES	
CARRASCAL		GENEZ		INGRID JOHANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 39281872			F ☒ M ☐	COL. ☒ Colombia	EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA 13 MES 10 AÑO 1979			CARRERA 6 15 111 CASA VILLA GRANDA		
PAÍS Colombia			PAÍS Colombia DEPTO Antioquia		
DEPTO Antioquia			MUNICIPIO CAUCASIA		
MUNICIPIO CAUCASIA			TELÉFONO 8390367 EMAIL injocage79@hotmail.com		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA		MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1998

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA), ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		CONTADURIA PUBLICA	10	2007	134176 - T

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE						
EMPRESA O ENTIDAD Asociación Municipal de mujeres de Cauca ASOMUCA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
				X	Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Antioquia		CAUCASIA				
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3104506620		DÍA 01	MES 08	AÑO 2018	DÍA 30	MES 08
					AÑO 2023	

Hoja de vida del funcionario

Page 2 of 2

CARGO O CONTRATO ACTUAL Contadora Publica	DEPENDENCIA Área contable y financiera	DIRECCIÓN Transversal 15 N° 30 – 54 Barrio El Bosque
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Vivienda de Interés Social FOVI	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO CAUCASIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS 604 - 8370796	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 12 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Asesora Presupuestal	DEPENDENCIA Fondo de vivienda de interés social y Reforma Urbana	DIRECCIÓN Cra 49 N° 48 – 55 Barrio Bijao
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía De El Bagre	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO EL BAGRE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 604 - 8370220	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 04 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 10 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Contrato PS 168 - 2021	DEPENDENCIA Secretaria de Hacienda	DIRECCIÓN Cra 49 N° 48 – 55 Barrio Bijao

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 05 de enero de 2023

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm
1974

Facultad de
Ciencias Económicas, Administrativas y Contables

ACTA DE GRADO NUMERO 0402-003CP

Resolución No. 0784 de Octubre 12 de 2007

CONSIDERANDO QUE

Ingrid Johana Carrascal Genez

C. C. No. 39.281.872 expedida en Caucaasia (Ant.)

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los acuerdos y reglamentos de la Universidad resuelve otorgarle el título de

Contadora Pública

En nombre y representación de la Universidad del Sinú -Elías Bechara Zainum- y de la República de Colombia y previo al juramento de rigor, el Rector hizo entrega del Diploma No. 002290 registrado en el folio 403 del libro 4

En el testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Montería a los veinticinco (25) días del mes Octubre de 2007.


Rectora


Secretario General


Decano

Resolución del Ministerio de Educación Nacional No. 4973 del 29 de Diciembre de 2004
Campus Universitario Elías Bechara Zainúm: Cra. 1W Cl. 38 P.B.X. (4) 784 0340 Montería, Córdoba unisinu@unisinu.edu.co





La República de Colombia

y en su nombre

El Liceo Concejo Municipal

Aprobado por Resolución No 008600 del 7 de diciembre de 1993; Resolución 000798 de Diciembre 11 de 1995. Ley 115 de 1994. Artículo 138.

Confiere a:

Carrascal Genez Ingrid Johana

Identificado (a) con C.C/ T.I No. 39'281.872 de Caucaia

El Título de

Bachiller Académico

Marina Vargas
RECTORA

Hortensia Ochoa R.
SECRETARIA

Registrado de conformidad con el Artículo 2º. del Decreto Nacional 921 de 1994

Libro de Registro de Diploma N°. 01 Folio 0023 Numeral. 06
Diciembre 12 de 1998



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zaínúm

EL RECTOR Y EL CONSEJO SUPERIOR
POR EL TENOR DE LA PRESENTE, HACEMOS SABER QUE

Ingrid Johana Carrascal Genéz

IDENTIFICADO(A) CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 39.281.872 de **Cauasia, (Ant.)**, ALUMNO(A) DE ESTA INSTITUCION Y EN TAL VIRTUD FORMADA EN EL PENSAMIENTO DE NUESTRO FUNDADOR CON PROYECCION UNIVERSAL, VALORES CULTURALES Y HUMANOS DEL HOMBRE COLOMBIANO CONFERIMOS, EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, EL CARACTER Y TITULO DE

Contadora Pública

CON EL COMPROMISO DE LIDERAZGO AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD, LA UNIVERSIDAD Y SU FAMILIA PARA GENERAR FUTURAS CONDICIONES DE VIDA MAS FAVORABLES A TODOS; COMPROMETIDO CON NUESTRA RAZON DE SER, ELEVANDO LA CULTURA REGIONAL Y NACIONAL, COMO CONTRIBUCION A LA HUMANIDAD, CON EL CRITERIO DE LA LIBERTAD COMO DERECHO NATURAL Y SIN DISTINGO DE RAZA, CREDO, SEXO O COLOR. EL PRESENTE TITULO LLEVA LAS FIRMAS DEL RECTOR, VICERRECTOR, DECANO Y SECRETARIO GENERAL, EN LA CIUDAD DE **Montería**
A LOS **25** DIAS DEL MES DE **Octubre** DELAÑO **2007**

EL RECTOR

[Signature]

EL VICERRECTOR

[Signature]

EL DECANO

[Signature]

EL SECRETARIO GENERAL

[Signature]



NIT: 811.005.629 - 7

**LA ASOCIACIÓN MUNICIPAL DE MUJERES DE CAUCASIA ASOMUCA
NIT 811.005.629-7**

CERTIFICA QUE:

La señora **INGRID JOHANA CARRASCAL GENEZ** identificada con cédula de ciudadanía N° 39.281.872 de Cauca Antioquia, laboro en la organización en el periodo comprendido desde el 01 de agosto de 2018 hasta el 30 de agosto de 2023, bajo contrato de prestación de servicios, desempeñando el cargo de Contadora Publica, con un salario promedio mensual de \$ 2.000.000.

Teniendo las siguientes funciones relacionadas con los proyectos ejecutados por la asociación:

PROYECTO	FUNCIONES
1)CONVENIO CELIN OBLIGACION FIJA CELIN -17-G-006 Mejoramiento de los medios de vida de las comunidades rurales de los municipios del bajo cauca (Taraza, Cáceres, El Bagre, Zaragoza, Nechi y Cauca) y tres municipios del sur de córdoba (Montelibano, Puerto Libertador y San José de Ure) Atreves de la implementación de la metodología de grupos locales de ahorro. Programa de Colombia Responde	*Llevar la contabilidad de la organización en estricto cumplimiento de los principios de contabilidad generalmente aceptados en Colombia (GAAP) *Realizar los descuentos de ley en las compras de materiales servicios contratados de conformidad a las condiciones especiales de los convenios ejecutados. *Elaborar las declaraciones tributarias tanto municipales como nacionales de informar a la contratante oportunamente para que se efectué el pago en las fechas establecidas.
2)CONVENIO DE DONACION DE MONTO FIJO AID – OAA – 1 – 13 -00042 – 00 Estrategia integral de promoción de la participación ciudadana y control social para las mujeres y sus organizaciones en los municipios de Nechi, Taraza, Zaragoza, Cáceres y Cauca Programa de Gobernabilidad Regional MSI	*Elaborar los medios magnéticos de acuerdo a la reglamentación vigente por la DIAN. *Elaborar informes contables periódicos (Balance General, Estado de Pérdidas y Ganancias) para el comité operativo y la junta administrativa de acuerdo con el convenio de donación.

3) CONVENIO MONTO FIJO HRA – 20 – GR – 063 Fortalecimiento de las mesas de erradicación de violencia contra las mujeres de los municipios de Taraza, El bagre, Zaragoza y Cauca Programa Derechos Humanos	*Realizar el control de gasto frente al presupuesto aprobado, revisar y aprobar los documentos soportes de la legalización de caja menor. *Certificar, mediante firma con tarjeta profesional, que la información contable de la CONTRATANTE y del CONVENIO, cumple con los principios de contabilidad generar aceptados en Colombia. *Llevar los demás libros de contabilidad requeridos por la legislación colombiana y preparar los estados financieros de la contrate. *Conocer la totalidad del proyecto, en especial los convenios de donación y sus términos de referencia, lo cual declara conocer al momento de la firma de este contrato. *Rendir informe verbal registro de actividades semanales del desarrollo contable de los convenios y escritos para cada reunión del comité operativo con copia a cada uno de su integrante; así mismo informes verbales y escrito al comité de veeduría y comunidad beneficiaria, cuando así se requiera. *Velar por buen desarrollo financiero y la inversión correcta de los recursos entregados a través de los convenios referidos. *Entregar la información requerida para el monitoreo y seguimiento de acuerdo a los formatos establecidos, atender verbalmente y por escrito la demanda de la comunidad, interventora y los convenios. *Cumplir con las obligaciones a su cargo con diligencia y buena fe. *Asistir a los diferentes comités, comité técnico, comité operativo y comité de veeduría programados por el convenio ejecutado en el momento. *Elaborar la nómina y respectivos pagos del personal de la asociación. *Velar que el archivo contable se encuentre al día con la información mensual.
--	---

Hasta la fecha ha demostrado ser una Persona honesta y cumplidora de sus deberes.

Se Firma en Caucaasia a los primeros (08) días del mes de septiembre de 2023.


AYDA CASADIEGO OYOLA
CC. 22.421.809
Representante Legal



420-04

420-051-22

**EL SECRETARIO DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE EL BAGRE –
ANTIOQUIA**

CERTIFICA

Que la señora **INGRID JOHANA CARRASCAL GENEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No 11.807.074, suscribió contratos de prestación de servicios, como se describe a continuación:

NUMERO DE CONTRATO: PS-168-2021

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA PRESUPUESTAL (ASESORIA, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA ESTRUCTURA PRESUPUESTAL ACTUAL O EN LA IMPLEMENTACION DEL CCPET, SEGUIMIENTO A LA EJECUCION PRESUPUESTAL, MATRICULA DE PROYECTOS DE INVERSION AL MODULO PRESUPUESTAL DEL SOFTWARE FINANCIERO DE ACUERDO A LAS EXIGENCIA DERIVADAS DE LA IMPLEMENTACION DEL CCPET, ACOMPAÑAMIENTO EN LAS RENDICIONES DE LAS ACTUACIONES PRESUPUESTALES A SUBIR EN LA PLATAFORMA SIAOBSERVA.AUDITORIA .GOV.CO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE ANTIOQUIA.

VALOR DEL CONTRATO: \$ 29.880.000	PLAZO: Seis (06) Meses.
FECHA DE INICIO: 09 -04- 2021	FECHA DE TERMINACIÓN: 08-10-2021
TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios	MODALIDAD: Contratación Directa

Para mayor constancia se firma en el municipio de El Bagre Antioquia, a los veinticinco (25) días del mes de julio de 2022.

JUAN CAMILO URIETA JIMENEZ
Secretario de Planeación

Intervinieron en el acto administrativo:

Firma: Wendy Bula	Firma:
Elaboró: Wendy Bula Correa Cargo: Apoyo de Contratación. Dependencia: Secretaría de Planeación.	Revisó: Juan Camilo Urieta Cargo: Secretario de Planeación Dependencia: Secretaría de Planeación.

DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

Administración Municipal (CAM) - Cra 49ª No 48ª 55 – Barrio Bijao – Telefax: 837 02 20- Ext. 112
Correo Electrónico: planeacion@elbagre-antioquia.gov.co; Página Web www.elbagre.gov.co El Bagre - Antioquia

**LA DIRECTORA DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA
URBANA (FOVIS) DEL MUNICIPIO DE EL BAGRE**

HACE CONSTAR:

El señor **INGRID JOHANA CARRASCAL GENEZ**, identificada con Cedula de ciudadanía No **39.281.872** de San Pedro de Urabá, trabajo en nuestra entidad por prestación de servicio, como asesora presupuestal durante 5 meses.

Tiempo: Desde el 1 de agosto de 2022 hasta el 28 de diciembre de 2022

Salario vigente 2020: \$ 2.800.000

Teléfono: 321.621.9502

La presente constancia se expide en el Fondo de Vivienda de Interés Social de El Bagre a solicitud del interesado, a los 03 días del mes de enero de 2023

Atentamente,



HOLMAN ALEXIS GRUESO ARRIETA
Director del FOVIS

Tipo de declaración

INGRESO

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
INGRID	JOHANA	CARRASCAL	GENEZ

Documento de identificación

Tipo CEDULA DE CIUDADANIA

Número

39281872

Lugar de nacimiento

País

Colombia

Departamento

Antioquia

Municipio

SAN PEDRO DE URABÁ

Lugar de domicilio

País

Colombia

Departamento

Antioquia

Municipio

CAUCASIA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona
jurídica pública o privada que presten función pública
o servicios públicos o que administren, celebren
contratos y ejecuten bienes o recursos
públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

ALCALDÍA DE EL BAGRE

Lugar de sede

Colombia

Departamento

Antioquia

Municipio

EL BAGRE

País

CARRERA 49A NO 48A -55

Dirección

Cargo o función que cumple

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación, procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron:

Versión 4.1

Página 1 de 4

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$49.500.000
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$4.500.000
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$54.000.000

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
AHORROS	Colombia	\$3.940.000

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos:

Sí

No

X

En la actualidad participo como miembro de las
Consejos Directivos:

siguientes Juntas o

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones:

Sí

No

X

A la fecha soy socio de las siguientes
corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: ☐ Sí ☒ No ☒ X

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación, procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: ☐ Sí ☒ No ☒ X

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o _____compañera permanente son ☐ Sí ☒ No ☐ No

susceptibles de _____generar una

posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

--	--	--	--

Tipo documento

Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés Sí frente a No la labor o actividad que desempeño:

x

Versión 4.3

Página 3 de 4

A continuación, presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:

Sí

No

x

- Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
 - > Establecimientos que posee.
 - > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
 - > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



IPS SU SALUD INTEGRAL S.A.S.
Nít. 812.002.613-1

Dirección: Calle 24 Cra 9 Esquina # 23-43 Barrio Kennedy
Teléfono: 604 8148704 Celular: 313 6713490
Email: eocupacionalcaucasia@gmail.com
Caucasia - Antioquia

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: INGRID JOHANA CARRASCAL GENEZ Identificación: CC 39281872
Sexo: F Fecha de Nacimiento: 1979-10-13 Edad: 44 A
Dirección CARRERA 6TA N°15-111 Teléfono: 3216219502
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:
EPS: Nueva EPS ARL: Sin información AFP: Porvenir
Talla (mts): 1.6 Peso (kg): 57.0 IMC: 22,27 Grupo Sanguineo: O +



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA 20240105 11:41:34
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO Orden No.: 0040959 Fecha apertura: 20240105 14:08:11
Fecha cierre:
Realizado en: Caucasia - Antioquia

Cargo u Oficio: INDEPENDIENTE

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
RECOMENDACIONES LABORALES MANEJO POR EPS

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

PAUSAS ACTIVAS USO
DE ELEMENTOS DE
PROTECCIÓN PERSONAL.
HIGIENE POSTURAL

* CONTROL ANUAL POR
OPTOMETRIA.

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna.

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION

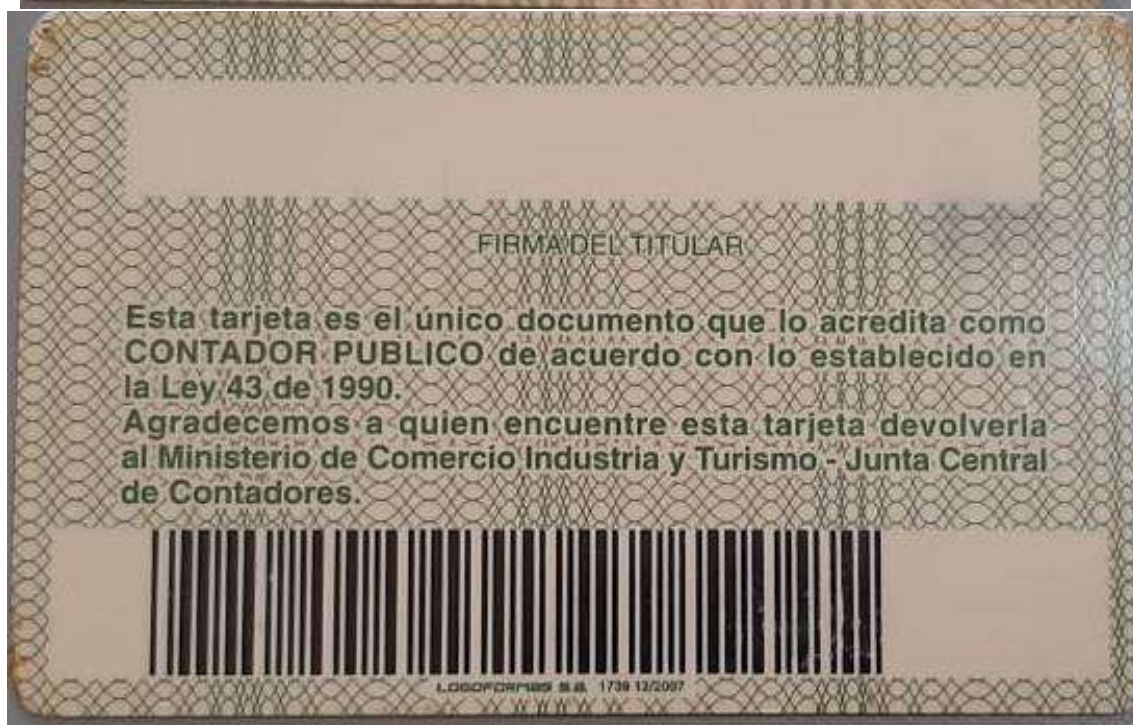
Lidelcy Torres

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional

Juan P. B.

Nombre: LIDELCY MARIA TORRES YEPES
Especialidad: ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Licencia S.O.: 01121 EXPEDIDA EN Registro No.: 231855/2012
MONTERIA
10/08/2020

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 39281872



Junta Central de Contadores-



Consulta pública de profesionales

Cédula

39281872

Consultar

El contador INGRID JOHANA CARRASCAL GENEZ con C.C. 39.281.872 tiene asignada la tarjeta profesional T-134176 y se encuentra en estado: ACTIVO

Señor Usuario:

Los siguientes datos tienen carácter **INFORMATIVO**.

Recuerde que si usted desea saber si el Contador Público se encuentra **HABILITADO** para la prestación de servicios contables, se puede realizar a través del [Certificado de Vigencia y Antecedentes Disciplinarios](#) como puede verificarlo ingresando al link, documento que si así considera, puede solicitar su presentación al Contador Público en el momento de la prestación del servicio.



Certificado Bancario

Viernes, 31 de mayo de 2024

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INGRID JOHANA CARRASCAL GENEZ identificado(a) con CC 39281872, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	37104486216	2019/11/29	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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CGR



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1 Colombia Contraloría General



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

INGRID JOHANA CARRASCAL GENEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **39.281.872**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Junio del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Medellín, 13 Junio 2024

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 13/06/2024 10:55, con relación a la afiliación y cobertura de INGRID JOHANA CARRASCAL GENEZ identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 39281872, afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 01/04/2023

Fecha de fin de cobertura:

Estado actual de la cobertura: EN COBERTURA

Código de ocupación: 1000

Descripción ocupación: Ind Afiliados por pagos

Clase de riesgo: 1

Porcentaje de cotización: 0.522

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C392818722400539348

Atentamente,



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:190.250.60.44,



CERTIFICA QUE:

El (La) señor(a) INGRID JOHANA CARRASCAL GENEZ identificado con CC 39281872 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: 01/04/2020

IPS Cotizante: PROMOTORA MEDICA Y ODONTOLOGICA DE ANTIOQUIA SA-
PROMEDAN IPS CAUCASIA Categoría: A Estado:
ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
ANA SOFIA CARRASCAL GENEZ	TI 1038117571	PROMOTORA MEDICA Y ODONTOLOGICA DE ANTIOQUIA SA-PROMEDAN IPS CAUCASIA	BENEFICIARIO	01/04/2020	Activo

La presente solicitud se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes de junio del año 2024.

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

Observaciones:

CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

[INICIO](#)[CONTÁCTENOS](#)[PREGUNTAS FRECUENTES](#)

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:12:09 AM horas del 07/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **39281872**

Apellidos y Nombres: **CARRASCAL GENEZ INGRID JOHANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

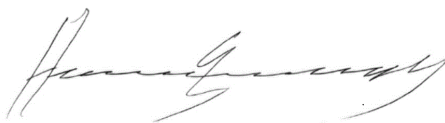
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 07 de abril de 2025, a las 10:13:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	39281872
Código de Verificación	39281872250407101317

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO.41102345

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-03-05

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	INGRID JOHANA CARRASCAL GENEZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	39281872	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 6 NO 15111 BRR VILLA GRANDA	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	CAUCASIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7490	CORREO ELECTRÓNICO	INJOCAGE79@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	8390367
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 02	Año: 2025	Mes: 02	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		41102345

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-39281872	59	No	No	No	5	154	1671901	Salario	CARRASCAL GENEZ INGRID JOHANA	\$2.054.800

NOVEDADES																														
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	T D E	T A E	T A P	V A P	Fecha Nov Vsp	V E	V T	S L N	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	V C T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 39281872								X	2023-02-01																			0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 39281872	PORVENIR	30	\$2.054.800	0.1600000	\$328.800	\$0	\$0	\$328.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 39281872	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$2.054.800	0.1250000	256.900	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.054.800	900043128	0.0052200	\$19.800

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot	IBC Cajas	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte
	a CCF			CCF	CCF	SENA	SENA	ICBF	ICBF	ESAP	ESAP	Min Edu	Min Edu
CC-39281872	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 02											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	\$328.800	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$328.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTA L PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$256.9 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$256.9 00	0	0	\$0	\$256.9 00	\$0	0	\$0	\$0	\$256.9 00	\$0	\$0	\$256.9 00

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACION	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	\$20.000	0	\$0	\$0	\$20.000	0	\$0	\$20.000	0	\$0	\$0	\$20.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD		NÚM DE AFIL		VLR TOTAL APORTES	
SIN CCF		1		\$0	
SENA		0		\$0	
ICBF		0		\$0	
ESAP		0		\$0	
MinEdu		0		\$0	

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$256.900
PENSIONES	1	\$328.800
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$20.000

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$605.900

Se certifica que la empresa, identificada con CC-39281872 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025- 02	230301	800224808	PORVENIR	1	0	328.800	0	328.800
Período salud:	2025-02	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	256.900	0	256.900
Planilla Nro.:	41102345 tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	20.000	0	20.000
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-03-05	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	613973846	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$605.900		

PAGADO