TALENTO HUMANO

Calle 31 No. 7 – 09 B/ Tomas Pérez Cel. 3225230804 Quibdó – Chocó

e-mail: minuevosol@hotmail.com

		PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO											Versión 1	FEBRERO 2023	
														Página 1 de 1	
	Regional choco	Centro Zonal													
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:										Nombre del Supervisor: GLADYS GARCIA OSORIO			
		Cantidad de Personal Contratado													
	Laboral 0	OPS	16	MES: FEBRERO	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 00/00/2023			DIMF FAMILIAR				
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA		
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES – prima –	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL			
1	DANIELA PIEDRAHITA GIRALDO	1 128 442 467	Coordinadora	OPS	3 258 600,00	8						814 650			
2	BETZAIDA MARMOLEJO RAGA	54 255 413	Docente perfil 1	OPS	2 296 800,00	8						574 200			
3	DEIRY TELLO CORDOBA	1 192 806 220	Docente perfil 1	OPS	2 296 800,00	8						574 200			
4	YAJAANNY SALAS PALACIOS	1 077 478 757	Docente perfil 2	OPS	2 051 981,00	8						512 995			
5	KELLY JOHANA TELLO PALACIOS	1 078 857 955	Docente perfil 2	OPS	2 051 981,00	8						512 995			
6	MARTHA CECILIA MOSQUERA PINILLA	43 148 738	Docente perfil 2	OPS	2 051 981,00	8						512 995			
7	LUZ DEL CARMEN PALACIOS PALACIOS	358 912 208	Docente perfil 2	OPS	2 051 981,00	8						512 995			
8	KAREN YULIETH MORENO MOSQUERA	1 077 478 099	Psicosocial	OPS	2 296 800,00	8						574 200			
9	ANNY YULIETH PALACIOS PALACIOS	1 077 468 213	Psicosocial	OPS	2 296 800,00	8						574 200			
10	ADRIANA RIOS ROA	1 077 431 041	Aux enfermeria P2	OPS	2 051 981,00	8						512 995			
11	LUCY FERNANDA VALENCIA RENTERIA	1 077 474 863	Aux enfermeria P2	OPS	2 051 981,00	8						512 995			
12	MARIA CONCEPCION RENTERIA	26 274 873	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00	8						492 413			
13	VIANNEY MOYA CORDOBA	26 271 986	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00	8						492 413			
14	LUKY DAHIANA LLOREDA PALCIOS	26 279 750	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00	8						492 413			
15	SAMIRNA MENA MOSQUERA	52 195 928	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00	8						492 413			
16	SANTIAGO HINESTROZA ROMAÑA	1 039 466 682	Aux administrativo	OPS	1 969 800,00	8						492 450			
	TOTAL				32 636 286,00		0	0	0	0	0	8 651 522			
	Observaciones														
	Nombres y apellidos del representante legal						Firma y No de Cédula								
	Darley P. Cordoba M.						C.C. 35890321								

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO													Versión 1	FEBRERO DE 2023	
															Página 1 de 1	
	Regional choco	Centro Zonal QUIBDO														
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL											Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO			
	Cantidad de Personal Contratado															
	Laboral 2	OPS	0	MES FEBRERO	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla					DIMF FAMILIAR			
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS					DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA		
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES – prima–	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL			
1	JOVINA MORENO BERMUDEZ	54 259 311	Aux pedagogico	LABORAL	1 160 000	8	0						290 000			
2	AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ	35 600 080	Aux pedagogico	LABORAL	1 160 000	8							290 000			
	TOTAL				1 160 000		0	0	0	0	0	0	580 000			
	Observaciones															
	Nombres y apellidos del representante legal						Firma y No de Cedula 35890321									

A102

CORPORACION MI NUEVO SOL
NIT 900.835.300-3
calle 31 7-90
Teléfono: (604) 3226230804
Quibdó - Colombia

NOMINA FEB No.	**CC-9-10**
Fecha de elaboración	2023-02-28

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050701 - Prestación de Servicios	Daniela Piedrahita Giraldo		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	814,650.00	0.00
2	23352502 - Honorarios por Servicios	Daniela Piedrahita Giraldo	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	814,650.00
3	72050701 - Prestación de Servicios	Betzaida Marmolejo Raga		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	574,200.00	0.00
4	23352502 - Honorarios por Servicios	Betzaida Marmolejo Raga	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	574,200.00
5	72050701 - Prestación de Servicios	Deiry Tello Cordoba		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	574,200.00	0.00
6	23352502 - Honorarios por Servicios	Deiry Tello Cordoba	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	574,200.00
7	72050701 - Prestación de Servicios	Yahaanny Salas Palacios		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	512,995.00	0.00
8	23352502 - Honorarios por Servicios	Yahaanny Salas Palacios	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	512,995.00
9	72050701 - Prestación de Servicios	Kelly Jhoana Tello Palacios		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	512,995.00	0.00

10	23352502 - Honorarios por Servicios	Kelly Jhoana Tello Palacios	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	512,995.00
11	72050701 - Prestación de Servicios	Martha Cecilia Mosquera Pinilla		Prestación de Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	512,995.00	0.00
12	23352502 - Honorarios por Servicios	Martha Cecilia Mosquera Pinilla	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	512,995.00
13	72050701 - Prestación de Servicios	Luz del Carmen Palacios Palacios		Prestación de Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	512,995.00	0.00
14	23352502 - Honorarios por Servicios	Luz del Carmen Palacios Palacios	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	512,995.00
15	72050701 - Prestación de Servicios	Karen Jhulieth Moreno Mosquera		Prestación de Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	574,200.00	0.00
16	23352502 - Honorarios por Servicios	Karen Jhulieth Moreno Mosquera	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	574,200.00
17	72050701 - Prestación de Servicios	Anny Yulieth Palacios Palacios		Prestación de Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	574,200.00	0.00
18	23352502 - Honorarios por Servicios	Anny Yulieth Palacios Palacios	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	574,200.00
19	72050701 - Prestación de Servicios	Adriana Rios Roa		Prestación de Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	512,995.00	0.00
20	23352502 - Honorarios por Servicios	Adriana Rios Roa	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	512,995.00
21	72050701 - Prestación de Servicios	Lucy Fernanda Valencia Renteria		Prestación de Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	512,995.00	0.00
22	23352502 - Honorarios por Servicios	Lucy Fernanda Valencia Renteria	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	512,995.00

23	72050701 - Prestación de Servicios	Maria Concepción Rentería García		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	492,413.00	0.00
24	23352502 - Honorarios por Servicios	Maria Concepción Rentería García	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,413.00
25	72050701 - Prestación de Servicios	Vianney Moya Cordoba		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	492,413.00	0.00
26	23352502 - Honorarios por Servicios	Vianney Moya Cordoba	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,413.00
27	72050701 - Prestación de Servicios	Lliky Dahiana Lloreda Palacios		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	492,413.00	0.00
28	23352502 - Honorarios por Servicios	Lliky Dahiana Lloreda Palacios	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,413.00
29	72050701 - Prestación de Servicios	Samirna Mena Mosquera		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	492,413.00	0.00
30	23352502 - Honorarios por Servicios	Samirna Mena Mosquera	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,413.00
31	72050701 - Prestación de Servicios	Danny Milena Jaramillo Laverde		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	492,450.00	0.00
32	23352502 - Honorarios por Servicios	Danny Milena Jaramillo Laverde	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,450.00
					Total	8,651,522.00	8,651,522.00

Observaciones
Nomina Alistamiento Talento Humano mes de Febrero de 2023, Contrato 27001502023

1106

CORPORACION MI NUEVO SOL
NIT 900.835.300-3
calle 31 7-90
Teléfono: (604) 3226230804
Quibdó - Colombia

Otros Compras- Gastos FEB No.	**CC-10-1**
Fecha de elaboración	2023-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050720 - Alistamiento	Jovina Moreno Bermudez		Alistamiento	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	375,580.00	0.00
2	23359503 - alistamiento	Jovina Moreno Bermudez	CC-10 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	alistamiento	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	375,580.00
3	72050720 - Alistamiento	Aydel Maria Palacios Rodriguez		Alistamiento	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	375,580.00	0.00
4	23359503 - alistamiento	Aydel Maria Palacios Rodriguez	CC-10 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	alistamiento	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	375,580.00
					Total	751,160.00	751,160.00

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Observaciones
Por servicio de alistamiento (290.000) y transporte para encuentro(85.580) el mes de febrero Contrato 150

1107

CORPORACION MI NUEVO SOL
NIT 900.835.300-3
calle 31 7-90
Teléfono: (604) 3226230804
Quibdó - Colombia

Otros Compras- Gastos FEB No.	**CC-10-2**
Fecha de elaboración	2023-02-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050720 - Alistamiento	Juana Nelly Perea		Alistamiento	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	375,580.00	0.00
2	23359503 - alistamiento	Juana Nelly Perea	CC-10 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	alistamiento	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	375,580.00
3	72050720 - Alistamiento	ILSIA PALACIOS LEMUS		Alistamiento	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	389,061.00	0.00
4	23359503 - alistamiento	ILSIA PALACIOS LEMUS	CC-10 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	alistamiento	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	389,061.00
5	72050720 - Alistamiento	Graciela Martínez Lagarejo		Alistamiento	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	389,061.00	0.00
6	23359503 - alistamiento	Graciela Martínez Lagarejo	CC-10 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	alistamiento	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	389,061.00
					Total	1,153,702.00	1,153,702.00

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Observaciones
Por servicio de alistamiento y transporte para encuentro el mes de febrero Contrato 150

1108

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:

Daniela Piedrahita Ganado
1.128.44.467

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo COORDINADOR en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$814 650**

(OCHOCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Daniela Piedrahita

Número de identificación: 1.128.442.647

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

AL:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1128442647
			DANIELA PIEDRAHITA GIRALDO
	CUEDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
	BARRIO PAN DE YUCA	TELÉFONO:	3777777
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas y contables de la act
ÓN:	ÚNICO		
O PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7873382041	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Febrero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023-03-07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1555160672

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
2201- PROTECCION	1	$ 168.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.300	$ 0	$ 168.300
									$ 168.300	$ 0	$ 168.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
9037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 131.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 131.600	$ 0	$ 0	$ 131.600
												$ 131.600	$ 0	$ 0	$ 131.600

Planilla Pagada

DATOS DEL COTIZANTE

TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
DEPEND		$ 1.311.240				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
07																

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
PENSIÓN											SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
ADMN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE					
2201-PROTECCION	28	1.051.392	$ 168.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	None	$ 168.300	EPS037-NUEVA EPS	28	1.051.392	$ 131.600	$ 0	$ 131.600			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0					

TOTAL	$ 299.800

Planilla Pagada

1110

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS PUJANTE

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14520720626

(415)7707212489984(9020) 0000014520720626

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 2 8 4 4 2 6 4 7 | 6 DV: 7

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdo: 1 8

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de Identificación: 1 1 2 8 4 4 2 6 4 7

27. Fecha expedición: 2 0 1 0 0 3 2 9

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Antioquia — 0 5

30. Ciudad/Municipio: Medellín — 0 0 1

31. Primer apellido: PIEDRAHITA

32. Segundo apellido: GIRALDO

33. Primer nombre: DANIELA

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Chocó — 2 7

40. Ciudad/Municipio: Quibdo — 0 0 1

Dirección principal: CL 25 4 22 P 2 BRR PANDEYUCA

42. Correo electrónico: danielapg92@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 3 6 1 6 0 7 1 3

45. Teléfono 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
7 2 2 0	2 0 1 8 0 8 1 6						2 4 4 5	

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	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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: 2019 - 05 - 21

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 comprobar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizante:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF 06-02-2023 0:14:35PM

1111



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1992
ENVIGADO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-MAR-2010 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0100150-00260206-F-1128442647-20101014 0024393261A 1 34566667

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.128.442.647
PIEDRAHITA GIRALDO
APELLIDOS
DANIELA
NOMBRES



Daniela Piedrahita
FIRMA

Digitalizado con CamScanner
Digitized by CamScanner
Digitized by CamScanner

1112

Certificado
Bancario

lunes, 6 de febrero de 2023

Señor(a)
DANIELA PIEDRAHITA GIRALDO

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DANIELA PIEDRAHITA GIRALDO identificado(a) con CC 1128442647, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53612180586	2020/07/30	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 07 14

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A: María Concepción Rentería

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo AUXILIAR PEDAGOCICO en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$492.413**

(**CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/CTE**)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: María Concepción Rentería

Número de identificación: 26.124.825

Banco AV Villas Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea

Empresa:	**PROGRESAR CREDITOS Y LIBRANZAS**		
Tipo Identificación:	**Nit persona jurídica**	**No. Identificación:**	**901159755**
Generado por:	**LUIS MERCHAN CALVO**		

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	52525942
Empresa:	SIMPLE OI - Pago de Seguridad Social
Factura	1053118099
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$258,200.00
Fecha Transacción	2023/03/06
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO4587
No. Producto	*****4587

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-03-06, 09:10:23 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2023
Empresa	MARIA CONCEPCION RENTERIA GARCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 26274873
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1053118099
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1954338139
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 258.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 142.300	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	1	$ 111.200	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 4.700	$ 0
			SubTotales:	$ 258.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 258.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-06, 09:14:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1053118099

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023

PAGADO 06/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CONCEPCION RENTERIA GARCIA		
Documento	CC26274873	**Dirección**	CL 27 #2 - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6723633
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	QUIBDO	**Departamento**	CHOCO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	INT	RET P	TDC	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC 26274873	MARIA CONCEPCION RENTERIA GARCIA	59	00	X																0	23	23	23	0	(25-11) COLPENSIONES	$ 689.334	$ 142.300	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 889.334	$ 111.200	0.522	$ 889.334	$ 4.700	(NINGU) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 258.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 689.334	$ 889.334	$ 889.334	$ 0	$ 142.300	$ 111.200	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 258.200	$ 0	$ 258.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

1117

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C

Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 530863914

El Banco AV Villas certifica que: **Maria Concepcion Renteria Garcia**
identificada con el documento No. 26274873, tiene en la oficina QUIBDO (530) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 530863914 desde el 24 de enero de 2014.

Fecha de expedición: 09/02/2023

VIGILADO SUPERFINANCIERA

¿Tienes preguntas? Contáctanos en la Linea Audiovillas

Bogotá: 444 1777
Barranquilla: 330 4330
Bucaramanga: 630 2980
Medellín: 325 6000
Cali: 885 9595
Resto del país: 01 8000 51 8000

Grupo AVAL

1118

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14849942349

(415)7707212489984(8020) 000001484994234 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	26274873	1 9 9 7 0 3 1 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	GARCIA	MARIA	CONCEPCION

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR REPOSO NRO UNO 3 76

42. Correo electrónico: mariarenteria@hotmail.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 2 0 1 3 1	8 2 9 9	2 0 2 2 0 1 3 1				5 1 3 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 2 2 4 9																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2022 - 08 - 17 / 14 : 36: 48

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Maria Concepcion R

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PINO MARTINEZ MARCELA

985. Cargo Analista I

Fecha generación documento PDF: 17-08-2022 02:36:57PM

DOCUMENTO DE CONSULTA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 26.274.873
RENTERIA GARCIA
APELLIDOS
MARIA CONCEPCION
NOMBRES

María Concepción
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1967
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.42 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

13-MAR-1997 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1700100-01225733-F-0026274873-20210331 0073970207A 1 9815175917

1120

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:

Vianny Maya Cordoba

54.257.263

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo AUXILIAR PEDAGOCICO en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$492.413**

(CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Vianny Maya Cordoba

Número de identificación: 54257263

1121

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14895156195

(415)7707212489984(8020) 000001489515619 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 4 2 5 7 2 6 3	1 9 8 9 1 2 1 1

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOYA	CORDOBA	VIANNEY	

35 ...n social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
CO...MBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0

41. Dirección principal: CL 21 7 74 BRR JARDIN SECTOR LA VICTORIA

42. Correo electrónico: vimoco2009@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 7 0 2 2 2					3 3 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

Obligados aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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

61. Fecha: 2023 - 02 - 09 / 17 : 58: 30

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: MOYA CORDOBA VIANNEY
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDI : 09-02-2023 05:59:27

1122

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **54.257.263**

MOYA CORDOBA

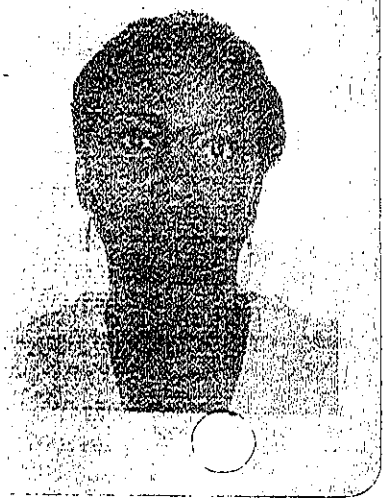
APELLIDOS

VIANNEY

NOMBRES

Vianney Moya Cordoba

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-AGO-1968**

RIOSUCIO
RIO SUCIO (CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-DIC-1989 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-17100100-00519495-F-0054257263-20131128 0036032185A 3 1832622003

1123

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A: Lliky Dahiana Lloreda Palacios
35.546.044

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo AUXILIAR PEDAGOCICO en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$492.413**

(**CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/CTE**)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Lliky Dahiana Lloreda Palacios

Número de identificación:

1124

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

CERTIFICA:

Que LUIS DAMIAN LLOREDA PALACIOS identificado con el documento No 16.545.014

Tiene en la oficina QUIBDO 830 una cuenta de ahorros

No. 53700875 desde el 17 de julio de 2013

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 28 días del mes de diciembre de 2022

Atentamente,

Gerente Oficina 830

Esta certificación tiene un costo de $ 0.00 el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

1125

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

0 0 1

2. Condición: 1 2 Actualización

4. Número de formulario: 14001843334

3. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 5 5 4 6 0 1 4 — 4. DV: 4

10. Dirección principal: Diagonal 1 Avenida de Circunvalación

9. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Lugar de expedición: Persona natural o asimilada: P

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación: 1 3 3 5 5 4 6 0 1 4

27. Fecha expedición: 2 0 0 3 0 6 0 5

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. Fecha: 1 1 8

29. Departamento: Cesar

30. Ciudad / Municipio: Valledupar — 0 0 1

31. Primer apellido: ORTEGA

32. Segundo apellido: FACIACTOS

33. Primer nombre: LUIS

34. Otros nombres: DIOMARA

Razón social:

35. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Dpto./Ubicación: Cesar — 2 7

40. Ciudad/Municipio: Quibdó — 0 0 1

41. Dirección principal: CL 15 22 168 BRR NICOLAS MEDRANO

Información adicional:

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 6 7 1 4 8 4 6

45. Teléfono 2: 3 1 4 3 7 1 3 0 5 5

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. Ámbito actividad internacional
8 8 9 0	2 0 0 5 0 4 0 4	8 5 1 1	2 0 1 7 0 1 2			5 1 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

Obligación aduanera

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

Exportaciones

55. Fecha — 56. Tipo — Servicio: 1 2 3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Asegura: SI [ ] NO [X] — 60. Tipo de Persona: 0

61. Sector: 2511 - (01-25)

La información suministrada a través del formulario de NIT no da origen, por sí misma, a ningún tipo de inscripción en el Registro Único Tributario (RUT). Deberá ser validada y cotejada, en cada caso, con los soportes que se alleguen para tal efecto, de conformidad con lo establecido en los procedimientos del correspondiente servicio informático de la administración, según el caso.

Fundamento Jurídico: Artículo 1.6.1.2.24 del Decreto 1625 de 2016.

Fecha de vencimiento:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

494. Nombre: PERSONA NATURAL DE PRUEBA

495. Cargo: CLIENTE

Página generada con el aplicativo RUT - MUISCA - Versión 1.0.0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.546.014
LLOREDA PALACIOS

APELLIDOS
LLIKI DHAIANA

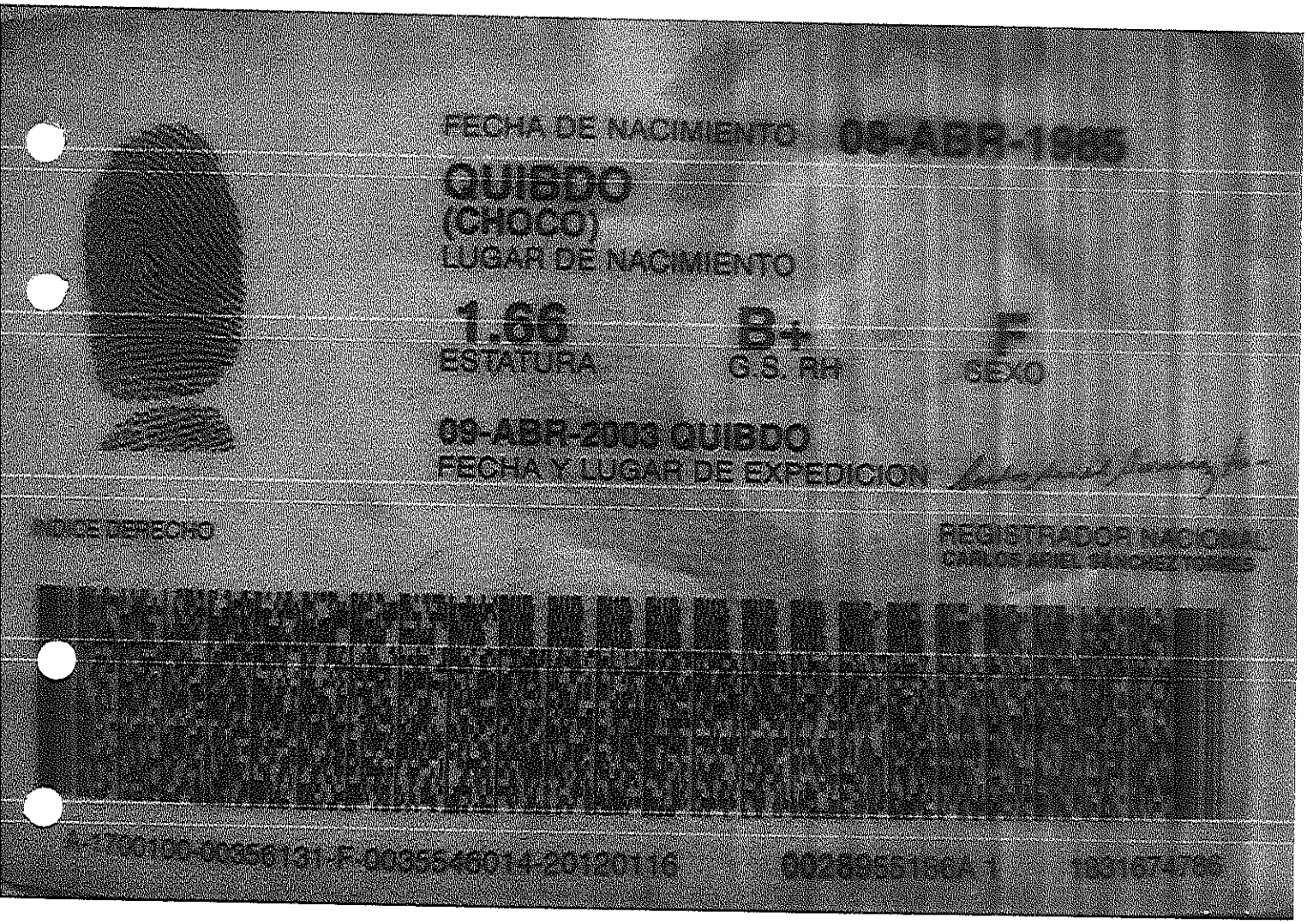
NOMBRES

Lliki Dhaiana Lloreda P

FIRMA



1127



FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1985

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

09-ABR-2003 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1700100-00256131-F-0095546014-20120116 0028955160A 1 1821674736

1128

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
Samira mena Mosquera

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo AUXILIAR PEDAGOCICO en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$492.413**

(**CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/CTE**)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Samira Mena Mosquera
Número de identificación:

1129

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.077.433.190

MENA MOSQUERA
APELLIDOS

SAMIRNA
NOMBRES

Samirna mena m.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1987
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-ENE-2006 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

1130

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14895142206

(415)7707212489984(8020) 000001489514220 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 3 3 1 9 0	2 0 0 6 0 1 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENA	MOSQUERA	SAMIRNA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR SAMPER SEC SAN MARCOS

42. Correo electrónico samirnamena02@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 0 7 0 0 7 0	

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 5 1 1	2 0 2 3 0 2 0 9	8 5 6 0	2 0 2 3 0 2 0 9			2 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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 - 02 - 09 / 17 : 08: 57

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MENA MOSQUERA SAMIRNA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF. 09-02-2023 05:09:15PM

1131

Certificación Bancaria

Bancolombia

Jueves, 9 de febrero de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **SAMIRNA MENA MOSQUERA** identificado(a) con cc. **1077433190** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-430634-81	2022/10/07	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento bancario
VIGILADO

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

1132

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:

Karen Judith Mena Hosquera

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$574.200**

(**QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE**)

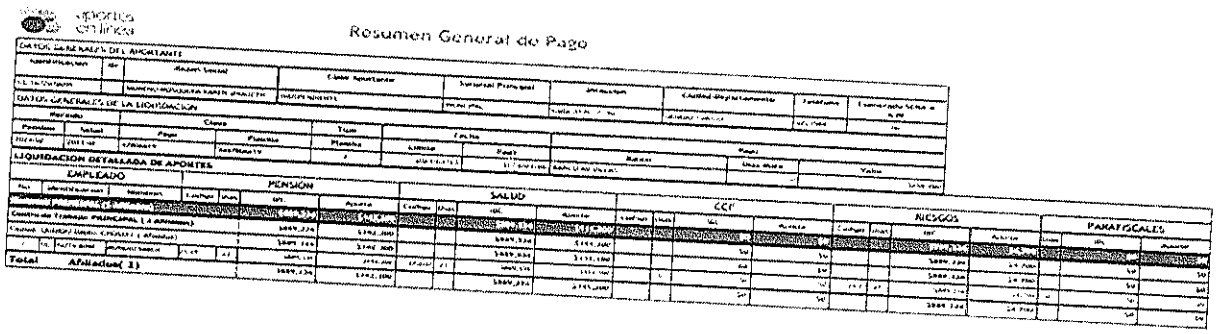
En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Karen Judith Mena Hosquera

Número de identificación: 1074080909

aportes en línea

Resumen General de Pago



Página 1 de 2

aportes en línea

2023/03/06 08:37 AM

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES DE MORA	OTROS CONCEPTOS	VALOR A PAGAR
APORTES ADMINISTRADORAS: 1)								
COMFENALCO	23-14	900,336,004	7	1	$142,300	$0	$0	$142,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$142,300	$0	$0	$142,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-03	860,011,153	6	1	$4,700	$0	$0	$4,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,700	$0	$0	$4,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	7	1	$111,200	$0	$0	$111,200
TOTALES				1	$111,200	$0	$0	$111,200

Página 2 de 2

2023/03/06 08:37 AM

1134

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: 1077478099

Valor a Pagar $: 258.200

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9447806619

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2023 Mes 02

CAP-FRO-033-V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

```
APO 530 20230303 17:16 SC 501  LINEA   A
VR PAGADO:      258,200.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9447806619
ID:1077478099                          0
Fecha Aplicación:20230306   PIN:171648
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

PORTECO R.A.

Certificación Bancaria

Bancolombia

Viernes, 17 de febrero de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **KAREN JHULIETH MORENO MOSQUERA** identificado(a) con cc. **1077478099** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-000068-88	2022/08/30	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

1136

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

2 Contenido 0 3 Actualización

001

4 Número de formulario: 14892566620

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 1077478099 | 6 DV: 1 | 12 Dirección Seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida | 25 Tipo de documento: 2 Cédula de Ciudadanía | 26 Número de identificación: 1 3 1077478099 | 27 Fecha expedición: 2016 07 12

28 País: COLOMBIA | 29 Departamento: 1 6 9 Chocó | 30 Ciudad/Municipio: 27 Quibdó | 31 Primer apellido: MORENO | 32 Segundo apellido: MOSQUERA | 33 Primer nombre: KAREN | 34 Otros nombres: JHULIETH | 35 Razón social: | 36 Nombre comercial: | 37 Sigla:

UBICACIÓN

38 País: COLOMBIA | 39 Departamento: 1 6 9 Chocó | 40 Ciudad/Municipio: 27 Quibdó | 41 Dirección principal: BRR LA CASCORBA | 42 Correo electrónico: julieth1004@gmail.com | 43 Código postal: 001 | 44 Teléfono 1: 3136374440 | 45 Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad principal		Actividad económica		Otras actividades		Ocupación	
46 Código	47 Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 48 Código	48 Fecha inicio actividad	1	2	51 Código	52 Número establecimientos
8511	2020 01 01					2314	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54 Código:

Exportadores

55 Inicio | 56 Fin | Semestre 1 2 3 | 57 Monto | 58 Cifra

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.

59 Actuó: SI [ ] NO [X]

La información suministrada a través del formulario Hoja de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de suministrar información falsa o de suspensión, según el caso.

Artículo 658-3 del Estatuto Tributario adicionado por el artículo 40 de la Ley 1819 de 2016

Firma del solicitante

Para uso exclusivo de la DIAN

60 No. de Folios: 0 | 61 Fecha: 2020 - 01 - 31 13 06 32

Firma autorizada

Son verificados los verificadores que la DIAN realice

364 Nombre: MORENO MOSQUERA KAREN JHULIETH

365 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación formulario: 31-01-2020 13:15:39



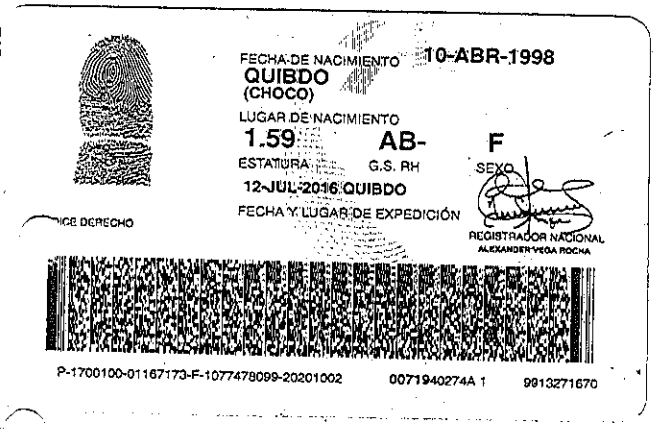
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.077.478.099
MORENO MOSQUERA

APELLIDOS
KAREN JHULIETH

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1998
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 AB- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-JUL-2016 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1700100-01167173-F-1077478099-20201002 0071940274A 1 9913271670

1138

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A: Anny Yolieth Palacios

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo **DOCENTE PERFIL 2** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$512 995**

(QUINIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Anny Yolieth Palacios

Número de identificación:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1077668213
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ANNY YULIETH PALACIOS PALACIOS
CIUDAD MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN	UN VECINAL 6 MANZ 7 CASA 1 SAN ANTONIO	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE	12-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Corresponde al por mayor de materias primas agrícolas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	000002 - OTRO PAGO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4455864778	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		3					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023-03-06	NÚMERO AUTORIZACIÓN				9000513723

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 130.000	$ 500		$ 130.500
SUBTOTALES:										$ 130.000	$ 500		$ 130.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 101.500	$ 0	$ 400	$ 0	$ 101.500	$ 400	$ 0	$ 101.900
SUBTOTALES:													$ 101.500	$ 400	$ 0	$ 101.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.500	$ 4.500	$ 100	$ 0	$ 4.600
SUBTOTALES:									$ 4.500	$ 100	$ 0	$ 4.600

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDUC	
																										ADMIN	DIAS COT.	ISC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	ISC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	ISC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	ISC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1077668213	PALACIOS ANNY YULIETH	DEPENDIENTE DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.150.000				NO																230301-PORVENIR	30	$ 812.000	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 812.000	$ 101.500	$ 0	$ 101.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 812.000	1077668221	$ 4.500	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 236.800

Planilla Pagada

Certificado Bancario

Viernes, 3 de marzo de 2023

Señor(a)
A QUIÉN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANNY YULIETH PALACIOS PALACIOS identificado(a) con CC 1077468213, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53600004589	2021/09/27	CXC PENDIENTES

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

1141

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14869013471

(415)7707212489984(8020) 000001486901347 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077468213	2013 07 29

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	PALACIOS	ANNY	YULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR JARDIN SECTOR JAZMIN

42. Correo electrónico: annyyulieth2009@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 0 3 6 2 8 3 8 4

45. Teléfono 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
7 4 9 0	2 0 2 0 0 2 1 0						

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
4 9																									

53. Código 49 — No responsable de IVA

Obligados 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 — 61. Fecha: 2022 - 10 - 03 / 15 : 44: 30

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: PALACIOS PALACIOS ANNY YULIETH
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

1192

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.468.213
PALACIOS PALACIOS

APELLIDOS
ANNY YULIETH

NOMBRES

Anny Palacios

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1995
ALTO BAUDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-JUL-2013 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1700100-00520283-F-1077468213-20131129 0036078867A 2 39058528

1143

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
Yohamy Salas Palacios
1077478757

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo **DOCENTE PERFIL 2** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$512 995**

(QUINIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yohamy Salas Palacios
Número de identificación: 1077478757

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077478757		SALAS PALACIOS YAHAANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO EL BOSQUE	QUIBDO-CHOCO	1236547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1955186761	9447550431	I	2023/03/14	2023/03/06	BANCOLOMBIA	0	$258,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$889,334	$142,300			$889,334	$111,200			$0	$0			$889,334		$4,700		$0	$0		$258,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$889,334	$142,300			$889,334	$111,200			$0	$0			$889,334		$4,700		$0	$0		$258,200
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)							$889,334	$142,300			$889,334	$111,200			$0	$0			$889,334		$4,700		$0	$0		$258,200
1	CC	1077478757	SALAS YAHAANNY	X	230301	23	$889,334	$142,300	CCFC20	23	$889,334	$111,200		0	$0	$0	14-23	23	$889,334	0.523%	$4,700	0	$0	$0	No	$258,200
Total		**Afiliados(1)**					$889,334	$142,300			$889,334	$111,200			$0	$0			$889,334		$4,700		$0	$0		$258,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077478757		SALAS PALACIOS YAHAANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO EL BOSQUE	QUIBDO-CHOCO	1236547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1955186761	9447550431	I	2023/03/14	2023/03/06	BANCOLOMBIA	0	$258,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$142,300	$0	$0	$142,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$142,300	$0	$0	$142,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,700	$0	$0	$4,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,700	$0	$0	$4,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,200	$0	$0	$111,200
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$111,200	$0	$0	$111,200
TOTAL				1	$258,200	$0	$0	$258,200

1/1247

2023/03/06 02:22 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077478757		SALAS PALACIOS YAHAANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO EL BOSQUE	QUIBDO-CHOCO	1236547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1555186761	9447950431	I	2023/03/14	2023/03/06	BANCOLOMBIA	0	$258,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$142,300	$0	$0	$142,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$142,300	$0	$0	$142,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,700	$0	$0	$4,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,700	$0	$0	$4,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,200	$0	$0	$111,200
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$111,200	$0	$0	$111,200
TOTAL				1	$258,200	$0	$0	$258,200

1145

2023/03/06 02:21 PM

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

1146

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	191.102.197.170
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9447950431
Valor:	258,200
Período de pago:	2023-02
No Transacción (CUS):	1955186761
Fecha:	2023/03/06
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

1147

Certificación Bancaria

Bancolombia

Lunes, 27 de febrero de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **YAHAANNY SALAS PALACIOS** identificado(a) con cc. **1077478757** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-417143-36	2022/09/08	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

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

1148

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONRADA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14861126069

(415)7707212489984(8020) 000001486112606 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 7 8 7 5 7	2 0 1 6 0 9 2 7

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAS	PALACIOS	YAHAANNY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR EL BOSQUE CONDADO DE LA L

42. Correo electrónico: ysalaspalacios@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 9 2 9 0 9 5	3 2 3 4 5 4 7 6 9 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
7 2 2 0	2 0 2 0 0 3 2 8						

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 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2022 - 09 - 07 / 16 : 34: 35

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SALAS PALACIOS YAHAANNY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Copia Documento

1149

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.077.478.757

SALAS PALACIOS
APELLIDOS

YAHAANNY
NOMBRES

Yahaanny Salas Palacios
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1998
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-SEP-2016 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1700100-00868539-F-1077478757-20161129 0052345539A 1 46650470

1150

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
Martha Cecilia Mosquera Ponilla
CC- 43.148.730

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo **DOCENTE PERFIL 2** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$512 995**

(QUINIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Martha Cecilia Mosquera

Número de identificación:
43148.730

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.148.738**

MOSQUERA PINILLA

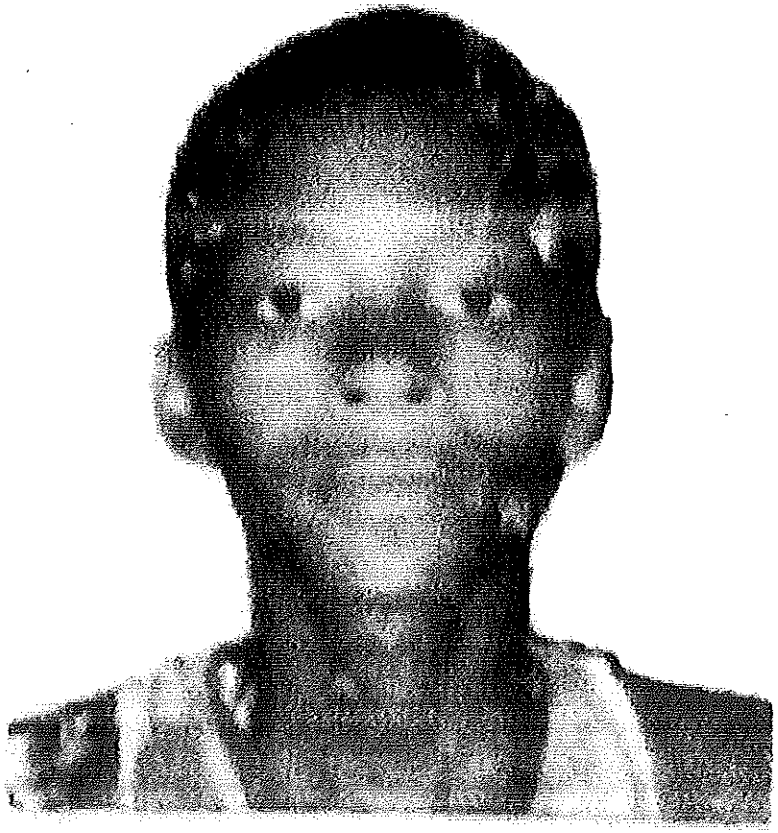
APELLIDOS

MARTHA CECILIA

NOMBRES

Martha Mosquera

FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **08-SEP-1981**

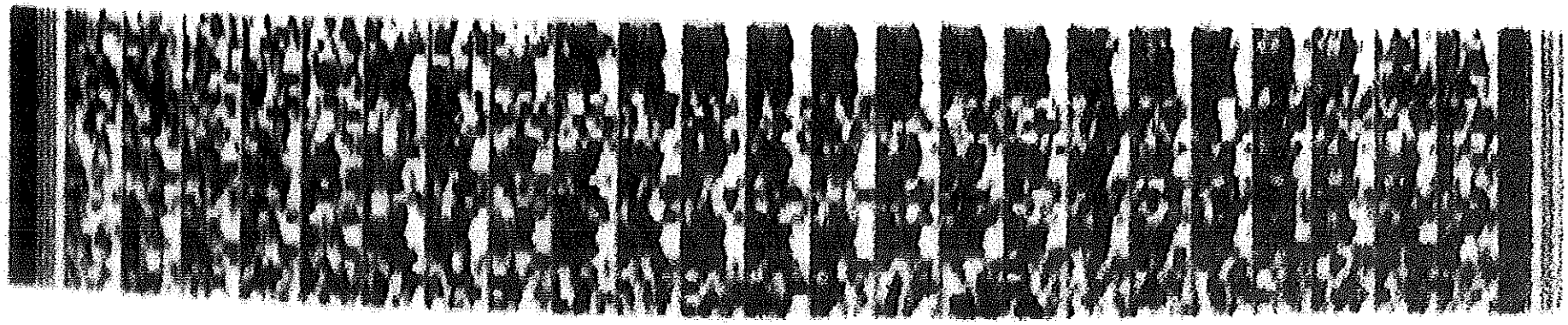
APARTADO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

24-FEB-2003 CAREPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
[illegible]

INDICE DERECHO



A-0103600-00071482-F-0043140738-20080916 0003940179A 1 [illegible]

Powered by CamScanner

1153

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14724988132

(415)7707212489984(8020) 000001472498813 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
43148738	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	43148738	2003 02 24

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Carepa 147

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	PINILLA	MARTHA	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Atrato 050

41. Dirección principal: BRR Yuto

42. Correo electrónico: ceciliapinilla814@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3122346777	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
0722	2020 11 25					

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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: 2020-11-25 09:45:56

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación de 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

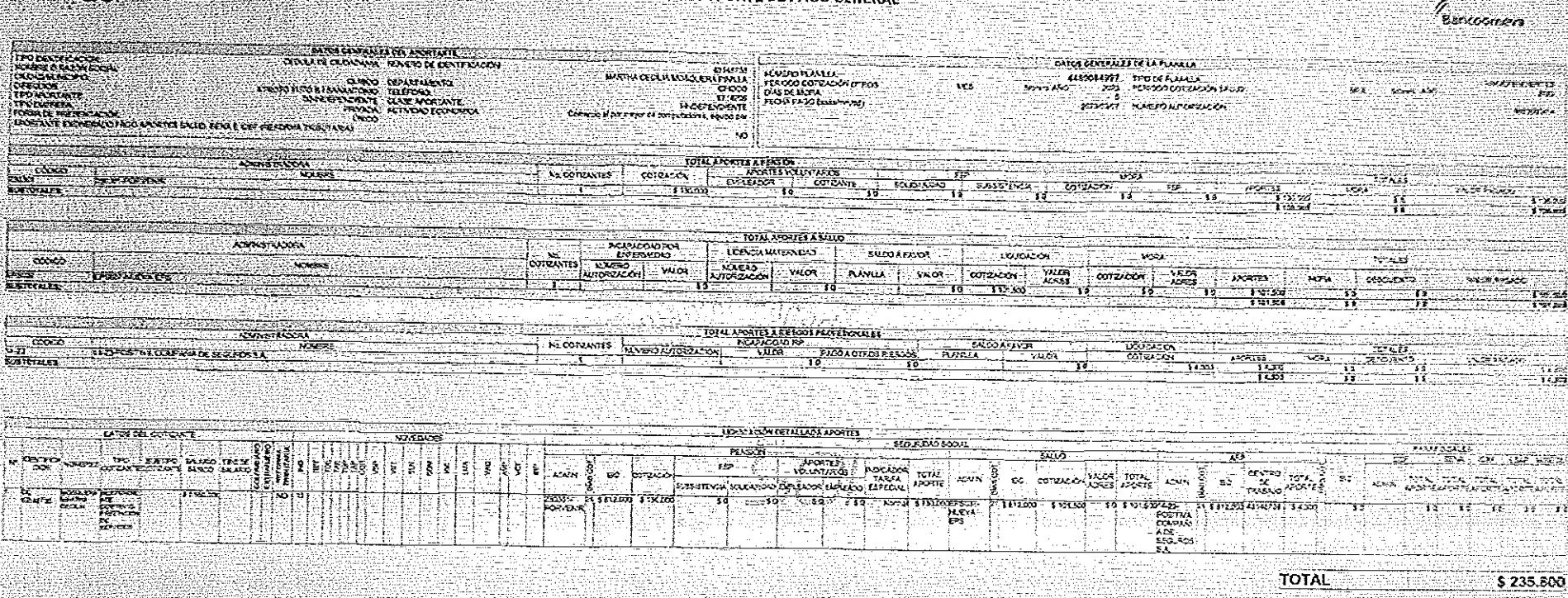
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

904. Nombre: MOSQUERA PINILLA MARTHA CECILIA
905. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-02-2023 01:20:11PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
DIGITO VERIFICACIÓN	
RAZÓN SOCIAL O APELLIDOS Y NOMBRES	MARTHA CECILIA MOLANO PAVILLA
DIRECCIÓN	CR 100 D
TELÉFONO	57 4705
CÓDIGO MUNICIPIO	05001
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
CLASE APORTANTE	DEPENDIENTE
TIPO APORTANTE	1
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8542
TIPO EMPRESA	PRIVADA
FORMA DE PRESENTACIÓN	LÍNEA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (PERSONA NATURAL)	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	44890447977
TIPO DE PLANILLA	E
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2025-05
PERIODO COTIZACIÓN PENSIÓN	2025-05
FECHA PAGO	2025/06/17
NÚMERO AUTORIZACIÓN	

APORTES EN MORA

¿APORTES EN MORA?	NO
FSP	
MORA	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	MORA INTERESES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
230301	PORVENIR	1	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 130.000
SUBTOTALES		1	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 130.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	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 APORTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS SURA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 111.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 111.500	$ 0	$ 0	$ 111.500
SUBTOTALES		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 111.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 111.500	$ 0	$ 0	$ 111.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
U.T.	U.T. POSITIVA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 4.000	$ 4.000	$ 4.000	$ 0	$ 0	$ 4.000
SUBTOTALES		1		$ 0		$ 0	$ 4.000	$ 4.000	$ 4.000	$ 0	$ 0	$ 4.000

DATOS DEL COTIZANTE

N°	TIPO DOC.	NÚMERO	TIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	PENSIONADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CÉDULA DE CIUDADANÍA	[illegible]	DEPENDIENTE		$ 1.750.000	INTEGRAL		NO																

NOVEDADES

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

ADMIN	CÓDIGO	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PLANILLA TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
PORVENIR	230301	$ 1.820.000	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NORMAL	$ 130.000

SALUD

ADMIN	CÓDIGO	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE
NUEVA EPS	37	$ 1.820.000	$ 357.500	$ 0	$ 357.500

ARL

ADMIN	CÓDIGO	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TARIFA APORTES	VALOR APORTES
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 1.820.000	41467731	$ 4.000	$ 0

PARAFISCALES

ADMIN	CÓDIGO	IBC	TARIFA APORTES	VALOR APORTES

TOTAL $ 235.500

[illegible]

2025/06/17 6:03 PM [illegible]

[illegible]

[illegible]

1155

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona MARTHA CECILIA MOSQUERA PINILLA identificado(a) con CC 43148738 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 578625683 desde el 30 de noviembre de 2020, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 07 de febrero de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero
Gerencia de Soluciones para el Cliente
Banco de Bogota

1156

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
Betzaida Hamdejo Loya
CC. 54. 255.413

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo **DOCENTE PERFIL 1** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$512 995**

(QUINIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Betzaida Hamdejo Loya
Número de identificación: 54. 255413

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Número Identificación	Nombre	Clase Aportante	Tipo Aportante	Email	Departamento	Ciudad	Celular
CC 54255413	AVRMOLEJO RAGA DEYZAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	sincorreo@aportesenlinea.com	QUIBDO-CHOCO		3116072536

Clave: 9447961211

Periodo Pensión: 2023-02 **Periodo Salud: 2023-02**

Fecha Ingreso	Días	IBC	Tarifa	Valor
2023/03/03	0	$0		$253,200
2023/03/06	3	$1,200		$259,400
2023/03/07	4	$1,400		$259,600
2023/03/08	5	$1,700		$259,900
2023/03/09	6	$2,100		$260,300
2023/03/10	7	$2,400		$260,600
2023/03/13	10	$3,300		$261,500
2023/03/14	11	$3,500		$261,700
2023/03/15	12	$3,900		$262,100
2023/03/16	13	$4,200		$262,400

Ítem	Administradora	Afiliado	Tarifa	Valor
AFP	1	1		$142,300
PORVENIR		1		$142,300
ARL	1	1		$4,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1		$4,700
EPS	1	1		$111,200
NUEVA EPS MOVILIDAD		1		$111,200
TOTAL				$260,000
COMISION OPERADOR				$0
IVA				$0
TOTAL				$260,000

Canales de Pago

Tipo Canal	Nombre Canal	Valor

Banco AV Villas Banco de Bogotá efecty exito

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.123.456-7
Calle 96 No. 12-35 Bogotá
PAGO DE FACTURAS
TASA PLANILLA DE APORTES EN LINEA
CUADRE SUPERVISOR BANCO DE OCCIDENTE
RETENEDOR
NUMERO DE AUTORIZACION 9447961211
Fecha: 06/03/2023 16:32:13
No. Transaccion 356594
Valor $259,600.00

Recibí Conforme
C.C.
Cajero: JUANESTRO
Ps Autorizador: 564001 LANGER S.A.S.

1158

Certificación Bancaria

Bancolombia

Viernes, 17 de febrero de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **BETZAIDA MARMOLEJO RAGA** identificado(a) con cc. **54255413** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-826338-71	2012/04/27	Activa

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

Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

1159

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14901436367

(415)7707212489984(8020) 000001490143636 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 4 2 5 5 4 1 3	1 9 8 7 0 5 2 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARMOLEJO	RAGA	BETZAIDA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 18 22 71 BRR JARDIN SECTOR ROSALES

42. Correo electrónico: lauraternura68@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 6 0 7 2 5 3 4	

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 2 9 9	2 0 1 9 0 3 2 2							

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	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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 - 03 - 08 / 11 : 15: 46

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MARMOLEJO RAGA BETZAIDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-03-2023 11:16:03AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

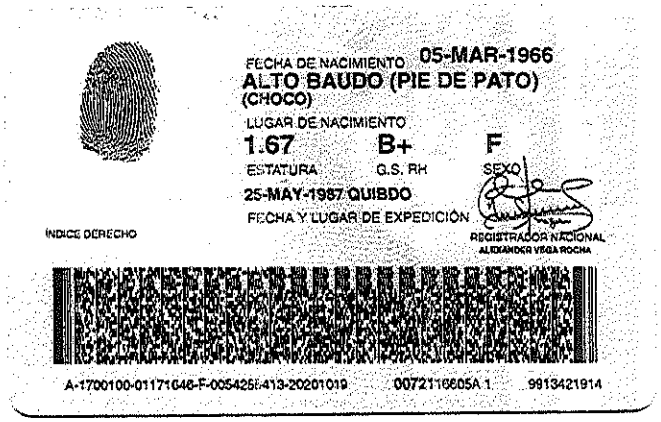
NUMERO 54.255.413
MARMOLEJO RAGA

APELLIDOS
BETZAIDA

NOMBRES

Betzaida Marmolejo Raga

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-MAR-1966
ALTO BAUDO (PIE DE PATO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-MAY-1987 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-1700100-01171646-F-0054254413-20201019 0072116605A 1 9913421914

1161

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
Deiry Tello Cordoba
cc. 1.197.806.270

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo **DOCENTE PERFIL 1** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$512 995**

(QUINIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Deiry Tello Cordoba

Número de identificación: 1197806270

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1192806220
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEIRY TELLO CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	OBAPO	TELÉFONO:	6714206
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4488925998	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9933520232

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA 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	1	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 130.000
SUBTOTALES:										$ 130.000	$ 0	$ 130.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 101.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 101.500	$ 0	$ 0	$ 101.500
SUBTOTALES:													$ 101.500	$ 0	$ 0	$ 101.500

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP 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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.300	$ 4.300	$ 0	$ 0	$ 4.300
SUBTOTALES:									$ 4.300	$ 0	$ 0	$ 4.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUELDO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1192806220	TELLO DEIRY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.150.000				NO	10																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	21	$ 612.000	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.000

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	21	$ 612.000	$ 101.500	$ 0	$ 101.500

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 612.000	1192806220	$ 4.300

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 235.800

Planilla Pagada

1163

Certificación Bancaria

Bancolombia

Lunes, 27 de febrero de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **DEIRY TELLO CORDOBA** identificado(a) con cc. **1192806220** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes roductos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-000060-51	2022/05/27	Activa

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

Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

VIGILADO

1164

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A: Kelly Johana Tello Palacios
CC. 1078.852.955

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo **DOCENTE PERFIL 2** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$512 995**

(QUINIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Kelly Tello Palacios

Número de identificación: 1078 7955

1165

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			KELLY JHOANA TELLO PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO	QUIBDO	DEPARTAMENTO	CHOCO
DIRECCIÓN	CALLE 33 N 1-10	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	C-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA			443[illegible]3756	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	[illegible] AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	[illegible] AÑO	2023
DÍAS DE MORA			[illegible]				
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)			2023-03-06	NÚMERO AUTORIZACIÓN			[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	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	1	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]	$ 0	$ [illegible]
SUBTOTALES:										$ [illegible]	$ 0	$ [illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	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.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ [illegible]
SUBTOTALES:													$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ [illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP 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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ [illegible]	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ [illegible]
SUBTOTALES									$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ [illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN EC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD EC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	RIESGOS ADMIN	RIESGOS EC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MEN TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible] CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		[illegible]		[illegible]	230301-PORVENIR	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		[illegible]	EPS005-SANITAS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]						

TOTAL	$ 235.800

1166

Referencia Bancaria

Lunes, 27 de febrero de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que KELLY JHOANA TELLO PALACIOS identificado(a) con CC 1.078.857.955, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53649235283	2023/02/27	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 en los siguientes números: Medellín - Local (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local (57-5) 361 88 88 - Cali - Local (57-2) 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

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

DIAN
Formulario del Registro Único Tributario

001

117

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14896701799

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 8 8 5 7 9 5 5 | 6. DV 1

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1078857955	2 0 1 3 1 1 0 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TELLO	PALACIOS	KELLY	JHOANA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 33 5 10 BRR KENNEDY SEC SAN JOSE

42. Correo electrónico: kellytellopalacios@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 3 6 1 6 9 4 7 4 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades 50. Código 1	2	Ocupación 51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 3 0 2 1 6					2 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros 54. Código	Exportadoras 55. Forma	56. Tipo	Servicio 57. Clase 1 2 3	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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios 1 | 61. Fecha 2023-02-16 11:42:30

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante

Kelly Tello Palacios

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

984. Nombre CORDOBA MOSQUERA SIGELINDA
985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 16-02-2023 11:4

DOCUMENTO SIN COSTO

1168

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
Adriana Rios Roa
1072431041

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo APOYO EN SALUD Y NUTRICION PERFIL 2 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 512 995 (QUINIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MI PESOS M/CTE)**

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Adriana Rios Roa

Número de identificación:

1169

Certificación Bancaria

Bancolombia

QUIBDO, 6 de Marzo de 2023.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ADRIANA RIOS ROA identificado(a) con CC No. 1077431041 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN PREMIUM	53698525955	2013/06/13	L BLOQUEO CTA POR COBRAR

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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..

VIGILADO

1170



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.077.431.041
RIOS ROA
APELLIDOS
ADRIANA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1985
LLORO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
29-AGO-2003 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-1700100-49142441-F-1077431041-20051202 02564 05336N 02 186387574

1121

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900895880

(415)7707212489984(8020) 000001490089588 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cedula de Ciudadania 1 3	1077431041	2005 08 29

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIOS	ROA	ADRIANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LAS AMERICA

42. Correo electrónico: adririro50@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 7 0 2 0 5 2 1	3 1 0 4 0 4 1 2 1 7

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 6 9 2	2 0 2 3 0 3 0 6					2 2 2 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20-Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código

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 - 03 - 06 / 13 : 10: 32

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RIOS ROA ADRIANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-03-2023 01:10:52PM

1172

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9345309752 DV: 976077

Cajero: PAANTOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 06/03/2023 16:41:23

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1077431041

Nombre: ADRIANA
Apellido 1: RIOS
Apellido 2: ROA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4489069831
Periodo Pago: 2023/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 1077431041 Valor $336.700,00

Valor recibido: $336.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplican condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto expresamente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados de manera unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077431041
	ADRIANA RIOS ROA RIOS ROA
QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
BARRIO SAN JUDAS #17-51 TELÉFONO:	3182846
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
N: ÚNICO	
PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4489069831 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
MES:	febrero PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
AÑO:	2023 SALUD:	AÑO:	2023
	0		
Id):	2023/03/06 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993530584

LIQUIDACIÓN GENERAL

	TOTALES	
	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES		
ADMINISTRADORA		
O NOMBRE		
14-11 - ARL SURA	1	$ 6.100
SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

1173

CUENTA DE COBRO
QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LUCY FERNANDA VALENCIA RENTERIA

C.C.**1.077.474.863**

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de FEBRERO cómo **AUXILIAR ENFERMERIA** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 547.195**

(QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Lucy F. Valencia Rentería
Número de identificación: 1077474863

1174

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A: Lucy Fernanda Valencia

1072474863

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo APOYO EN SALUD Y NUTRICION PERFIL 2 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 512 995 (QUINIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MI PESOS M/CTE)**

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Lucy F. Valencia Lobon

Número de identificación:

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077474863		VALENCIA RENTERIA LUCY FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 27 #24-33 L2	QUIBDO-CHOCO	6733365	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1922542334	9446958512	I	2023/03/14	2023/02/17	BANCOLOMBIA	0	$359,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	dvp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$1,160,000**	**$23,200**			**$1,160,000**		**$6,100**		**$0**	**$0**		**$359,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900
1	CC	1077474863	VALENCIA LUCY																	23029	30	$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000	CCF29	30	$1,160,000	$23,200	14-23	30	$1,160,000	0.5228	$6,100	30	$0	$0	No	$359,900
Total Afiliados(1)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077474863		VALENCIA RENTERIA LUCY FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 27 #24-33 L2	QUIBDO-CHOCO	6733365	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1922542334	9446958512	I	2023/03/14	2023/02/17	BANCOLOMBIA	0	$359,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	OTROS INCONSISTENCIAS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$359,900**	**$0**	**$0**	**$359,900**

1176

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.474.863
VALENCIA RENTERIA

APELLIDOS
LUCY FERNANDA

NOMBRES

Lucy F. Valencia Rentería
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-1997
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.85 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

05-MAY-2015 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1700100-00797184-F-1077474863-20160303 0048774798A 1 44816860

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14742098378

(415)7707212489984(8020) 000001474209837 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1077474863	4	Impuestos y Aduanas de Quibdó 18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1077474863	2015 05 05

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	RENTERIA	LUCY	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal: BRR Zona Minera

42. Correo electrónico: luvalencia02@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3106393890	

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
8610	2019 03 05							

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 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha: 2021 - 02 - 17 / 17 : 00: 32

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: VALENCIA RENTERIA LUCY FERNANDA
985. Cargo: Contribuyente

1178

Certificado Bancario

Martes, 18 de octubre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUCY FERNANDA VALENCIA RENTERIA identificado(a) con CC 1077474863, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	61620768200	2014/02/26	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

1149

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A: Luz del Carmen Palacios

35.892.208

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo **DOCENTE PERFIL 2** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$512 995**

(QUINIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Luz del Carmen Palacios

Número de identificación:

1180

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que LUZ DEL CARMEN PALACIOS PALAC identificado con el documento No. 35.892.208

posee en la oficina QUIBDO (530) una cuenta de ahorros

No. 530952857 desde el 14 de mayo de 2021

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 07 días del mes de febrero de 2023

Atentamente,

Gerente Oficina 530

OFICINA 530-QUIBDO

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

F-06-103-1

1181

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14895454735

(415)7707213489984(8020) 000001489545473 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 5 8 9 2 2 0 8	1 9 9 8 1 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	PALACIOS	LUZ	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0

41. Dirección principal: BRR LAS TERRAZAS SEC HERMANDAD

42. Correo electrónico: luzpapa18@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 7 6 9 2 0 2 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
7 0 1 0	2 0 2 3 0 2 1 0	8 2 1 1	2 0 1 6 0 4 0 5					

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	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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: 2023-02-10 17:51:12

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: PALACIOS PALACIOS LUZ DEL CARMEN
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2023 05:52:02

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

1152

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35892208
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ DEL CARMEN PALACIOS PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/LAS TERRAZAS	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4489159784**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993537607

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 105.800
SUBTOTAL:			1	**$ 105.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 82.600
SUBTOTAL:			1	**$ 82.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.600
SUBTOTAL:			1	**$ 3.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 192.000**

EMPRESA EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.903-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9345526195 DS: 073713

Cajero: PAMANOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA REGALADO

Fecha: 07/03/2023 09:53:18

PS Recaudador:
905824 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 35892208

Nombre: LUZ
Apellido 1: PALACIOS
Apellido 2: PALACIOS
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4489159784
Periodo Pago: 2023/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
35892208 $192.000,00

Valor recibido: $192.000,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

1483

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **35.892.208**

PALACIOS PALACIOS

APELLIDOS

LUZ DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-OCT-1980**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-DIC-1998 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1700100-01099561-F-0035892208-20190927 **0067**28427A 1 9910058455

1184

CUENTA DE COBRO

Quibdó **28 de febrero** **de 2023**

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
DANNY MILENA JARAMILLO LAVERDE

C.C. **1077458717**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de **FEBRERO** cómo (CARGO) **Auxiliar administrativo** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 492 450**

(CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Danny Jaramillo

Con C.C No. 1077458717 de _____

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077458717		DANNY MILENA JARAMILLO LAVERDE	INDEPENDIENTE	Principal	cra 9 n 25-21	QUIBDO-CHOCO	6738080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1947080943	9447693311	1	2023/03/06	2023/03/02	BANCOLOMBIA		$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$336,700

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077455717		DANNY MILENA JARAVILLO LAVERDE	INDEPENDIENTE	Principal	cra 9 n 25-21	QUIBDO-CHOCO	6738080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1947080943	9447693311	I	2023/03/06	2023/03/02	BANCOLOMBIA		$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vsp	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1077455717	JARAVILLO LAVERDE DANNY MILENA	X																	230301	30	EPS037	30		0	14-23	30	0	No
Total	Afiliados(1)																													

1188

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **DANNY MILENA JARAMILLO LAVERDE** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.077.458.717** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130440000200404796** aperturada el **16 de agosto de 2019**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **440404796**
10 dígitos: **0440404796**
16 dígitos: **0440000200404796**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **01** de **marzo** de **2023** a las **16:38**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

1189

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14692409242

(415)7707212489984(8020) 000001469240924 2

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

IDENTIFICACIÓN

21. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
ersona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 5 8 7 1 7	2 0 1 1 0 6 0 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
OLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARAMILLO	LAVERDE	DANNY	MILENA

Razón social

35. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
R 9 25 21 BRR ALAMEDA SEC CHAMBLUN

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
amijala05@gmail.com		3 1 3 5 6 9 4 2 9 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código
6 9 2 0	2 0 1 7 0 3 1 4				4 1 2 1

52. Número establecimientos

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 9																									

No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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: 2020 - 05 - 18 / 16 : 03: 38

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada:

984. Nombre: JARAMILLO LAVERDE DANNY MILENA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-05-2020 04:04:34PM

1190



FECHA DE NACIMIENTO 23-MAY-1993
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-JUN-2011 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1700100-00849073-F-1077458717-20160915 0051171457A 1 1834023265

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.077.458.717
JARAMILLO LAVERDE
APELLIDOS
DANNY MILENA
NOMBRES



Danny Milena
FIRMA

Escaneado con CamScanner

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO												FEBRERO DE 2023
												Versión 1	Página 1 de 1
	Regional choco	Centro Zonal											
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:									Nombre del Supervisor: GLADYS GARCIA OSORIO		
	Cantidad de Personal Contratado												
	Laboral 0	OPS	15	MES	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/03/2023			DIMF FAMILIAR		
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES – prima–	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL	
1	HEINNAR ALBERTO GUITIERREZ CARMONA	11 811 664	Coordinador	OPS	3 258 600,00	8						814 650	
2	HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO	1 077 433 951	Docente perfil 1	OPS	2 296 800,00	8						574 200	
3	FRANCISCA AUCIA CORDOBA	42 988 073	Docente perfil 1	OPS	2 296 800,00	8						574 200	
4	LUDIS PALACIOS PALACIOS	54 250 448	Docente perfil 2	OPS	2 051 800,00	8						512 950	
5	HARRY ENOT CASTRO PARRA	4 799 886	Docente perfil 2	OPS	2 051 800,00	8						512 950	
6	SANDRA MILENA PALACIOS MENA	1 077 469 973	Psicosocial	OPS	2 296 800,00	8						574 200	
7	NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA	35 891 668	Psicosocial	OPS	2 296 800,00	8						574 200	
8	SANDRA MILENA CAICEDO GUITIERREZ	35 545 857	Aux enfermeria P2	OPS	2 051 981,00	8						512 995	
9	MERY SUGEY PEÑA PALACIOS	26 274 246	Aux enfermeria P2	OPS	2 051 981,00	8						512 995	
10	LUZ ALEIDA PALOMEQUE MOSQUERA	1 077 422 448	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00	8						492 413	
11	LORENA VELAZQUEZ PEÑA	31 996 788	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00	8						492 413	
12	NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ	26 327 675	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00	8						492 413	
13	JINA CARUNE ALZATE OÑATE	1 077 481 397	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00	8						492 413	
14	LUIS ANGEL ARCE BOROCUARA	82 362 014	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00	8						492 413	
15	SANTIAGO JARAMILLO LAVERDE	1 004 012 027	Aux administrativo	OPS	1 969 800,00	8						492 450	
	TOTAL				32 471 412,00		0	0	0	0	0	8 117 853	
	Observaciones												
	Nombres y apellidos del representante legal: Darling P. Cantalo Mosquera							Firma y No de Cédula: cc. 35890321					

		PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO													FEBRERO DE 2023	
															Versión 1	Página 1 de 1
	Regional choco	Centro Zonal QUIBDO														
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL												Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO		
	Cantidad de Personal Contratado															
	Laboral 1	OPS	0	MES FEBRERO	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla					DIMF FAMILIAR			
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS					DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA		
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LO=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES -prima-	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL			
1	JUANA NELLY PEREA	1 077 422 004	Aux pedagogico	LABORAL	1 160 000	8	0						290 000			
2	ILSIA PALACIOS LEMUS	54 258 627	Docente perfil 2	LABORAL	1 213 923	8							303 481			
3	GRACIELA LAGAREJO MARTINEZ	35 546 014	Docente perfil 2	LABORAL	1 213 923	8							303 481			
	TOTAL				1 160 000		0	0	0	0	0	0	896 962			
	Observaciones															
	Nombres y apellidos del representante legal						Firma y No de Cédula									

CC. 35890321

pag 1

CORPORACION MI NUEVO SOL
NIT 900.835.300-3
calle 31 7-90
Teléfono: (604) 3226230804
Quibdó - Colombia

NOMINA FEB No.	**CC-9-12**
Fecha de elaboración	2023-02-28

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050701 - Prestación de Servicios	Sandra Milena Caicedo Gutierrez		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	512,995.00	0.00
2	23352502 - Honorarios por Servicios	Sandra Milena Caicedo Gutierrez	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 28/02/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	512,995.00
3	72050701 - Prestación de Servicios	Sandra Milena Palacios mena		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	574,200.00	0.00
4	23352502 - Honorarios por Servicios	Sandra Milena Palacios mena	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 28/02/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	574,200.00
5	72050701 - Prestación de Servicios	Jina Caroline Alzate Oñate		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	492,413.00	0.00
6	23352502 - Honorarios por Servicios	Jina Caroline Alzate Oñate	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 28/02/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,413.00
7	72050701 - Prestación de Servicios	Lorena Velasquez Peña		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	492,413.00	0.00
8	23352502 - Honorarios por Servicios	Lorena Velasquez Peña	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 28/02/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,413.00
9	72050701 - Prestación de Servicios	Nimia Chaverra Rodriguez		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	492,413.00	0.00

10	23352502 - Honorarios por Servicios	Nimia Chaverra Rodriguez	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 28/02/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,413.00
11	72050701 - Prestación de Servicios	Luz Aleyda Palomeque Mosquera		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	492,413.00	0.00
12	23352502 - Honorarios por Servicios	Luz Aleyda Palomeque Mosquera	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 28/02/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,413.00
13	72050701 - Prestación de Servicios	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona		Prestación de Servicioshe	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	814,650.00	0.00
14	23352502 - Honorarios por Servicios	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	814,650.00
15	72050701 - Prestación de Servicios	Mery Zugey Peña Palacios		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	512,995.00	0.00
16	23352502 - Honorarios por Servicios	Mery Zugey Peña Palacios	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	512,995.00
17	72050701 - Prestación de Servicios	Francisca Alicia Cordoba Moreno		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	574,200.00	0.00
18	23352502 - Honorarios por Servicios	Francisca Alicia Cordoba Moreno	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	574,200.00
19	72050701 - Prestación de Servicios	Hector Enrique Berrio Pino		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	574,200.00	0.00
20	23352502 - Honorarios por Servicios	Hector Enrique Berrio Pino	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	574,200.00
21	72050701 - Prestación de Servicios	Narle Yaneth Bueno Peñaloza		Prestación de Servicios	ADMNISTRATIVO	574,200.00	0.00
22	23352502 - Honorarios por Servicios	Narle Yaneth Bueno Peñaloza	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	574,200.00
23	72050701 - Prestación de Servicios	Harry Enot Castro Parra		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023	512,950.00	0.00

					FAMILIAR		
24	23352502 - Honorarios por Servicios	Harry Enot Castro Parra	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	512,950.00
25	72050701 - Prestación de Servicios	Ludys Palacios Palacios		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	512,950.00	0.00
26	23352502 - Honorarios por Servicios	Ludys Palacios Palacios	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	512,950.00
27	72050701 - Prestación de Servicios	Luis Angel Arce Borocuara		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	492,413.00	0.00
28	23352502 - Honorarios por Servicios	Luis Angel Arce Borocuara	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,413.00
29	72050701 - Prestación de Servicios	Santiago Jaramillo Laverde		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	492,450.00	0.00
30	23352502 - Honorarios por Servicios	Santiago Jaramillo Laverde	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,450.00
					Total	8,117,855.00	8,117,855.00

Observaciones
Nomina Alistamiento Talento Humano, Contrato 27001502023 mes de Febrero 2023

Ahs

1196

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A: Heinar Alberto Gutierrez Camacho

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo COORDINADOR en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$814 650**

(OCHOCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Heinar Alberto Gutierrez

Número de identificación:

1197

COPIA CEDULA DE CIUDADANIA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.811.664

GUTIERREZ CARMONA
APELLIDOS

HEINAR ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1982

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

28-ABR-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100100-00173858-M-0011811664-20090829 0015509498A 1 1080107891

1198

Certificado Bancario

Lunes, 06 de marzo de 2023

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA identificado(a)con CC 11811664, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53608622337	2020/03/02	CXC PENDIENTES

***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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos

Bancolombia

1199

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 900.224.603-6

CERTIFICA QUE:

HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.811.664**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 6 de Marzo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

nueva eps

100

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264 -2

CERTIFICA QUE:

El 2023-03-06 11:52:56, el afiliado HEINAR ALBERTO GUTIERREZ identificado con CC número 11811664 realizó una solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliacion Electronico VALE.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
712593590231	2023-03-06 11:52:56	REINGRESO

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CC	11811664	HEINAR ALBERTO GUTIERREZ	1160000	INDEPENDIENTE	2023-02-05

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 6 días del mes de Marzo del año 2023.

1201

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS CONECTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14402054002

(415)7707212489984(8020) 000001478450716 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	11811664	1 9 9 9 0 4 2 4

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUTIERREZ	CARMONA	HEINAR	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CR 19 A 24 154 BRR JARDIN

42. Correo electrónico: carmona@hotmail.com

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

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 5 1 1	2 0 1 7 0 1 2 6						3 3 1 2	

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 2 0

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 61. Fecha 2023 - 02 - 01 / 09: 17: 09

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GUTIERREZ CARMONA HEINAR
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-03-2023 09:23:09AM

1202

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-03-06, 12:42:06 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2023
Empresa	HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA
CEDULA CIUDADANIA	CC 11811664
Código Sucursal (Nombre)	(.)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1053139762
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1954939445
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 290.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 159.900	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	1	$ 124.900	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 5.300	$ 0
			SubTotales:	$ 290.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 290.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-06, 12:45:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1053139762

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023

PAGADO 06/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA		
Documento	CC11811664	**Dirección**	CL 27 #2 - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6723633
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	QUIBDO	**Departamento**	CHOCO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	IRP	Días APR	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 11811664	HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA	59	0	X														0	23	23	23	0	(230301) PORVENIR	$ 699,120	$ 159,900	(EPS033) NUEVA EPS S.A.	$ 699,120	$ 124,800	0.522	$ 699,120	$ 5,300	(CF05) CAJACOPI ATLANTICO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290,100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 699,120	$ 699,120	$ 699,120	$ 0	$ 159,900	$ 124,800	$ 5,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290,100	$ 0	$ 290,100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

1 de 3

Banco AV Villas GRUPO AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **PROGRESAR CREDITOS Y LIBRANZAS**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **901159755**
Generado por: **LUIS MERCHAN CALVO**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	52522141
Empresa:	SIMPLE OI - Pago de Seguridad Social
Factura	1053139762
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$290,100.00
Fecha Transacción	2023/03/06
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO4587
No. Producto	*****4587

1205

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUDYS PALACIO PALACIOS

C.C. 26265426

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de FEBRERO cómo (CARGO) DOCENTE en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$512 995**

(QUINIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE))

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Ludys Palacios

Número de identificación: 26265426

1206

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14895599056

(415)7707212489984(8020) 000001489559905 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 2 6 5 4 2 6	2 0 0 2 0 6 1 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Bojaya 0 9 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	PALACIOS	LUDYS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LA CASCORBA VIA CABI

42. Correo electrónico: lupapa8@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 6 6 8 0 5 2 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 6 0	2 0 1 1 0 3 1 0	8 5 1 1	2 0 1 4 0 5 0 1				5 1 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

Obligados aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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 61. Fecha: 2023 - 02 - 12 / 19 : 31: 12

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: PALACIOS PALACIOS LUDYS
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-02-2023 07:32:45PM

COPIA CERTIFICADO STO
DOCUMENTO SIN COSTO

1207

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.265.426
PALACIOS PALACIOS
APELLIDOS
LUDYS
NOMBRES

ludys palacios palacios
FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-AGO-1983
BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-JUN-2002 BOJAYA (BELLAVISTA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-01103641-F-0026265426-20191017 0068318607A 1 54697978

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

1205

Banco AV Villas

NIT: 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 530857981

El Banco AV Villas certifica que: **Ludis Palacios Palacios**
identificada con el documento No. 26265426, tiene en la oficina QUIBDO (530) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 530857981 desde el 17 de julio de 2013.

Fecha de expedición: 27/02/2023

Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia

¿Tienes preguntas? Contáctanos en la Línea Audiovillas

Bogotá: 444 1777	Medellín: 325 6000
Barranquilla: 330 4330	Cali: 885 9595
Bucaramanga: 630 2980	Resto del país: 01 8000 51 8000

Grupo AVAL

1209

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:

Hector Enrique Berio Pino
1077433951

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo **DOCENTE PERFIL 1** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

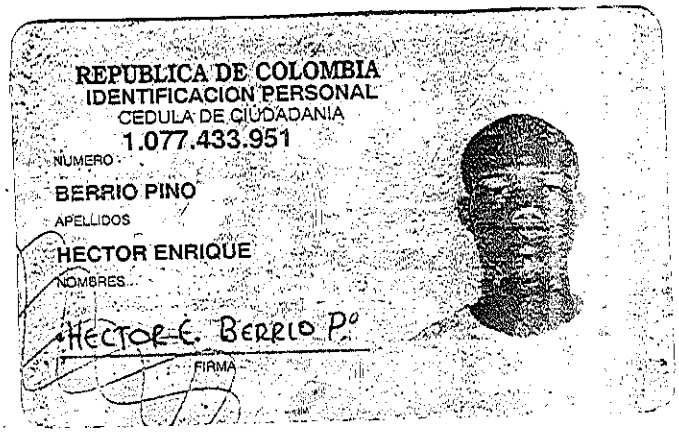
LA SUMA DE: **$512 995**

(**QUINIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE**)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Heetor Enrrique Berio Pino

Número de identificación: 1077433951

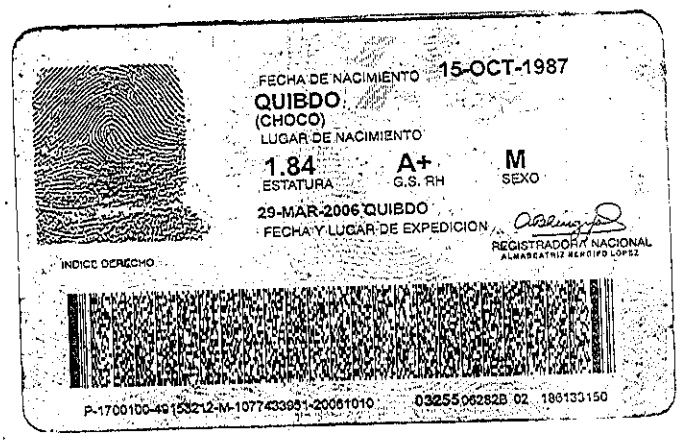


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.077.433.951
NUMERO

BERRIO PINO
APELLIDOS

HECTOR ENRIQUE
NOMBRES

HECTOR E. BERRIO P.º
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1987
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.84 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
29-MAR-2006 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ HENDEO LOPEZ
INDICE DERECHO

P-1700100-49153212-M-1077433951-20061010 03255 06282B 02 186133150

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14899362959

(415)7707212489984(8020) 000001489936295 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077433951	2006/03/29

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BERRIO	PINO	HECTOR	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
Cl 13 31 BRR SAN VICENTE

42. Correo electrónico hector_berrio25@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3104396875	

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 2 9 9	2 0 2 3 0 2 2 8						

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 9

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 61. Fecha 2023 - 02 - 28 / 08 : 10: 09

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARCES REALPE LUZ STELLA

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 28-02-2023 08:10:15AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

RECIBOS DE PAGO

"SOLUCIONES Y SERVICIOS"

600 1213

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE 3184095450 FECHA DE PAGO lunes, 6 de marzo de 2023 9:20 a. m.

TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	TIPO PERSONA	TIPO DE APORTANTE	TIPO DE COTIZANTE
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.077.433.951	NATURAL	INDEPENDIENTE	CONTRATISTA

SUBTIPO DE COTIZANTE: NO PENSIONADO

CENTRO DE COSTOS

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	LEY 160	LEY 142	# TRABAJADORES
HECTOR	ENRIQUE	BERRIO	PINO	NO	NO	

RAZON SOCIAL: CORPORACION MI NUEVO SOL

NIT: 900835300

DEPARTAMENTO: CHOCÓ

MUNICIPIO: QUIBDÓ

DIRECCION	DIRECCION EMPRESA	EMAIL	SUCURSAL	ASESOR M&H
SAN VICENTE	CCR 31	hector-berrio25@hotmail.com		

TELEFONO FIJO	TELEFONO CELULAR	TELEFONO E	ENTIDAD CONTRATANTE	ACTIVIDAD COMERCIAL
1 11 11 11	310 439 68 75	3226230804	CORPORACION MI NUEVO SOL	Educación básica primaria

FECHA DE INICIO DE CONTRATO	REPRESENTANTE LEGAL	TIPOS DE REAJUSTE	NOVEDADES	DIAS PAGOS
10/02/2023	DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA		Ingreso (ING)	21

FECHA TERMINACION CONTRATO	IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	ULTIMOS PERIODOS PAGADOS
31/12/2023	35890321	

DURACION DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR MENSUAL	IBC CALCULADO
10.73	2296800	214054	1160000

MES DE PAGO	AÑO DE PAGO
FEBRERO	2023

DIA HABIL Y FECHA LIMITE DE PAGO PARA ESTE MES

1160000 8 viernes, 10 de marzo de 2023

TARIFA ARL: 0,522

OBSERVACIONES CLIENTE

OBSERVACIONES NUEVO POR LA EMPRESA

FORMA DE PAGO

AFP	PORVENIR	129920 0
EPS	NUEVA EPS	101500
ARL	POSITIVA ARL	4239
CCF		0
INTERESES DE MORA		0
COMISION		23566
IVA		4477
TOTAL A PAGAR		264.000
FORMA DE PAGO		EFECTIVO

Con este documento declaro que la información aquí contenida es correcta y que cualquier irregularidad presentada por algún error, cambio o retardo será mi absoluta responsabilidad. Además acepto íntegramente el reglamento de la empresa MH ASESORES.

FIRMA CLIENTE O PERSONA AUTORIZADA

JMENA

USUARIO

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-03-06, 09:28:30 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2023
Empresa	HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1077433951
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1053119389
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1954386573
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 235.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 130.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	1	$ 101.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 4.300	$ 0
			SubTotales:	$ 235.800	$ 0
			Total a Pagar:		$ 235.800

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Referencia Bancaria

Viernes, 03 de septiembre de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO identificado(a) con CC 1.077.433.951, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53625770251	2021/09/03	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 en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:

Sandra Milena Palacios Mena
1077469973

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$574.200**

(QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Sandra Milena Palacios Mena

Número de identificación:

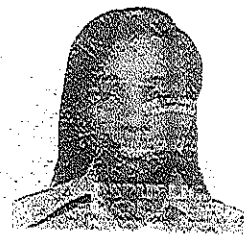
1077469973

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
1.077.469.973
PALACIOS MENA
APELLIDOS

SANDRA MILENA
NOMBRES

Sandra Milena Palacios M
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1995
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-ENE-2014 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1700100-00599173-F-1077469973-20140716 0039192664A 5 41273876

Referencia Bancaria

12 18

Miércoles, 01 de febrero de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SANDRA MILENA PALACIOS MENA identificado(a) con CC 1.077.469.973, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53647881170	2023/02/01	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 en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077469973		PALACIOS ARENA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	B los rosales	QUIBDO-CHOCO	1336547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	9447700103	9447700103	I	2023/03/16	2023/03/03	BANCO BOGOTA	0	$235,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1077469973	SANDRA MILENA	230301	21	$812,000	$130,000	EPS041	21	$812,000	$101,500		0	$0	$0	14-23	21	$812,000	$4,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$812,000	$130,000			$812,000	$101,500			$0	$0			$812,000	$4,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO		Codigo	NIT	DV	Afiliados	Valor Cotizado	Interes Mora	Otros	Valores a favor	Valor a Pagar
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$130,000	$0	$0	$0	$130,000
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	$130,000	$0	$0	$0	$130,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$4,300	$0	$0	$0	$4,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	$4,300	$0	$0	$0	$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$101,500	$0	$0	$0	$101,500
NUEVA EPS MOVILIDAD		EPS041	900,156,264	2	1	$101,500	$0	$0	$0	$101,500
TOTAL					3	$235,800	$0	$0	$0	$235,800

Banco de Bogotá
NIT. 860.002 964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

PLANILLA No.0000094477000103
Identificacion1077469973
VALOR PLANILLA:235,800.00

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Valor $ 235800

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303382 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)

2023/03/03 05:55 PM

1220

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900864975

(415)7707212439984(8020) 000001490086497 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077469973	2014 01 14

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	MENA	SANDRA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR LOS ROSALES CL 22 CR 16

42. Correo electrónico sandramip1995@gmail.com

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

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 2 9 9	2022 09 30						2 4 4 5	

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 06-03-2023 12:02:59PM

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

1221

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
Sandra Milena Caicedo Gutierrez

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo APOYO EN SALUD Y NUTRICION PERFIL 2 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 512 995 (QUINIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MI PESOS M/CTE)**

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Sandra Milena Caicedo
Número de identificación: 35548357

1222

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.545.857

CAICEDO GUTIERREZ

APELLIDOS

SANDRA MILENA

NOMBRES

Sandra Milena Caicedo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1985

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-MAR-2003 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00285883-F-0035545857-20110325 0026335729A 1 34225518

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
SANTIAGO JARAMILLO LAVERDE

C.C. 100.1042027

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo ASISTENTE ADMINISTRATIVO en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$492 450**

(CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

Número de identificación:

1224

Certificación Bancaria

Bancolombia

Viernes, 10 de marzo de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **SANTIAGO LA VERDE JARAMILLO LA VERDE** identificado(a) con cc. **1004012027** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	912-336789-32	2022/03/08	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

1125



FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-2003
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

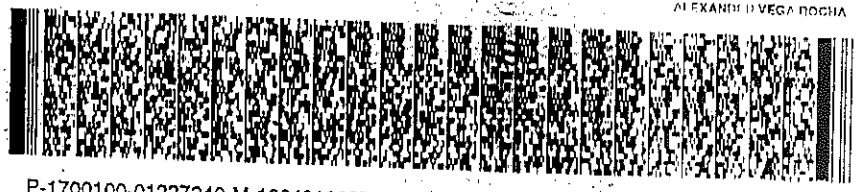
A+
G.S. RH

M
SEXO

08-ABR-2021 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

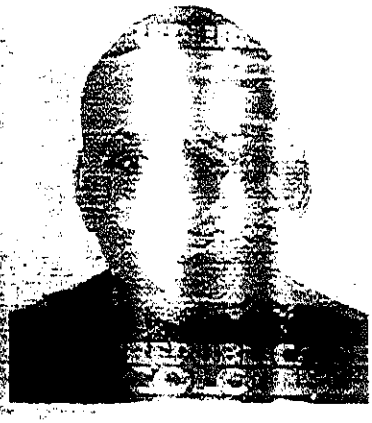


P-1700100-01227240-M-1004012027-20210413 0074068560A 1 9501856325

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.012.027
JARAMILLO LA VERDE
APELLIDOS
NTIAGO
NOMBRES

Santiago Jaramillo
FIRMA



en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Tipo Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004012027		JARAMILLO LAVERDE SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 N 25 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3053473320	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1961323863	9448108103	I	2023/03/07	2023/03/09	NEQUI	2	$254,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$889,334	$142,300			$889,334	$111,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$889,334	$142,300			$889,334	$111,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$889,334	$142,300			$889,334	$111,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1004012027	JARAMILLO SANTIAGO	230201	23	$889,334	$142,300	EPS037	23	$889,334	$111,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$889,334	$142,300			$889,334	$111,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004012027		JARAMILLO LAVERDE SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 N 25 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3053473320	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1961323863	9448108108	I	2023/03/07	2023/03/09	NEQUI	2	$254,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$142,300	$400	$0	$142,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$142,300	$400	$0	$142,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,200	$300	$0	$111,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$111,200	$300	$0	$111,500
TOTAL				**1**	**$253,500**	**$700**	**$0**	**$254,200**

2023/03/09 12:24 PM

1228

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14901500881

(415)7707212489984(8020) 000001490150088 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
1 0 0 4 0 1 2 0 2 7	6	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 4 0 1 2 0 2 7	2 0 2 1 0 4 0 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JARAMILLO	LAVERDE	SANTIAGO	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CR 9 25 21 BRR ALAMEDA SEC CHAMBLUN

42. Correo electrónico santilaverde023@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 5 3 4 7 3 3 2 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 3 0 3 0 8						

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2023 - 03 - 08 / 14 : 10: 53

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:
Santiago Jaramillo Laverde

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GARCES REALPE LUZ STELLA
985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 08-03-2023 02:11:08PM

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRONICAMENTE

1229

4. Número de formulario 14871881749

(415)7707212489984(8020) 000001487188174 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 5 5 4 5 8 5 7	2 0 0 3 0 3 2 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAICEDO	GUTIERREZ	SANDRA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CR 8 9 33 BRR NIÑO JESUS SEC CABI

42. Correo electrónico: samichelaileen@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 5 1 0 0 8						5 1 3 2	

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	2	0																								

20- Obtención NIT

Obligados 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 61. Fecha: 2022 - 10 - 18 / 12 : 05: 41

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: CAICEDO GUTIERREZ SANDRA MILENA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-03-2023 11:41:45AM

COPIA NO CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35545557		CAICEDO GUTIERREZ SANDRA JULENY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27 N 6 74	QUIBDO-CHOCO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	10000931	544744971	I	2023/03/14	2023/02/28	BANCO BOGOTA	0	$139,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	35545557	CAICEDO GUTIERREZ	25-11	15	$618,667	$99,000	CCFC10	15	$618,667	$77,400		0	$0	$0	14-23	15	$618,667	$3,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$618,667**	**$99,000**			**$618,667**	**$77,400**			**$0**	**$0**			**$618,667**	**$3,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,000	$0	$0	$99,000
COLPENSIONES	25-11	900,336,004	7	1	$99,000	$0	$0	$99,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,300	$0	$0	$3,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,300	$0	$0	$3,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$77,400	$0	$0	$77,400
COMFACHOCÓ	CCFC10	891,600,091	8	1	$77,400	$0	$0	$77,400
TOTAL				1	$179,700	$0	$0	$179,700

1230

2023/03/02 11:35 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35545557		CALLEDO GUTIERREZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27 N 6 74	QUIBDO-CHOCO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	944780583	944780583	N	2023/03/14	2023/03/03	BANCO BOGOTA	0	$78,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	35545557	CALLEDO SANDRA	25-14	16	($618,667)	($99,000)	CCFC20	16	($618,667)	($77,400)		0	$0	$0	14-23	16	($618,667)	($3,500)	0	$0	$0
2	CC	35545557	CALLEDO SANDRA	25-14	23	$889,334	$142,300	CCFC20	23	$889,334	$111,200		0	$0	$0	14-23	23	$889,334	$4,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$270,667	$43,300			$270,667	$33,800			$0	$0			$270,667	$1,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,300	$0	$0	$43,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$43,300	$0	$0	$43,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,400	$0	$0	$1,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,400	$0	$0	$1,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,800	$0	$0	$33,800
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$33,800	$0	$0	$33,800
TOTAL				1	$78,500	$0	$0	$78,500

1231

2023/03/03 05:48 PM

1282

Bogotá

860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

está sujeta a verificación posterior. El
depositado(s) se reciben "Salvo buen
a que la operación solo se entiende
) cheque(s) es (son) pagado(s) por el
ibrados. En caso de que el (los)
(sean) devuelto(s) sin pago, esta
rsará y el (los) título(s) se entregará(n)
ico al titular de la cuenta en la que se
in consecuencia, el comprobante de
ltrega al depositario timbrado por el
a constancia de pago respecto a las
nadas en efectivo.

Banco de Bogota - RECAUDO PSE
2062 ABONO 230303 [illegible]
[illegible]
[illegible]
PLANILLA No.0000094478005B8
Identificacion3554585?
VALOR PLANILLA:78,500.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:78,500.00

eta Débito/Crédito aplica únicamente
lo empresas autorizadas. En caso de
municuese con la entidad emisora de

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Valor $ 78500

2303332 (CRE_FOR_006)V1 25/10/2016)

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: C017588575 TER: AB3ZZ464
V.ELECTRON Cc
**1751 RECIBO: 007602 RRN: C08668
RECAUDO APRO: 271768

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009447444972

**** PAGO FACTURA ****

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 179.700

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

FEB 27 2023 - 17:52:21
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009447444972

VALOR:	$ 179.700
TOTAL:	$ 179.700

1233

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
Loz Aleyda Palomeque Mosquera
1077422448

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo AUXILIAR PEDAGOCICO en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

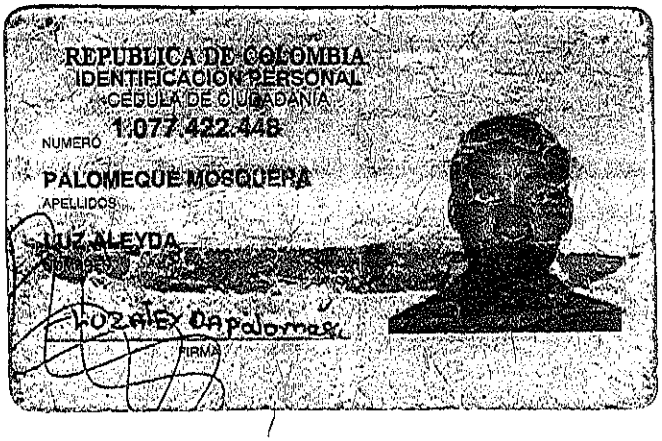
MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$492.413**

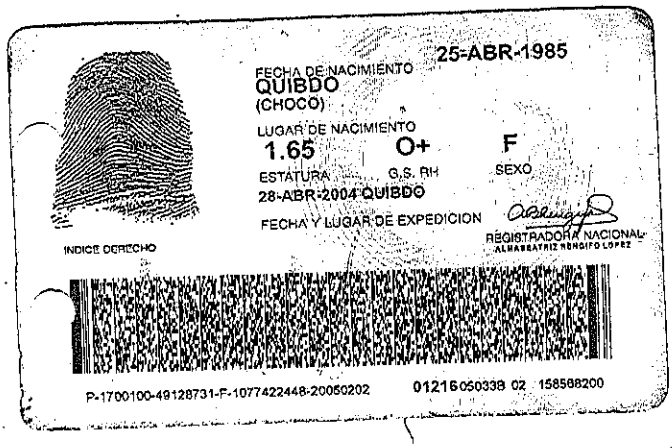
(CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Loz Aleyda Palomeque M
Número de identificación: 1077422448



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.077.422.448
PALOMEQUE MOSQUERA
APELLIDOS
LUZ ALEYDA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1985
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-ABR-2004 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ HENAO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-1700100-49128731-F-1077422448-20050202 01216050338 02 158568200

Banco de Bogotá

1234

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona LUZ ALEYDA PALOMEQUE MOSQUERA identificado(a) con CC 1077422448 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 578599177 desde el 11 de julio de 2019, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 28 de febrero de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero
Gerencia de Soluciones para el Cliente
Banco de Bogota

1235

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14898991921

(415)7707212489984(8020) 000001489899192 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 2 2 4 4 8	2 0 0 4 0 4 2 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALOMEQUE	MOSQUERA	LUZ	ALEYDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR SAN VICENTE SEC ALMENDRO

42. Correo electrónico: aleydapalomeque@outlook.es

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

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 5 1 3	2 0 2 1 0 2 1 5					2 3 1 3	

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 61. Fecha 2023 - 02 - 27 / 09 : 25: 42

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

904. Nombre PALOMEQUE MOSQUERA LUZ ALEYDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-02-2023 09:25:51AM

DOCUMENTO SIN COSTO

1236

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 800.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9344577165 DV: 739281

Cajero: PAANTOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA-RECAUDO

Fecha: 04/03/2023 12:05:22

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1077422448

Nombre: LUZ
Apellido 1: PALOMEQUE
Apellido 2: MOSQUERA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codi[illegible]anilla: 4488774205
Periodo Pago: 2023/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia 1077422448 Valor $235.800,00

Valor recibido: $235.800,00
Forma pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario.
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077422448
AL:			LUZ ALEYDA PALOMEQUE MOSQUERA
	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
	B/SAN VICENTE	TELÉFONO:	6714448
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
ÓN:	ÚNICO		
O PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	4488774205	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
AÑO:	2023	SALUD:		AÑO:	2023
	0				
id):	2023/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993503087	

LIQUIDACIÓN GENERAL

	TOTALES	
	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
230301-PORVENIR	1	$ 130.000
SUBTOTAL:	1	**$ 130.000**
SALUD		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
CCFC20-COMFACHOCÓ	1	$ 101.500
SUBTOTAL:	1	**$ 101.500**
RIESGOS PROFESIONALES		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.300
SUBTOTAL:	1	$ 4.300

TOTAL PAGADO:	**$ 235.800**

1236

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077422448
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ ALEYDA PALOMEQUE MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SAN VICENTE	TELÉFONO:	6714448
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4488774205**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/03/10	0	$ 0	$ 235.800
2023/03/13	3	$ 1.000	$ 236.800
2023/03/14	4	$ 1.300	$ 237.100
2023/03/15	5	$ 1.600	$ 237.400
2023/03/16	6	$ 1.900	$ 237.700
2023/03/17	7	$ 2.200	$ 238.000

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 130.000
SUBTOTAL:			1	$ 130.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 101.500
SUBTOTAL:			1	$ 101.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.300
SUBTOTAL:			1	$ 4.300

TOTAL POR PAGAR:	**$ 235.800**

1237

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:

Nimia Chaverra Rodriguez

26.259.807

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo AUXILIAR PEDAGOCICO en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$492.413**

(CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Nimia

Número de identificación: 26259807


CANTERA RODRIGUEZ


FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1957
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
22-DIC-1977 QUIBDO
REGISTRADORA NACIONAL

1239

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26259807
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/JARDIN SECTOR ROSALES	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4483202335**	TIPO DE PLANILLA:		1-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/03/02	0	$ 0	$ 336.700
2023/03/03	1	$ 600	$ 337.300
2023/03/06	4	$ 1.700	$ 338.400
2023/03/07	5	$ 2.100	$ 338.800
2023/03/08	6	$ 2.600	$ 339.300
2023/03/09	7	$ 2.900	$ 339.600

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	$ 185.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	$ 145.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	$ 6.100

TOTAL POR PAGAR:	**$ 336.700**

1240

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancocomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26259807
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/JARDIN SECTOR ROSALES	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4483202335	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/02/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993414791

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	$ 185.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	$ 145.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	$ 6.100

TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9342237641 DV: 555051

Cajero: PAMNIOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 28/02/2023 08:54:40

PS Recaudador:
905324 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 26259807

Nombre: NIMIA
Apellido 1: CHAVERRA
Apellido 2: RODRIGUEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4483202335
Periodo Pago: 2023/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
26259807 $336.700,00

Valor recibido: $336.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

1241

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ identificado con el documento No. 26.259.807

posee en la oficina QUIBDO (530) una cuenta de ahorros

No. 530857684 desde el 17 de julio de 2013

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 20 días del mes de febrero de 2023

Atentamente,

Gerente Oficina 530

530-QUIBDO VISADO OFICINA Banco AV Villas

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

F-06-403-1

1242

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14842154598

(415)7707212489984(8020) 000001484215459 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 2 5 9 8 0 7	1 9 7 7 1 2 2 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHAVERRA	RODRIGUEZ	NIMIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR JARDIN SEC LOS ROSALES BAJANDO POR EL MINUTO DE DIO

42. Correo electrónico jessym14@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 7 0 0 2	3 2 0 7 7 6 5 4 4 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 8 9 1	2 0 1 7 0 1 2 4	8 5 1 1	2 0 1 7 0 1 2 4				5 1 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 16 / 11 : 38: 15

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CHAVERRA RODRIGUEZ NIMIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA NO CONTROLADA

1243

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
Lorena Velasquez Peño
31.996.788

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo AUXILIAR PEDAGOCICO en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$492.413**

(**CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/CTE**)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Lorena Velasquez P.

Número de identificación:
31996788

1294

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.996.788**
VELASQUEZ PEÑA
APELLIDOS
LORENA
NOMBRES

Lorena Velásquez P.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-DIC-1968**
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO
03-DIC-1987 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00126221-F-0031996788-20081109 0005623423A 1 2800015328

1245

Certificado Bancario

Martes, 21 de febrero de 2023

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LORENA VELASQUEZ PE#A identificado(a) con CC 31996788, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
BANCOLOMBIA A LA MANO	03217812622	2020/08/24	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Powered by CamScanner

1246

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14893862893

(415)7707212489984(8020) 000001489386289 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	31996788	1 9 8 7 1 2 0 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELASQUEZ	PEÑA	LORENA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CR 5 28 77 BRR CRISTO REY

42. Correo electrónico allisoncor72@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 7 8 1 2 6 2 2	3 1 4 7 5 9 5 8 8 1

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 2 9 9	2 0 1 7 0 1 0 2						3 4 1 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 06-02-2023 09:49:17AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	Nombre	Tipo Aportante	Tipo Cotizante	Dirección	Correo Electrónico	Departamento	Teléfono
CC 31996788	VELASQUEZ PEÑA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL		yefic@hotmail.com	QUIBDO-CHOCO	3104095269

Clave: 9447933198

Periodo Pensión: 2023-02 **Periodo Salud: 2023-02**

Fecha Pago	Días Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/03/21	0	$0	$247,100
2023/03/22	0	$0	$247,100
2023/03/23	1	$500	$247,600
2023/03/24	2	$800	$247,900
2023/03/27	5	$1,700	$248,800
2023/03/28	6	$1,900	$249,000
2023/03/29	7	$2,300	$249,400
2023/03/30	8	$2,600	$249,700
2023/03/31	9	$2,800	$249,900

Nro	Entidad	Novedades	Días	Total
	AFP	1	1	$136,200
	COLPENSIONES		1	$136,200
	ARL	1	1	$4,500
	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$4,500
	EPS	1	1	$106,400
	SANITAS		1	$106,400
				$247,100
	COMISION OPERADOR			$0
	IVA			$0
				$247,100

Canales de Pago

Recaudo	Canal	Nro. Autorización	Valor

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá · Efecty · éxito · SUPERTIENDAS DAKA

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Este transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá [illegible]
FT:02/03/23 11:13:30:079 Oficina 41
200300 96 Aportes en Linea
PLANILLA No.00000947933198
Identificacion31996788
VALOR PLANILLA:247,100.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:247,100.00

Valor $ 247.100

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)

Impreso por GRÁFICOS E IMPRESIONES S.A.S. NIT. 900512099-1 Tel 57-1 7459878 Ext. 210

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31996788		VELASQUEZ PEÑA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO MEDRANO	QUIBDO-CHOCO	1236547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	9447933198	9447933198	I	2023/03/22	2023/03/06	BANCO BOGOTA	0	$247,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 31996788	VELASQUEZ LORENA	25-14	22	$850,667	$136,200	EPS005	22	$850,667	$106,400		0	$0	$0	14-23	22	$850,667	$4,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$850,667	$136,200			$850,667	$106,400			$0	$0			$850,667	$4,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

Nit/Nombre	Codigo	Nit	DV	Afiliados	Valor Liquidado	Intereses Mora	Saldos e Incapacidades	Valor a Pagar
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$136,200	$0	$0	$136,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$136,200	$0	$0	$136,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,500	$0	$0	$4,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,500	$0	$0	$4,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$106,400	$0	$0	$106,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$106,400	$0	$0	$106,400
TOTAL				1	$247,100	$0	$0	$247,100

2748

2023/03/06 11:32 AM

1249

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
Harry Enot Castro Perea
47 99886

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo **DOCENTE PERFIL 2** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$512 995**

(**QUINIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE**)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Harry Enot Castro

Número de identificación: 47 99886

1250

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9345139146 DV: 842005

Cajero: PAANTOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 06/03/2023 14:08:46

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 4799886

Nombre:	HARRY
Apellido 1:	CASTRO
Apellido 2:	PARRA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	1111111111
Codigo Planilla:	4488963016
Periodo Pago:	2023/02
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia	Valor
4799886	$240.700,00

Valor recibido: $240.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4799636
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARRY ENOT CASTRO PARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 25 75 ALAMEDA	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4459953018	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9953521502

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA 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	1	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 130.000
SUBTOTALES:										$ 130.000	$ 0	$ 130.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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
CCFC23	CCFC23-COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 101.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 101.500	$ 0	$ 0	$ 101.500
SUBTOTALES:													$ 101.500	$ 0	$ 0	$ 101.500

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP 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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.300	$ 4.300	$ 0	$ 0	$ 4.300
SUBTOTALES:									$ 4.300	$ 0	$ 0	$ 4.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF23	CCF23-CCF DEL CHOCO	1	$ 4.900	$ 0	$ 4.900
SUBTOTALES:			$ 4.900	$ 0	$ 4.900

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 4799636	CASTRO HENRY ENOT	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.150.000				NO	01	21															

SEGURIDAD SOCIAL (PENSIÓN, SALUD, ARP) / PARAFISCALES

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	21	$ 812.000	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.000	CCFC23-COMFACHOCO	21	$ 812.000	$ 101.500	$ 0	$ 101.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 812.000	4799636	$ 4.300	21	$ 812.000	CCF23-CCF DEL CHOCO	$ 4.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL	$ 240.700

1251

1252

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 4.799.886
CASTRO PARRA
APELLIDOS
HARRY ENOT
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1983
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

26-JUN-2001 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1700100-00838749-M-0004799886-20160703 0050348503A 1 1833969942

1252

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14854016991

(415)7707212489984(8020) 000001485401699 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 7 9 9 8 8 6	2 0 0 1 0 6 2 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	PARRA	HARRY	ENOT

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR ALAMEDA REYES CR 6 25 75

42. Correo electrónico: educadorfisico_723@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 6 4 4 7 5 4 9	

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
6 8 1 0	2 0 1 5 1 0 2 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 2 2 4 9																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 61. Fecha: 2022 - 08 - 24 / 12 : 02: 47

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: CASTRO PARRA HARRY ENOT
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 24-08-2022 12:04:18PM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

1253

Certificación Bancaria

Bancolombia

Martes, 13 de diciembre de 2022

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **HARRY ENOT CASTRO PARRA** identificado(a) con cc. 4799686 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-273744-25	2021/10/13	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

VIGILADO

Powered by CamScanner

1254

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:

Nerle Yaneth Bueno Perdomo
35.916.668

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

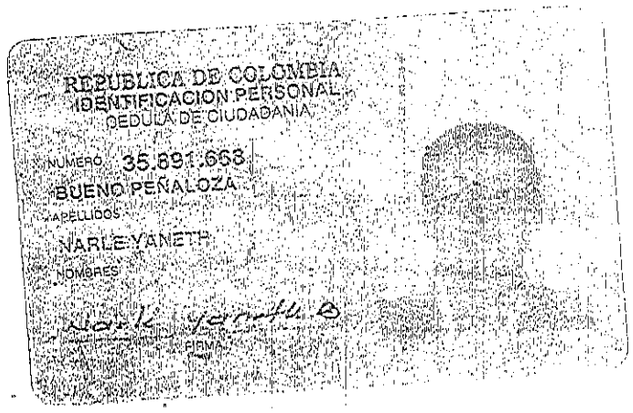
LA SUMA DE: **$574.200**

(QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Nerle Yaneth Bueno

Número de identificación:
35.891.668



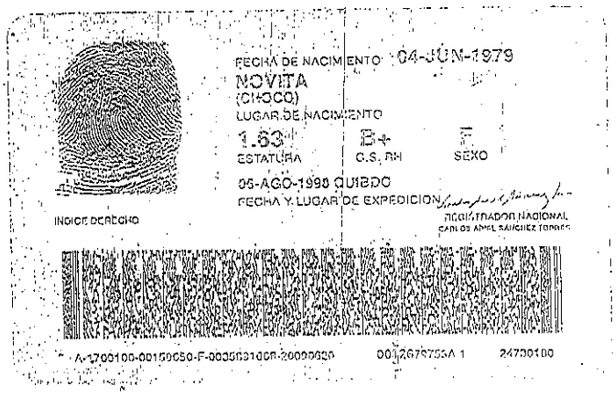
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.691.653

APELLIDOS
BUENO PEÑALOZA

NOMBRES
NARLE YANETH

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-JUN-1979
NOVITA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 | B+ | F
ESTATURA | G.S. RH | SEXO
05-AGO-1998 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00150650-F-0035031065-20000620 0012678755A 1 24700100

1256

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL

"AV VILLAS"

NIT 860035827 - 5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que NARLE YANETH BUENO PENALOZA identificado con el documento No. 35 891.668

posee en la oficina QUIBDO (530) una cuenta de ahorros

No 530951636 desde el 14 de abril de 2021

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 28 días del mes de febrero de 2023

Atentamente,

Gerente Oficina 530

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

125

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14900781185

(415)7707212489984(8020) 000001490078118 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
35891668	9	Impuestos y Aduanas de Quibdó 18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	35891668	19980806

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUENO	PEÑALOZA	NARLE	YANETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal: BRR OBAPO SEC VILLA CONTRI

42. Correo electrónico: napeyabe@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3147007741	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7220	2017-02-24	7490	2009-01-29			3460	

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 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 - 03 - 06 / 09 : 16: 44

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BUENO PEÑALOZA NARLE YANETH
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-03-2023 09:19:44AM

SOI

1258

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35891668
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO LAS AMERICAS	TELÉFONO:	6707621
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4488818921**	TIPO DE PLANILLA:		1-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993508050

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 130.000
SUBTOTAL:			1	**$ 130.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 101.500
SUBTOTAL:			1	**$ 101.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.300
SUBTOTAL:			1	**$ 4.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 235.800**

EMPRESA: EFECTY LTDA.
NIT 830.131.593-1
Calle 99 No. 12-55 Bogota
ORIGEN DE SERVICIO
No US: 934855927 Caja: PAMMUCA
Fecha: 06/03/2023 08:39:45
PS Recaudador: 905926 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 35891669
Nombre: NARLE
Apellido 1: BUENO
Apellido 2: PEÑALOZA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
RELEVANO: 1111111111
Codigo Planilla: 4488818921
Periodo Pago: 2023/02
Valor Iva Comision: 0
Valor Comision: 0
Referencia 35891668
Valor: $235,800.00
Forma de pago: EFECTIVO
$235,800.00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de al parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio comentado.
Cliente beneficiario: 116063 PTA NEGOCIO
Linea de servicio al cliente: (1) 6510001
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

1259

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
Francisca Alicia Cordoba
42.988.073

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo **DOCENTE PERFIL 1** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$512 995**

(QUINIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Francisca Alicia Cordoba
Número de identificación:
42.988.073

1260

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.031.993-1 >-
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 834178199 DV: 365431

Cajero: PAANTOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 27/02/2023 10:29:04

PS Recaudador:
905924 BARRIO PGN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 42988073

Nombre:	FRANCISCA
Apellido 1:	CORDOBA
Apellido 2:	MORENO
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	1111111111
Codigo Planilla:	4484464384
Periodo Pago:	2023/02
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia	Valor
42988073	$336.700,00

Valor recibido: $336.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6410101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

4261

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42988073
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCISCA ALICIA CORDOBA MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/MEDRANO	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4484464384		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/02/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993403345

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	**$ 6.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

1262

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42988073
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCISCA ALICIA CORDOBA MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/MEDRANO	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4484464384	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/03/16	0	$ 0	$ 336.700
2023/03/17	1	$ 600	$ 337.300
2023/03/21	5	$ 2.100	$ 338.800
2023/03/22	6	$ 2.600	$ 339.300
2023/03/23	7	$ 2.900	$ 339.600
2023/03/24	8	$ 3.300	$ 340.000

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	$ 185.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	$ 145.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	$ 6.100

TOTAL POR PAGAR:	$ 336.700

1263

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.988.073
CORDOBA MORENO
APELLIDOS
FRANCISCA ALICIA
NOMBRES

Fca. Alicia Cordoba M.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1956
CABI
QUIBDO (CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-AGO-1978 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00130563-F-004290 1073-20081122 0006656735A 1 8110007953

1263

Certificación Bancaria

Bancolombia

Quibdo, 5 de Julio de 2022.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FRANCISCA ALICIA CORDOBA MORENO identificado(a) con CC No. 42988073 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN BASICO	53628587121	2021/11/11	L BLOQUEO CTA POR COBRAR

Atentamente,

[redacted]ada Álvarez
[redacted] de Sucursales

* **Importante:** Esta c[redacted]hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la ver[redacted]a información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguie[redacted]: números: Medellín - Local: (5[redacted] - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - [redacted]: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: [redacted]945. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estado[redacted]dos (1) 1 866 379 97 14.

Grupo Bancolombia

[redacted]n a 111

VIGILADO [redacted]BIA S.A. [redacted]

1264

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14898099859

(415)7707212489984(8020) 000001489809985 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 9 8 8 0 7 3	1 9 7 8 0 8 0 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORDOBA	MORENO	FRANCISCA	ALICIA

35. Razón social

Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

Dirección principal: CR 18 13 126 BRR NICOLAS MEDRANO

42. Correo electrónico: aliciacordoba42988073@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 7 0 0 0 2	3 2 0 6 1 6 3 7 2 4	3 1 0 8 3 6 0 4 6 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inició actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 3 0 2 2 2					2 3 1 4	

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: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

ES responsable de IVA

Obligados 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

61. Fecha: 2023 - 02 - 22 / 15 : 28: 43

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: CORDOBA MORENO FRANCISCA ALICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-02-2023 03:29:17PM

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
Mery Sujey Peña Palacios
26.742.46

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo APOYO EN SALUD Y NUTRICION PERFIL 2 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 512 995 (QUINIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MI PESOS M/CTE)**

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

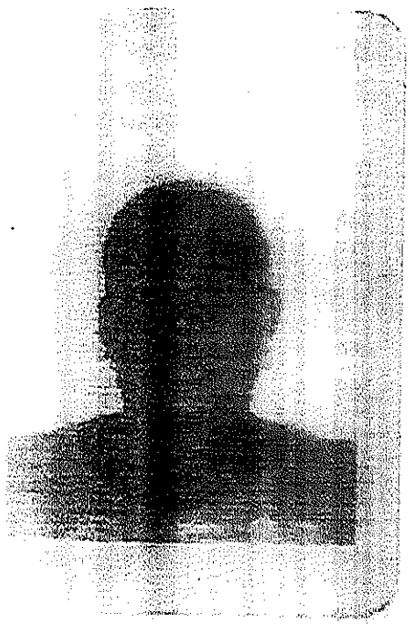
Firma: Mery Sujey Peña
Número de identificación:
26.229.246

1266

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.274.246
PEÑA PALACIOS
APELLIDOS
MERY ZUGEY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1976
BAJO BAUDO (PIZARRO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-DIC-1996 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1700100-00247266-F-0026274246-20100730 0023158602A 1 1830911370

Powered by CamScanner

1267

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14898960293

(415)7707212489984(8020) 000001489896029 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 2 7 4 2 4 6	1 9 9 6 1 2 1 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
REÑA	PALACIOS	MERY	ZUGEY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR BUENOS AIRES PARTE BAJA SEC LOS CLAVELES

42. Correo electrónico: merypalacios26@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 6 7 1 9 9 8 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 2 0 7 2 6						5 1 3 2	

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													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 - 02 - 27 / 07 : 59: 14

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PEÑA PALACIOS MERY ZUGEY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-02-2023 07:59:38AM

1268

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Sancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26274246
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MERY SUGEY PEÑA PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO BUENOS AIRES PARTE	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4488811331**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993509706

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 130.000
SUBTOTAL:			1	**$ 130.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 101.500
SUBTOTAL:			1	**$ 101.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.300
SUBTOTAL:			1	**$ 4.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 235.800**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 95 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9344090560 OV: 345234

Cajero: PAMANOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 06/03/2023 09:15:52

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificación: 26274246

Nombre: MERY
Apellido 1: PEÑA
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1411111111
Código Planilla: 4488811331
Periodo Pago: 2023/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
26274246 $235.800,00

Valor recibido: $235.800,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio contenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

1269

BBVA

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **MERY ZUGEY PE#A PALACIOS**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 26.274.246** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 440302917** aperturada el **17 de febrero de 2014** , cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **18** días del mes de **noviembre** del año **2020**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0440302917**
Cuenta de 16 dígitos: **0440000200302917**
Cuenta de 20 dígitos: **00130440000200302917**

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

1270

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
Jing Cardine Abate Orobe
1077481347

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo AUXILIAR PEDAGOCICO en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$492.413**

(**CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/CTE**)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Jing Cardine Abate Orobe

Número de identificación:
1077481347

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.077.481.397**

ALZATE OÑATE

APELLIDOS

JINA CAROLINE

NOMBRES

Jina Alzate

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-1999**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA **O-** G.S. RH **F** SEXO

01-AGO-2017 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1700100-00945363-F-1077481397-20171010 0058029700A 2 49107571

Referencia Bancaria

1172

Miércoles, 15 de febrero de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JINA CAROLINE ALZATE OÑATE identificado(a) con CC 1.077.481.397, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53648670407 ✓	2023/02/15	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 en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

Si usted quiere dejar de recibir nuestras ofertas comerciales, por favor envíe un correo electrónico a [illegible] en el cual indique [illegible]

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS INCLUYENTE

Formulario del Registro Único Tributario

001

1273

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14799451146

(415)7707212489984(8020) 000001479945114 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 8 1 3 9 7	2 0 1 7 0 8 0 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALZATE	OÑATE	JINA	CAROLINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR TOMAS PEREZ

Correo electrónico: caroalxate@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 5 0 9 4 2 7 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 2 9 9	2 0 2 1 1 1 3 0							

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2021 - 11 - 30 / 10 : 53: 35

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ALZATE OÑATE JINA CAROLINE
985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 15-02-2023 01:54:24PM

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

CC 107746397	ALZATE ORATE JINA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yefic@hotmail.com	QUIBDO-CHOCO	3216595657

Clave: [illegible]

2023/03/22	0	$0	$179,700
2023/03/23	0	$0	$179,700

Periodo Pensión: 2023-02 **Periodo Salud: 2023-02**

AFP	1	1	$99,000
PORVENIR		1	$99,000
ARL	1	1	$3,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$3,300
EPS	1	1	$77,400
SANITAS		1	$77,400
SUBTOTAL			$179,700
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$179,700

Canales de Pago

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

efecty · éxito · SURTIMAX · Gana

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

1224

FEB 2? 2023 12:34:34 RENOES 9.45
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA
C. UNICO: 007588575 TER: AB527464
V. ELECTRON Cc
**1751 RECIBO: 007603 ARN: 008670
RECAUDO APRO: 112953
SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 00000000944746257
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 179.700

Replegar

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

C 1077481397	ALZATE OÑATE JINA CAROLINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yefic@hotmail.com	QUIBDO-CHOCO	3235094272

Clave: 9447682458

Periodo Pensión: 2023-02 Periodo Salud: 2023-02

Día	Horas	Valor Hora	Total
2023/03/22	0	$0	$157,000
2023/03/23	0	$0	$157,000
2023/03/24		$400	$157,400
2023/03/27	4	$1,000	$158,000
2023/03/28	5	$1,200	$158,200
2023/03/29	6	$1,300	$158,300
2023/03/30	7	$1,500	$158,500
2023/03/31	8	$1,700	$158,700

Nit	Nombre	Horas	V	Interés	Total
900336004	AFP	1	1		$86,600
800227940	PORVENIR		1		$86,600
830054060	ARL	1	1		$2,800
860011153	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1		$2,800
900156264	EPS	1	1		$67,600
800088702	SANITAS		1		$67,600
SUBTOTAL					$157,000
	COMISION OPERADOR				$0
	IVA				$0
TOTAL					$157,000

Canales de Pago

DAVIVIENDA	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Efecty, éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

MAR 02 2023 08:48:47 MIEMBRES 9.45
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO: 0017538575 TER: AB3224464
V.ELECTRON Cc
RECIBO: 007873 RRN: 008961
RECAUDO APRO: 718115
SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009447682458
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 157.000
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000 [illegible]
Pagoefectivo

1225

	COMFAMILIAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO											Versión 1	FEBRERO DE 2023	
														Página 1 de 1	
	Regional choco	Centro Zonal													
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:										Nombre del Supervisor: GLADYS GARCIA OSORIO			
		Cantidad de Personal Contratado													
	Laboral 0	OPS	17	MES: FEBRERO	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/03/2023			DIMF FAMILIAR				
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA		
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES – prima –	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL			
1	IVONNE GUISADO LOZANO	26 366 792	Coordinadora	OPS	3 258 600,00	8						814 650			
2	LUZ YALI QUINTO HURTADO	1 077 445 068	Docente perfil 1	OPS	2 296 800,00	8						574 200			
3	CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA	1 077 447 796	Docente perfil 1	OPS	2 296 800,00	8						574 200			
4	NEILA MARIA PALACIOS MORENO	1 077 453 515	Docente perfil 2	OPS	2 051 981,00	8						512 995			
5	LUZ DARY ROJAS HURTADO	35 545 589	Docente perfil 2	OPS	2 051 981,00	8						512 995			
6	SANDRA BALDOSEA	1 077 440 356	Docente perfil 2	OPS	2 051 981,00	8						512 995			
7	APOLONIA PALACIOS LEUDO	54 250 113	Docente perfil 2	OPS	2 051 981,00	8						512 995			
8	VANESSA GUITIERREZ TORRES	11 789 986	Psicosocial	OPS	2 296 800,00	8						574 200			
9	KAREN YULIETH RIOS DIAZ	1 077 451 643	Psicosocial	OPS	2 296 800,00	8						574 200			
10	VALENTINA BONILLA CAICEDO	54 258 055	Aux enfermeria P2	OPS	2 051 981,00	8						512 995			
11	LUCERO RENTERIA TAPIAS	1 077 420 692	Aux enfermeria P2	OPS	2 051 981,00	8						512 995			
12	KAREN HURTADO CORDOBA	1 078 856 207	Aux pedagogico	OPS	1 968 650,00	8						492 163			
13	JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA	1 077 445 765	Aux pedagogico	OPS	1 968 650,00	8						492 163			
14	ZAMARA SALCEDO CATAÑO	35 604 750	Aux pedagogico	OPS	1 968 650,00	8						492 163			
15	LOWIS SAMIR PALACIOS PALACIOS	1 077 455 705	Aux pedagogico	OPS	1 968 650,00	8						492 163			
16	YENECY CORDOBA VALOYES	1 077 447 769	Aux pedagogico	OPS	1 968 650,00	8						492 163			
17	LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA	39 179 224	Aux administrativo	OPS	1 969 800,00	8						492 450			
					36 570 736,00		0	0	0	0	0	9 142 684			
	Observaciones														
	Nombres y apellidos del representante legal: Darling P. Cordoba M							Firma y No de Cédula: 35890321							

924

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO														Versión 1	FEBRERO DE 2023
																Página 1 de 1
	Regional chocó	Centro Zonal QUIBDO														
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL												Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO		
	Cantidad de Personal Contratado															
	Laboral 1	OPS	0	MES FEBRERO	CONTRATO 270321452023		Fecha de presentación de la planilla							DMF FAMILIAR		
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS					DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)				NETO RECIBO	FIRMA	
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES --prima--	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL			
1	LUZ DELIS DIAZ CORDOBA	1.077.422.004	Aux pedagogico	LABORAL	1.150.000	8	0							290.000		
	TOTAL				1.150.000		0	0	0	0	0	0	290.000			
	Observaciones															
	Nombres y apellidos del representante legal						Firma y No de Cédula									

1.077.422.004

P-27

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CORPORACION MI NUEVO SOL
NIT 900.835.300-3
calle 31 7-90
Teléfono: (604) 3226230804
Quibdó - Colombia

NOMINA FEB No.	**CC-9-11**
Fecha de elaboración	2023-02-28

427

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050701 - Prestación de Servicios	Ivonne Guisado Lozano		Prestación de Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	814,650.00	0.00
2	23352502 - Honorarios por Servicios	Ivonne Guisado Lozano	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	814,650.00
3	72050701 - Prestación de Servicios	Vanessa Gutierrez Torres		Prestación de Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	574,200.00	0.00
4	23352502 - Honorarios por Servicios	Vanessa Gutierrez Torres	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	574,200.00
5	72050701 - Prestación de Servicios	Apolonia Palacios Leudo		Prestación de Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	512,995.00	0.00
6	23352502 - Honorarios por Servicios	Apolonia Palacios Leudo	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	512,995.00
7	72050701 - Prestación de Servicios	Karen Hurtado Cordoba		Prestación de Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	492,413.00	0.00
8	23352502 - Honorarios por Servicios	Karen Hurtado Cordoba	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,413.00
9	72050701 - Prestación de Servicios	Claudia Patricia Lenis Cordoba		Prestación de Servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	574,200.00	0.00

10	23352502 - Honorarios por Servicios	Claudia Patricia Lenis Cordoba	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	574,200.00
11	72050701 - Prestación de Servicios	Karen Yulieth Rios Diaz		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	574,200.00	0.00
12	23352502 - Honorarios por Servicios	Karen Yulieth Rios Diaz	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	574,200.00
13	72050701 - Prestación de Servicios	Valentina Bonilla Caicedo		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	512,995.00	0.00
14	23352502 - Honorarios por Servicios	Valentina Bonilla Caicedo	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	512,995.00
15	72050701 - Prestación de Servicios	Luz Dary Rojas Hurtado		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	512,995.00	0.00
16	23352502 - Honorarios por Servicios	Luz Dary Rojas Hurtado	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	512,995.00
17	72050701 - Prestación de Servicios	Luz Yali Quinto Hurtado		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	574,200.00	0.00
18	23352502 - Honorarios por Servicios	Luz Yali Quinto Hurtado	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	574,200.00
19	72050701 - Prestación de Servicios	Neila Maria Palacios Moreno		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	512,995.00	0.00
20	23352502 - Honorarios por Servicios	Neila Maria Palacios Moreno	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	512,995.00
21	72050701 - Prestación de Servicios	Sandra Liliana Baldosea Perea		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	512,995.00	0.00
22	23352502 - Honorarios por Servicios	Sandra Liliana Baldosea Perea	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	512,995.00

23	72050701 - Prestación de Servicios	Jackson Arley Cordoba Cordoba		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	492,413.00	0.00
24	23352502 - Honorarios por Servicios	Jackson Arley Cordoba Cordoba	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,413.00
25	72050701 - Prestación de Servicios	Yenecy Cordoba Valoyes		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	492,413.00	0.00
26	23352502 - Honorarios por Servicios	Yenecy Cordoba Valoyes	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,413.00
27	72050701 - Prestación de Servicios	Zamara Salcedo Castaño		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	492,413.00	0.00
28	23352502 - Honorarios por Servicios	Zamara Salcedo Castaño	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,413.00
29	72050701 - Prestación de Servicios	Lowis Palacios Palacios		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	492,413.00	0.00
30	23352502 - Honorarios por Servicios	Lowis Palacios Palacios	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,413.00
31	72050701 - Prestación de Servicios	Lady Arlene Murillo Asprilla		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	492,450.00	0.00
32	23352502 - Honorarios por Servicios	Lady Arlene Murillo Asprilla	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	492,450.00
33	72050701 - Prestación de Servicios	Lucero Renteria Tapias		Prestación de Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	512,995.00	0.00
34	23352502 - Honorarios por Servicios	Lucero Renteria Tapias	CC-9 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	512,995.00
					Total	9,143,935.00	9,143,935.00

V2 980

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
IVONNE GUISADO LOZANO

C.C. 26.366.792

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo COORDINADORA en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 814 650**

(OCHOCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

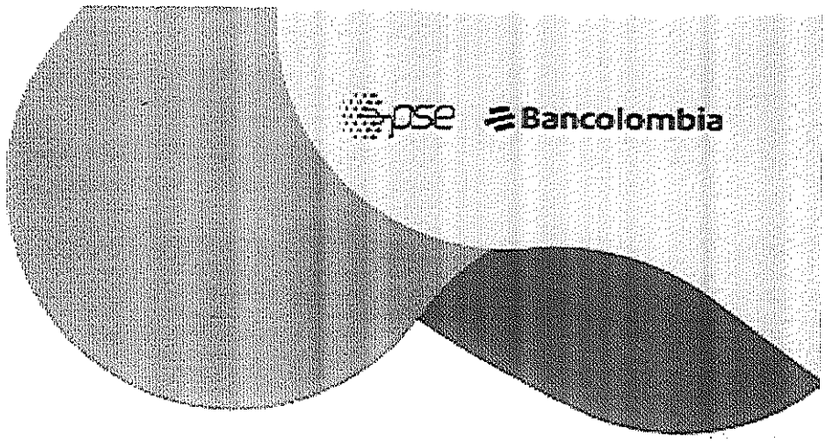
Firma: Ivonne Guisado L

Número de identificación:
26366792 1245

1282

Comprobante

de pago en línea



ASOPAGOS

Pago realizado por: ASESORES SEGURIDAD SOCIAL SAS

Nro. de recibo: 25653205

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 26366792

Fecha y hora de la transacción: Lunes 20 de Febrero de 2023 11:13:05 AM

Nro. de comprobante: 0000002376

Valor pagado: $ 336,700.00

Cuenta: *******9841

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 26356792	0	IVONNE GUISADO LOZANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6521	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CASI		0			SEGUROSCIMARRON@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-02	2023-02	25653205	I	2023-02-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	336.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	25653205	2023-03-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 26356792	GUISADO LOZANO IVONNE	1.160.000																		0		30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.160.000	6.100	0,005228	0	0	0	0	0	59	0	336.700	N	1641201

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 26356792	0	IVONNE GUISADO LOZANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6521	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CASI		0			SEGUROSCIMARRON@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-02	2023-02	25653205	I	2023-02-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	336.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	25653205		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	1.160.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	0	185.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	185.600	0	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	0	145.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	145.000	0	0	0	145.000
ARP(Administradoras: 1)				1	6.100	0	0	0	6.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.100	0	0	0	6.100
Gran Total					336.700	0	0	0	336.700

1283

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14400984081

(415)7707212489984(8020) 000001440098408 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 3 6 6 7 9 2	1 9 9 4 0 7 0 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Chocó	2 7	Bahía Solano	0 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUISADO	LOZANO	IVONNE	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR ZONA MINERA SEC FLOR DE MAYO CR 27 C

42. Correo electrónico: iguilo@yahoo.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 1 1 0 1 2					3 4 6 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados 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 [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2017 - 01 - 19

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ASPRILLA MURILLO ALBA LUCIA
985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 08-03-2023 03:10:09PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

1284

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.366.792
GUISADO LOZANO

APELLIDOS
IVONNE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-NOV-1973
BAHIA SOLANO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

03-JUL-1994 BAHIA SOLANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1700800-00234702-F-0026366792-20110916 0028060344A 1 357-46165

Escaneado con CamScanner

1285

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT 860035827 - 5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que IVONNE GUISADO LOZANO identificado con el documento No. 26.366.792

posee en la oficina QUIBDO (530) una cuenta de ahorros

No. 530839336 desde el 13 de Junio de 2012

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 19 días del mes de Enero de 2017

Atentamente,

OFICINA 530 QUIBDO VISADO Banco AV Villas

Gerente Oficina Quibdo

Esta certificación tiene un costo de $ 9.010,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

F-06-403-1

1286

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
LUZ YALI QUINTO HURTADO

C.C. 1.077.445.068 DE QUIBDÓ

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo DOCENTE PERFIL 1 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$574 200**

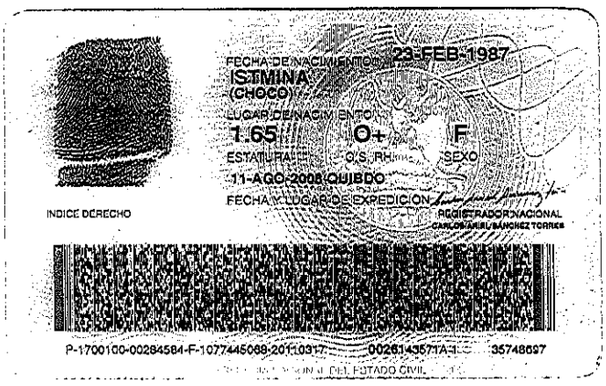
(QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

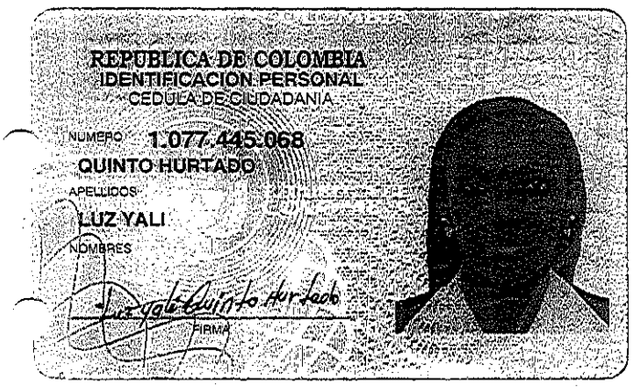
Firma: Luz Yali Quinto Hurtado

Número de identificación:

1287



FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1987
ISTMINA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-AGO-2006 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS GABRIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-1700100-00284584-F-1077445068-20110317 0026143571A-1 35748697
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.077.445.068
QUINTO HURTADO
APELLIDOS
LUZ YALI
NOMBRES
FIRMA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

1288

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900791362

(415)7707212489984(8020) 000001490079136 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 4 5 0 6 8	2 0 0 8 0 8 1 1

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUINTO	HURTADO	LUZ	YALI

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

Dirección principal
BRR KENNEDY

42. Correo electrónico lyquihur@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 7 0 0 0 2	3 1 3 5 2 3 5 1 2 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 3	2 0 1 0 0 1 2 8						2 3 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

Obligados aduaneros																				Exportadores					
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
																							57. Modo			
																							58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 06 / 09 : 40: 15

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre QUINTO HURTADO LUZ YALI
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-03-2023 09:40:28AM

DOCUMENTO GENERADO CON FINES INFORMATIVOS

1289

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Soi | Sanción Mínima

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077445068
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LUZ YALI QUINTO HURTADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SAN JOSE TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4489053201**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023 SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/06 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993528794

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 130.000
SUBTOTAL:			1	**$ 130.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 101.500
SUBTOTAL:			1	**$ 101.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.300
SUBTOTAL:			1	**$ 4.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 235.800**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 95 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 93452726223 OP: 365936

Cajero: PARMIOZA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 06/03/2023 16:10:33

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1077445068

Nombre: LUZ
Apellido 1: QUINTO
Apellido 2: HURTADO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4489053201
Periodo Pago: 2023/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 1077445068 Valor $235.800,00

Valor recibido: $235.800,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio contenido.

Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

1290

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Cancelado

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077445068
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ YALI QUINTO HURTADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SAN JOSE	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4489053201	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/03/15	0	$ 0	$ 235.800
2023/03/16	1	$ 500	$ 236.300
2023/03/17	2	$ 800	$ 236.600
2023/03/21	6	$ 1.900	$ 237.700
2023/03/22	7	$ 2.200	$ 238.000
2023/03/23	8	$ 2.400	$ 238.200

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 130.000
SUBTOTAL:			1	$ 130.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 101.500
SUBTOTAL:			1	$ 101.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.300
SUBTOTAL:			1	$ 4.300

TOTAL POR PAGAR:	**$ 235.800**

BBVA

Creando Oportunidades

1291

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente LUZ YALI QUINTO HURTADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,077,445,068 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 440275220 aperturada el 12 de septiembre de 2012 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 10 de febrero de 2023.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0440275220
Cuenta de 16 dígitos:	0440000200275220
Cuenta de 20 dígitos:	00130440000200275220

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

1292

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
NEILA MARIA PALACIO MORENO

C.C.1.077.453. 515 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo DOCENTE PERFIL 2 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$512 995**

(QUINIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE)

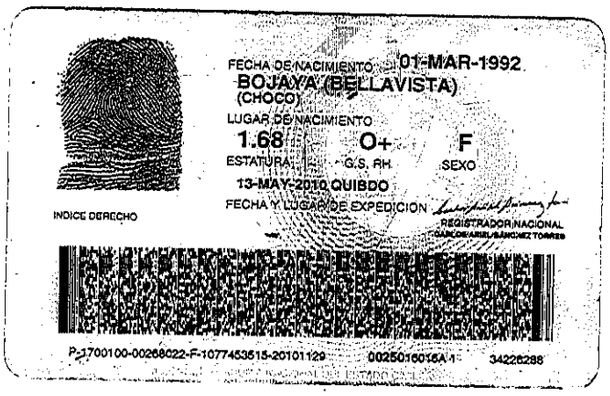
En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Neila Maria Palacio Moreno

Número de identificación: 1077453515

1293


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.077.453.515
PALACIO MORENO
APELLIDOS
NEILA MARIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1992
BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-MAY-2010 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P:1700100-00268022-F-1077453515-20101129 0025016016A 1 34226288

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 14894032596

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 7 7 4 5 3 5 1 5 | 6. DV: 6 | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077453515	2 0 1 0 0 5 1 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIO	MORENO	NEILA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial: VARIEDADES Y SUMINISTROS LA ECONOMIA HOY | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LOS ANGELES

42. Correo electrónico: neilamariapalacio@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 2 8 9 5 1 4 2 8 | 45. Teléfono 2: 6 7 3 6 5 2 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Otras actividades		Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		1	2		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código		51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	2 0 1 3 0 1 1 7	5 6 2 1	2 0 1 3 0 1 1 7	8 5 1 1		5 1 2 2	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 8 5 0

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restaurante

Obligados 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 [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 - 02 - 06 / 15 : 17 : 33

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 cualquier inexactitud en alguno de los datos suministrados se aplicarán las sanciones administrativas correspondientes a la suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

964 Nombre: PALACIO MORENO NEILA MARIA
965 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-02-2023 03:17:33:743

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Planilla

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077453515		PALACIO MORENO NEILA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	B BUENOS AIRES	QUIBDO-CHOCO	6736526	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1953382976	9447217000	I	2023/03/06	2023/03/06	BANCOLOMBIA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1077453515	PALACIO NEILA																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total	Afiliados(1)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0		$336,700

2023/03/06 11:29 AM

292

en línea

PLANILLA INTEGRADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077453515		PALACIO MORENO NEILA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	B BUENOS AIRES	QUIBDO-CHOCO	6736526	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1953382976	9447217000	1	2023/03/06	2023/03/06	BANCOLOMBIA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

9821

1297

Certificado Bancario

Lunes, 6 de febrero de 2023

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NEILA MARIA PALACIO MORENO identificado(a) con CC 1077453515, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53600071501	2019/06/14	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Corporate Servicios Contact Center & BPO

1298

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
ZAMARA SALCEDO CATAÑO

C.C. 35. 604.750

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo AUXILIAR PEDAGOCICO en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

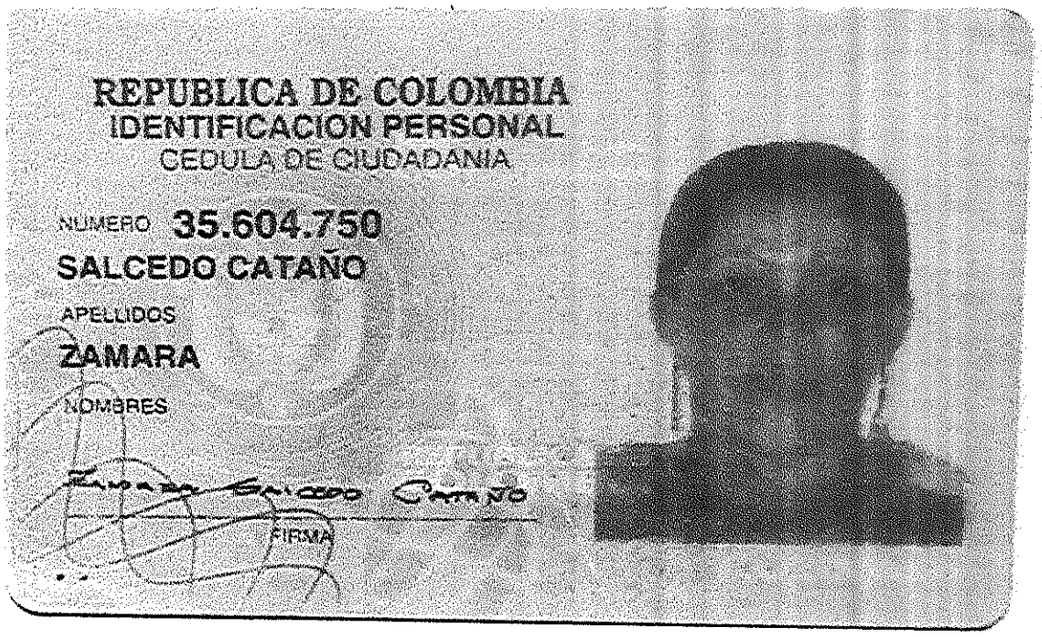
MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$492.413**

(CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: ZAMARA SC.
Número de identificación:
CC.35.604.750



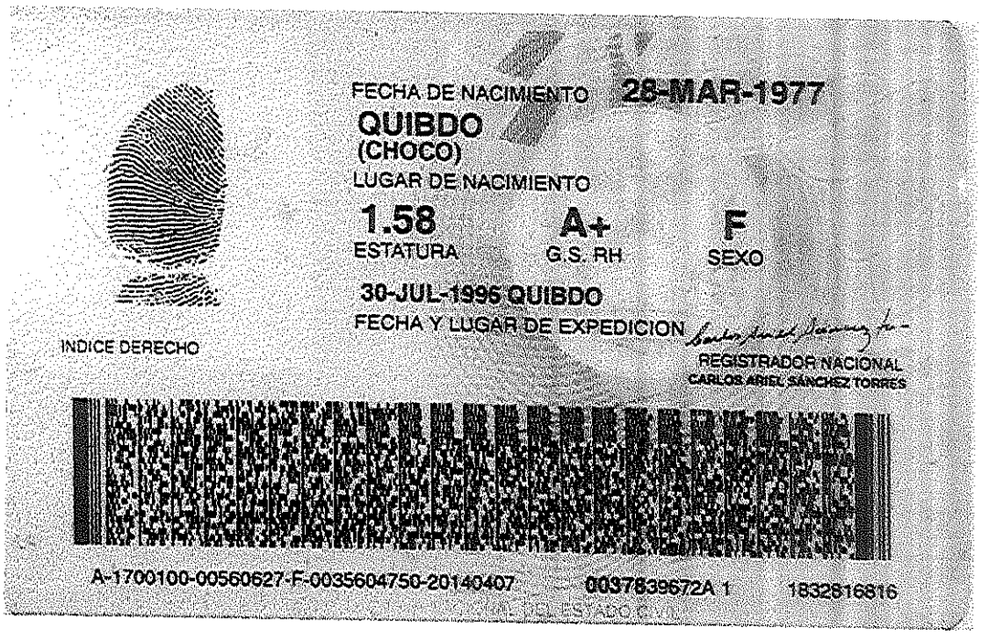
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.604.750
SALCEDO CATAÑO

APELLIDOS
ZAMARA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-1977
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

30-JUL-1996 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00560627-F-0035604750-20140407 0037839672A 1 1832816816

1300

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14896954340

(415)7707212489984(8020) 000001489695434 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó	14. Buzón electrónico
3560475	0	18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadania 13	35604750	1996/07/30

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALCEDO	CATAÑO	ZAMARA	

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal: BRR LOS CASTILLOS

42. Correo electrónico: zasaicat03@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3104460097	

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
6511	2019/01/14						2314	

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 20																									

Obtención NIT

Obligados 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 61. Fecha: 2023 - 02 - 17 / 10 : 01: 54

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: SALCEDO CATAÑO ZAMARA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-02-2023 10:02:10AM

DOCUMENTO DE CONSULTA SIN VALIDEZ

1301

EMPRESA: EFECTIVO LTDA
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9344979059 DV: 972398

Cajero: PAANTOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 06/03/2023 10:33:56

S Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

antidad cupones: 1

Identificacion: 35604750

ombre: ZAMARA
ellido 1: SALCEDO
ellido 2: CATANO
PO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
LEFONO: 2111111111
digo Planilla: 1106198244
riodo Pago: 2023/02
lor Comision: 0
lor Comision: 0
ferencia Valor
504750 $235.800,00

or recibido: $235.800,00
rma de pago: EFECTIVO

lica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Con e este recibo, es el unico
porte valido para atender cualquier
reclamacion.
on la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
rvicio, entiendase que manifiesto
rbalmente mi autorizacion para el
amiento de los datos personales que
ntariamente he entregado a Efectivo
., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
restacion del servicio convenido.
inea de servicio al cliente: (1)
6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35604750
N SOCIAL:			ZAMARA SALCEDO CATANO
IO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
	BARRIO CARAÑO	TELÉFONO:	3104460
E:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de la primera
ENTACIÓN:	ÚNICO		
INERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

LA:	**1106198244**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
ACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
EMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

E DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
3/13	0	$ 0	$ 235.800
3/14	1	$ 000	$ 236.000
3/15	2	$ 800	$ 236.800
3/16	3	$ 1.000	$ 236.800
3/17	4	$ 1.300	$ 237.100
3/21	8	$ 2.400	$ 238.200

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
ÓDIGO	NOMBRE		
30201	230201- PROTECCION		
SUBTOTAL:		1	$ 130.000
		1	$ 130.000
SALUD			
ADMINISTRADORA			
ÓDIGO	NOMBRE		
PS037	EPS037-NUEVA EPS		
SUBTOTAL:		1	$ 101.500
		1	$ 101.500
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
ÓDIGO	NOMBRE		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		
SUBTOTAL:		1	$ 4.300
		1	$ 4.300

TOTAL POR PAGAR:	**$ 235.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
...LA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35604750
		ZAMARA SALCEDO CATANO
QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
BARRIO CARAÑO	TELÉFONO:	3104460
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Educación de la primera infancia
ÚNICO		
...TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			1166186244	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			8333514312

TOTAL APORTES A PENSIÓN

...A 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
	1	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 130.000
									[illegible]	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

...A 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
	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 101.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 101.500	$ 0	$ 0	$ 101.500
												[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

...A NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ISP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ISP VALOR	INCAPACIDAD ISP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.300	$ 4.300	$ 0	$ 0	$ 4.300
								[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Novedades (RET, TDE, TAE, TDP, TAP, COR, VSP, VST, SLN, COM, IGE, LMA, VAC, AVP, VCT, IRP): sin marcar.

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	21	$ 812.000	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	21	$ 812.000	$ 101.500	$ 0	$ 101.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	21	$ 812.000	35604750	$ 4.300

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 235.800

Planilla Pagada

Planilla Pagada

PÁGINA 1 DE 1

1302

1303

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964-4
Calle 32 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ZAMARA CATANO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 35.604.750 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 979098134, abierta/o desde el 2/5/2021.

Se expide en Bogotá el día 16 del mes de Febrero del año 2023 con destino a:
FUNDACION MI NUEVO SOL

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

1304

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
YENECY CORDOBA VALOYES

C.C.1.077.447.769 DE QUIBDÓ

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

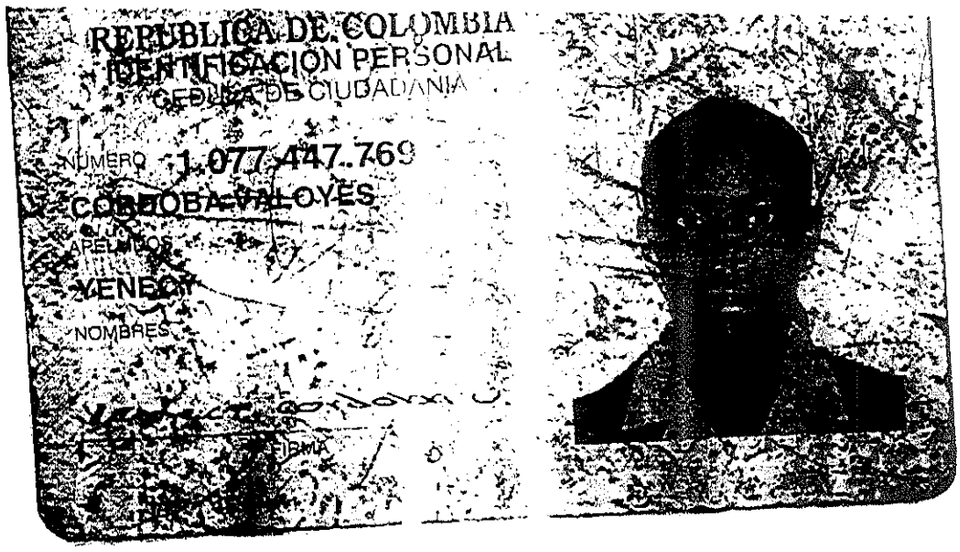
MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$492.413**

(CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yenecy Cordoba Valoyes
Número de identificación: 1077447769


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.077.447.769
CORDOBA VALOYES
APELLIDOS
YENEDY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1991
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
+
G.S. RH
F
SEXO
01-ABR-2009 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
0014008916A-1
24739540
P-1700100-00104584-F-1077447769-20090720

1366

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14892813090

(415)7707212489984(8020) 000001489281309 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 4 7 7 6 9	2 0 0 9 0 4 0 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORDOBA	VALOYES	YENECY	

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CR 4 14 09

42. Correo electrónico: yejaijan@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 3 7 6 0 3 1 6	

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
7 2 2 0	2 0 2 2 0 1 3 1	8 2 9 9	2 0 2 2 0 1 3 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 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 61. Fecha 2023 - 02 - 01 / 10 : 49: 19

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

904. Nombre CORDOBA VALOYES YENECY
905. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 01-02-2023 10:49:30AM

1307

Soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077447769
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENECY CORDOBA VALOYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SAN VICENTE	TELÉFONO:	6714448
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4488832132	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/03/15	0	$ 0	$ 235.800
2023/03/16	1	$ 500	$ 236.300
2023/03/17	2	$ 800	$ 236.600
2023/03/21	6	$ 1.900	$ 237.700
2023/03/22	7	$ 2.200	$ 238.000
2023/03/23	8	$ 2.400	$ 238.200

LIQUIDACIÓN GENERAL			
		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT / CÓDIGO / NOMBRE			
800224808 / 230301 / 230301-PORVENIR			
SUBTOTAL:		1	$ 130.000
		1	$ 130.000
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT / CÓDIGO / NOMBRE			
891600091 / CCFC20 / CCFC20-COMFACHOCO			
SUBTOTAL:		1	$ 101.500
		1	$ 101.500
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT / CÓDIGO / NOMBRE			
860011153 / 14-23 / 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			
SUBTOTAL:		1	$ 4.300
		1	$ 4.300

TOTAL POR PAGAR:	$ 235.800

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá.
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9344928451 DW: 119192
Cajero: PAMAYOCA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha:
06/03/2023 09:49:33
PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1077447769
Nombre: YENECY
Apellido 1: CORDOBA
Apellido 2: VALOYES
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4488832132
Periodo Pago: 2023/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 1077447769 Valor $235.800,00
Valor recibido: $235.800,00
Forma de pago: EFECTIVO
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendese que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1)
6510101
servicioalclienteefecty.com.co
www.efecty.com.co

2023/03/06 8:57 AM USUARIO: SOI

1308

Soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077447769
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENECY CORDOBA VALOYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SAN VICENTE	TELÉFONO:	6714448
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4488832132	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/03/15	0	$ 0	$ 235.800
2023/03/16	1	$ 500	$ 236.300
2023/03/17	2	$ 800	$ 236.600
2023/03/21	6	$ 1.900	$ 237.700
2023/03/22	7	$ 2.200	$ 238.000
2023/03/23	8	$ 2.400	$ 238.200

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR		
SUBTOTAL:			1	$ 130.000
			1	$ 130.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO		
SUBTOTAL:			1	$ 101.500
			1	$ 101.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		
SUBTOTAL:			1	$ 4.300
			1	$ 4.300

TOTAL POR PAGAR:	$ 235.800

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota.
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9344928451 DN: 119192
Cajero: PANTIOCA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RICARDO
Fecha: 06/03/2023 09:49:33
PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1077447769
Nombre: YENECY
Apellido 1: CORDOBA
Apellido 2: VALOYES
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4488832132
Periodo Pago: 202302
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 1077447769 Valor $235.800,00
Valor recibido: $235.800,00
Forma de pago: EFECTIVO
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendose que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510100
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

2023/03/06 8:57 AM USUARIO: SOI

1309

Certificación Bancaria

Bancolombia

QUIBDO, 2 de Marzo de 2023.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YENECY CORDOBA VALOYES identificado(a) con CC No. 1077447769 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN BASICO	53627283543	2021/10/11	L BLOQUEO CTA POR COBRAR

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Grupo Bancolombia

1310

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA

C.C.1.077.455.765 DE QUIBDÓ

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo **AUXILIAR PEDAGOGICO** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 492 413**

(CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE Y TRES MIL PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Jackson A Cordoba C.

Número de identificación: 1077455765

1311

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14830341435

(415)7707212489984(8020) 000014830341435

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	11. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 5 5 7 6 5	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha de radicación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077455765	2 0 1 0 1 0 2 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORDOBA	CORDOBA	JACKSON	ARLEY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CARAÑO PARTE ALTA

42. Correo electrónico: jacksonarleycordoba@gmail.com

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

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 6 9 9	2 0 1 5 0 1 0 1						8 3 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

Obligados aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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 requiere su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos	SI	NO	60. No. de Folios:	61. Fecha
		X	0	2022 - 05 - 26 [illegible]

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: GARCES REALPE LUZ STELLA

985. Cargo: Gestor I

1312

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.455.765
CORDOBA CORDOBA
APELLIDOS

JACKSON ARLEY
NOMBRES

Jacksona. cordoba -
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1992
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

27-OCT-2010 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00283799-M-1077455765-20110311 0026105864A 1 35747714

1313

Certificación Bancaria

Bancolombia

Lunes, 6 de marzo de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA** identificado(a) con cc. **1077455765** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-379731-31	2015/02/13	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077455765
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/EL CARAÑO	TELÉFONO:	6714448
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4488764072**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/03/15	0	$ 0	$ 235.800
2023/03/16	1	$ 500	$ 236.300
2023/03/17	2	$ 800	$ 236.600
2023/03/21	6	$ 1.900	$ 237.700
2023/03/22	7	$ 2.200	$ 238.000
2023/03/23	8	$ 2.400	$ 238.200

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 130.000
SUBTOTAL:			1	**$ 130.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 101.500
SUBTOTAL:			1	**$ 101.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.300
SUBTOTAL:			1	**$ 4.300**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 235.800**

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
LUZ DARY ROJAS HURTADO

C.C. 35.545.589 DE QUIBDÓ

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo DOCENTE PERFIL 2 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$512 995**

(QUINIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Luz Dary Rojas Hurtado

Número de identificación:
35.545.589

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

1316

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35545589
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ DARY ROJAS HURTADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ JARDIN	TELÉFONO:	6724666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4488894383**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993517198

LIQUIDACIÓN GENERAL

Planilla Pago

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 130.000
SUBTOTAL:			1	**$ 130.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 101.500
SUBTOTAL:			1	**$ 101.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.300
SUBTOTAL:			1	**$ 4.300**

SOI

Planilla Pago

TOTAL PAGADO:	**$ 235.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

1317

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35545589
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZDARY ROJAS HURTADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ JARDIN	TELÉFONO:	6724666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4488894383	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/03/22	0	$ 0	$ 235.800
2023/03/23	1	$ 500	$ 236.300
2023/03/24	2	$ 800	$ 236.600
2023/03/27	5	$ 1.600	$ 237.400
2023/03/28	6	$ 1.900	$ 237.700
2023/03/29	7	$ 2.200	$ 238.000

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 130.000
SUBTOTAL:			1	$ 130.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 101.500
SUBTOTAL:			1	$ 101.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.300
SUBTOTAL:			1	$ 4.300

TOTAL POR PAGAR:	**$ 235.800**

1318

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

7 Concepto: 3 2 Actualización

4. Número de formulario: 14894211057

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 5 5 4 5 5 8 9 — 6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	35545589	2 0 0 3 0 2 0 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Choco 2 7	Quibdo 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	HURTADO	LUZ	DARY

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Choco 2 7	Quibdo 0 0 1

41. Dirección primaria: BRR JAZMIN SEC LOS LIRIOS

42. Correo electrónico: rojashurtadoluzdary@gmail.com

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

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 9

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 ☒ — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2023-02-10 13:58:12

La información suministrada a través del formulario único de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de contener inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.29 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante: Luz Dary Rojas Hurtado

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

564. Nombre: GARCES REALPE LUZ STELLA

565. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 10-02-2023 13:58:12(M)

Documento sin costo

Powered by CamScanner

1819

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.545.589
ROJAS HURTADO

APELLIDOS
LUZ DARY

NOMBRES



Luz Dary Rojas Hurtado
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1984
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-FEB-2003 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1700100-01174690-F-0035545589-20201029 0072246589A 1 9913541083

1320

Certificación Bancaria

Bancolombia

Lunes, 6 de marzo de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LUZ DARY ROJAS HERTADO** identificado(a) con c. **35545589** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-116785-72	2020/07/10	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

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

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

1321

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
VALENTINA BONILLA CAICEDO

C.C. 54.258.055

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo APOYO EN SALUD Y NUTRICION PERFIL 2 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 512 995** (**QUINIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MI PESOS M/CTE**)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Valentina Bonilla C

Número de identificación:
54258055a

1322

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **54.258.055**
BONILLA CAICEDO

APELLIDOS
VALENTINA

NOMBRES

Valentina Bonilla C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-1971
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

27-NOV-1990 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1704000-00290089-F-0054258055-20110407 00265°0678A 1 2119284S

1323

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14740419150

(415)7707212489984(8020) 000001474041915 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	54258055	1 9 9 0 1 1 2 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BONILLA	CAICEDO	VALENTINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 20 21 7 BRR SAN MARTIN

42. Correo electrónico: juanavalentinabonilla1971@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 2 2 1 0 2 0					5 1 3 2	

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados 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 61. Fecha 2022 - 10 - 20 / 15 : 27: 49

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: GARCES REALPE LUZ STELLA
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 21-11-2022 08:14:06PM

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

A 324

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	54258055	VALENTINA BONILLA CAICEDO		Car 7 Nro 20-65	3218663591	3218663591
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
U	I	PRINCIPAL	PPAL	CHOCÓ	QUIBDÓ	

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
2	2023	2	2023	I	06 03 2023	66063239	SI	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS					1					NIT EMPRESA CONVENIO							Todos																
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 54258055	BONILLA CAICEDO VALENTINA	59	0			No	001	27	X															23	23	23	EPS041	$889,334	12.50%	$111,200	230301	$889,334	16.00%	$142,300	$0
																															$111,200				$142,300	$0

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 54255055	BONILLA CAICEDO VALENTINA	$0	14-23	$359,334	0.52%	1	$4,700
			$0					$4,700

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

1826

Inicio
Aportante
Empleados y Beneficiarios
Planillas
Certificados y Reportes
Ir a Cesantías
Ir a Pensiones voluntarias
Configuraciones básicas
Ayudas

Resumen

A continuación se encuentra la información de la planilla:

Guardar archivos en excel Guardar en PDF

Información de la planilla

Identificación	CC 54258055	Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Razon Social	VALENTINA BONILLA CAICEDO	Vencimiento	2023/03/13
Numero de planilla	66063239	Fecha de pago	2023/03/06
Periodo	Febrero de 2023	Total pagado	$258.200

Información asociada al pago

NIT de recaudo	9998600669427	Medio de pago	Pago Electronico por PSE
Razon Social	Compensar OI	Banco	NEQUI
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Numero de aprobación	1951151164

Totales por administradora

NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
800224808	Porvenir	$ 142.300	$ 0	$ 142.300
900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	$ 111.200	$ 0	$ 111.200
860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 4.700	$ 0	$ 4.700
	Totales	$ 258.200	$ 0	$ 258.200

Ir a listado de planillas disponibles para pago Ir a listado de planillas pagadas

1327

[redacted]

← **Comprobante**

Movimiento hecho en:

NEQUI

Número de referencia

M6252837

Pago realizado

Pago en

Compensar-oi

¿Cuánto?

$ 258.200,00

Fecha

03 de marzo de 2023 **a las 09:24 p. m.**

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

1328

Certificado
Bancario

Miércoles, 25 de enero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VALENTINA BONILL AICED identificado(a) con CC 54258055, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53689085934	2012/10/10	CXC PENDIENTES

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

1329

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
KAREN YULIETH RIOS DIAZ

C.C. 1.077.451.643 DE QUIBDÓ

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$574.200**

(**QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE**)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Karen Yulieth

Número de identificación: 1077451643

Planilla Integrada de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077451643		RIOS DIAZ KAREN YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	b el carmen	QUIBDO-CHOCO	1236547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	16233515	0547870535	1	2023/03/10	2023/03/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$258,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No	Identificacion		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1077451643	RIOS KAREN	25-14	23	$869,334	$142,300	4-1300	23	$869,334	$111,200		0	$0	$0	14-23	23	$869,334	$4,700	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$869,334	$142,300			$869,334	$111,200			$0	$0			$869,334	$4,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

ENTIDAD	CODIGO	NIT	DV	No. AFILIADOS	VALOR (NOMINA)	INTERESES MORA	OTROS (NO APLICA)	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$142,300	$0	$0	$142,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$142,300	$0	$0	$142,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,700	$0	$0	$4,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,700	$0	$0	$4,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,200	$0	$0	$111,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$111,200	$0	$0	$111,200
TOTAL				3	$258,200	$0	$0	$258,200

2023/03/06 04:40 PM

1331

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14686346088

(415)7707212489984(8020) 000001468634608 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 5 1 6 4 3	2 0 0 9 1 2 1 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIOS	DIAZ	KAREN	YULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR LAS PALMAS

42. Correo electrónico karenyuli2016@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 5 0 8 6 6 7 4	

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
7 2 2 0	2 0 1 8 0 2 0 6					2 4 4 6	

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados 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

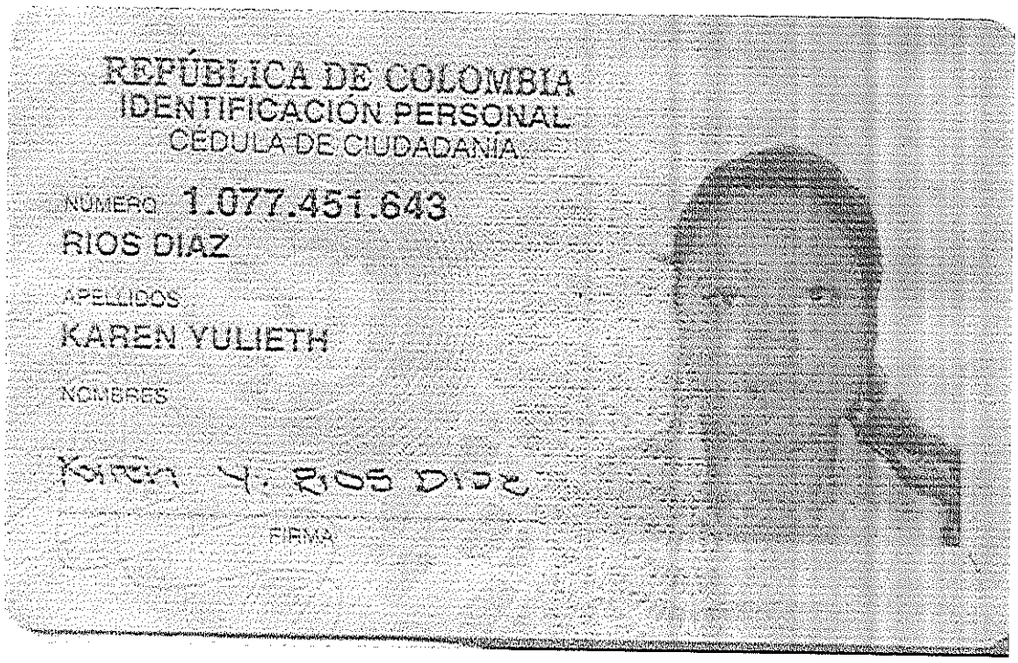
59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 03 - 04

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RIOS DIAZ KAREN YULIETH
985. Cargo CONTRIBUYENTE

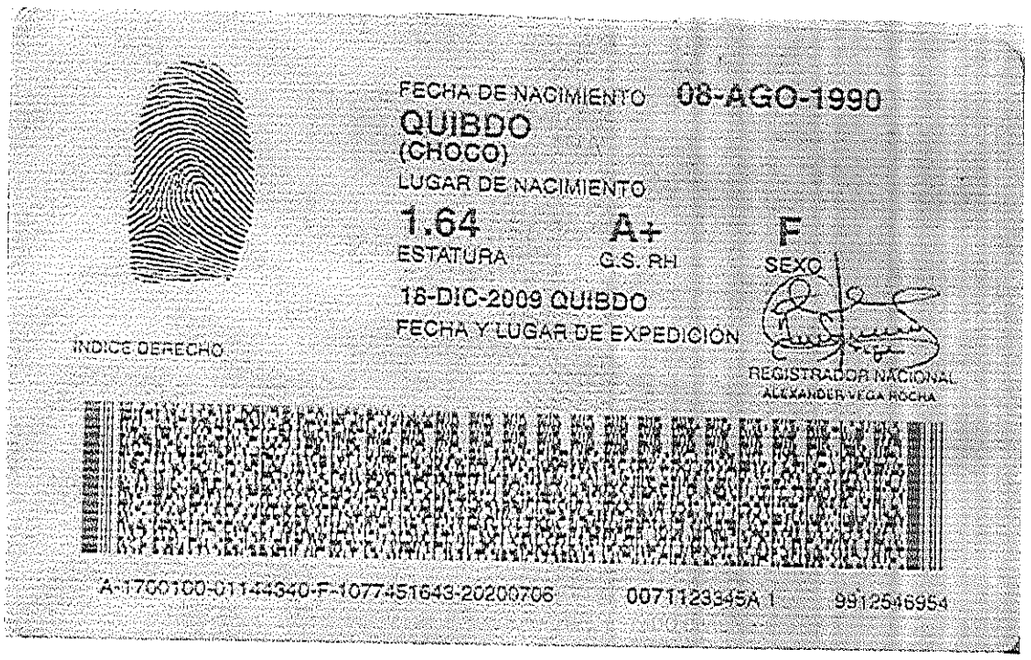
Fecha generación documento PDF: 06-03-2023 05:04:56PM



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.077.451.643
RIOS DIAZ
APELLIDOS
KAREN YULIETH
NOMBRES

Karen Y. Rios Diaz
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1990
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
16-DIC-2009 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1700100-01144340-F-1077451643-20200706 0071123345A 1 9912546954

1333

Certificado Bancario

Lunes, 6 de febrero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que KAREN YULIETH RIOS DIAZ identificado(a) con CC 1077451643, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91238640241	2022/06/29	CXC PENDIENTES

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

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

Catalina Cortes Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

1.334

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:

CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA
C.C. 1077447796

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo DOCENTE PERFIL 1 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$574 200**

(**QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE**)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Claudia P Lenis

Número de identificación: 1077447796

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

1635

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077447796
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA	LENIS CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO MONSERRATE	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4488853334**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993512341		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 130.000
SUBTOTAL:			1	**$ 130.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 101.500
SUBTOTAL:			1	**$ 101.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.300
SUBTOTAL:			1	**$ 4.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 235.800**

1336

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14793872250

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1077447796 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó: 8

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077447796	2009 04 02

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LENIS	CORDOBA	CLAUDIA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CR 5 41 87

42. Correo electrónico: claudia_lenis@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3217762679

45. Teléfono 2: 8711386

CLASIFICACIÓN

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
8513	2017 01 13					2313	

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: 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados 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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha:

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 21-10-2021 05:04:16PM


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.077.447.796
LENIS CORDOBA
APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1991
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
02-ABR-2009 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1700100-00380468-F-1077447796-20120706 0030468166A1 1831916743

1338

Certificación Bancaria

Bancolombia

Jueves, 16 de febrero de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA** identificado(a) con cc. **1077447796** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	912-001771-21	2018/12/09	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

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

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

1389

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
KAREN HURADO BONILLA

C.C. 1.078.856.207 del Cantón de San pablo

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo AUXILIAR PEDAGOGICA en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 492 413**

(CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE Y TRES MIL PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Karen Hurado Conde

Número de identificación: 1078856207

1340

ARUS

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-03-06, 11:23:24 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2023
Empresa	KAREN HURTADO CORDOBA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1078856207
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	61865664
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1954713268
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 237.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 130.000	$ 700
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	$ 101.500	$ 500
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 4.300	$ 100
		SubTotales:		$ 235.800	$ 1.300
		Total a Pagar:			$ 237.100

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ARUS®

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-06, 11:26:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 61865664

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023

PAGADO 06/03/2023

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN HURTADO CORDOBA		
Documento	CC1078856207	**Dirección**	CL 30 #7 - 8
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6702010
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	QUIBDO	**Departamento**	CHOCO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días APP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
1078856207	KAREN HURTADO CORDOBA	59	00	X															0	21	21	21	0	(25)0251) PROTECCION	$ 812.000	$ 133.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 812.000	$ 101.500	0,522	$ 812.000	$ 4.300	(NH CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 812.000	$ 812.000	$ 812.000	$ 0	$ 133.000	$ 101.500	$ 4.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.800	$ 1.300	$ 237.100

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77, Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

1342

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14787418752

(415)7707212489984(8020) 000001478741875 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	1 0 7 8 8 5 6 2 0 7	2 0 1 1 0 7 1 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HURTADO	CORDOBA	KAREN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR NIÑO JESUS

42. Correo electrónico krisstoffer18@hoatmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 6 0	2 0 2 1 0 9 0 3						

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	
54. Código																						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: 61. Fecha:

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre
985. Cargo

Fecha generación documento PDF. 17-09-2021 03:53:29PM

DOCUMENTO DE CONSULTA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.078.856.207**

HURTADO CORDOBA

APELLIDOS

KAREN

NOMBRES

Karen Hurtado cordoba

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1992

EL CANTON DEL SAN PABLO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-JUL-2011 EL CANTON DEL SAN PABLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1701700-00328525-F-1078856207-20110829 0027873918A 1 36226665

1344

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT 860035827 - 5

CRA 13 No. 27-47 P. 24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que KAREN HURTADO CORDOBA identificado con el documento No. 1.078.856.207

posee en la oficina QUIBDO (530) una cuenta de ahorros

No. 530910970 desde el 24 de Marzo de 2017

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 02 dias del mes de Abril de 2020

Atentamente.

Gerente Oficina Quibdo

Esta certificación tiene un costo de $ 10.350,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma .

CAP-IM-119 V1

1944

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
APOLONIA PALACIOS LEUDO

C.C. 54.250.113

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo AUXILIAR PEDAGOGICA en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$492.413**

(**CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/CTE**)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Apolonia Palacios L

Número de identificación: 54250113

1345

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14849076745

(415)7707212489984(8020) 000001484907674 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	54250113	1 9 7 9 0 7 1 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	LEUDO	APOLONIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CR 19 3 70 BRR ALFONSO LOPEZ SEC LA GLORIA

42. Correo electrónico: nayireth96@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 7 0 0 0 2	3 2 0 5 5 8 0 1 0 7	

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 5 1 1	2 0 1 7 0 1 2 4						5 1 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

0- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código

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: 2022 - 08 - 16 / 11 : 11: 37

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: PALACIOS LEUDO APOLONIA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-03-2023 11:02:50AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 54.250.113
PALACIOS LEUDO
APELLIDOS
APOLONIA
NOMBRES
Apolonia Palacios Leudo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-1960
ATRATO (YUTO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
12-JUL-1979 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-00923045-F-0054250113-20170719 0056490370A 1 1634497271

1347

Referencia Bancaria

Lunes 6 de marzo 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que APOLONIA PALACIOS LEDO identificado(a) con CC 54.250.113, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

NombreProducto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53636783483	2022/07/01	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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 -Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

1348

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
VANESSA GUTIERREZ TORRES

C.C. 1.111.789.986

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$574.200**

(**QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE**)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Vanessa Gutierrez Torres
Número de identificación: 1.111.789.986

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-07, 09:34:12 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1053175782

Periodo Cotización: Febrero de 2023 | Periodo Servicio: Febrero de 2023

PAGADO 7/03/2023

DATOS DEL APORTANTE

n Social	VANESSA GUTIERREZ TORRES		
mento	CC1111789986	Dirección	MZC 57 CRA 28
de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3146807641
Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
ad	CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL	Departamento	BOLIVAR
sentante Legal	VANESSA GUTIERREZ TORRES	Identificación	CC1111789986
Afiliados	1	ARP	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Tipo Cotizante	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	ISC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	ISC	Salud	Aporte Salud	Tarifa	ISC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	ISC	Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
3168	VANESSA GUTIERREZ TORRES	57	00																		21	21	0		230301) PORVENIR	$ 812.000	$ 129.900	5F8002) SALUD TOTAL EPS		$ 812.500	$ 101.500	0,532	$ 812.000	$ 4.300	(NI CCF) NINGUNA CCF		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	1.235.700

III.TOTALES

Pensión	ISC Salud	ISC Riesgos	ISC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 812.000	$ 812.000	$ 812.000	$ 0	$ 129.900	$ 101.500	$ 4.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.700	$ 0	$ 235.700

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

1350

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14896743500

(415)7707212489984(8020) 000001489674350 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1111789986	2 0 1 0 1 2 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUTIERREZ	TORRES	VANESSA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LOS ANGELES

42. Correo electrónico: vanessagutierreztorres2015@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 4 6 6 0 7 6 4 1 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 8 1	2 0 2 3 0 2 1 6						

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 - 02 - 16 / 13 : 24: 56

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada.

984. Nombre: GUTIERREZ TORRES VANESSA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-02-2023 12:08:17PM

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN COSTO

Hoja de vida

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

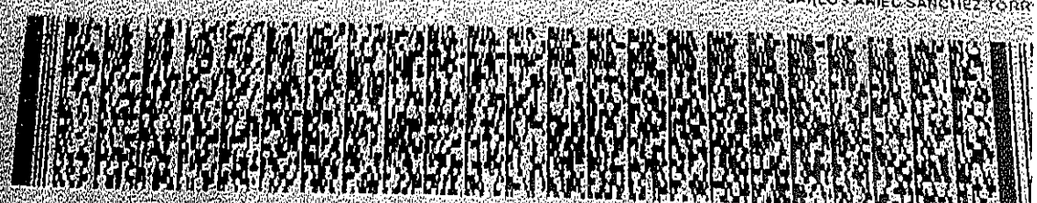
NUMERO 1.111.789.986
GUTIERREZ TORRES
APELLIDOS
VANESSA
NOMBRES



VANESSA GUTIÉRREZ
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1992
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-DIC-2010 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONA
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORR



P:3101900-00230133-F-1111789986-20110209 0025734996A 1 32354855

1352

Referencia Bancaria

Jueves, 16 de febrero de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VANESSA GUTIERREZ TORRES identificado(a) con CC 1.111.789.986, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53648742769	2023/02/16	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 en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 888 379 97 14.

1353

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
SANDRA LILIANA BALDOSEA PEREA

C.C. 1.077.440.356 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo DOCENTE PERFIL 2 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$512 995**

(QUINIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Sandra Liliana Baldosea Perea
Número de identificación: 1.077440356

1354

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.077.440.356
BALDOSEA PEREA
APELLIDOS
SANDRA LILIANA
NOMBRES

Sandra Liliana B P
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1988
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-MAY-2007 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-01076386-F-1077440356-20100524 0065496371A 1 1035390753

1355

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14899020924

(415)7707212489984(8020) 000001489902092 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 4 0 3 5 6	2 0 0 7 0 5 1 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BALDOSEA	PEREA	SANDRA	LILIANA

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR ZONA MINERA SEC SUBA

42. Correo electrónico: yohananicol15@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 7 6 6 6 5 2 6	

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 5 1 1	2 0 1 9 0 8 1 5					3 3 1 2	

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 61. Fecha 2023 - 02 - 27 / 10 : 13: 22

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BALDOSEA PEREA SANDRA LILIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-02-2023 10:13:46AM

COPIA DOCUMENTO AUTORIZADO

1356

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
N.I.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9345[illegible]61 DV: 855876

Cajero: SAMIIDOI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 06/03/2023 14:39:09

PS Recaudador:
908172 QUIOSCO CALLE 20 DIAGONAL
DISQUESO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1077440356

Nombre: SANDRA
Apellido 1: BALDOSEA
Apellido 2: PEREA
TIPO DOCUMEN'O: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 577777777
Codigo Planilla: 4488774647
Periodo Pago: 2023/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
1077440356	$247.100,00

Valor recibido: $247.100,00
Forma de pago: EFECTIVO

..Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077440356
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA LILIANA BALDOSEA PEREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ZONA MINERA	TELÉFONO:	6711696
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4488774647**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/03/13	0	$ 0	$ 247.100
2023/03/14	1	$ 500	$ 247.600
2023/03/15	2	$ 800	$ 247.900
2023/03/16	3	$ 1.000	$ 248.100
2023/03/17	4	$ 1.400	$ 248.500
2023/03/21	8	$ 2.600	$ 249.700

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 136.200
SUBTOTAL:			1	**$ 136.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 106.400
SUBTOTAL:			1	**$ 106.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.500
SUBTOTAL:			1	**$ 4.500**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 247.100**

Powered by ComSource

1358

Referencia Bancaria

Lunes, 27 de febrero de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SANDRA LILIANA BALDOSEA PEREA identificado(a) con CC 1.077.440.356, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53649249764	2023/02/27	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 en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

1359

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA

C.C. 39.179.224

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo ASISTENTE ADMINISTRATIVO en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$492 450**

(**CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE**)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:
Número de identificación: CC. 39.179.224

1360



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1982

NUQUI
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O- G.S. RH

F SEXO

27-NOV-2001 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1700100-01030545-F-0039179224-20180810 **0062**37448A 1 1835080410

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **39.179.224**

MURILLO ASPRILLA
APELLIDOS

LADY ARLENE
NOMBRES



FIRMA

1361

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14574228568

(415)7707212489984(8020) 000001457422856 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 1 7 9 2 2 4	2 0 0 1 1 1 2 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILLO	ASPRILLA	LADY	ARLENE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 22 2 26 BRR JARDIN

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
ladymuas@hotmail.com		3 1 0 5 3 7 9 6 3 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 1 3 1 0 0 3					

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 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 02

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 06-03-2023 10:23:05AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35178224
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA MURILLO ASPRILLA
CIUDAD MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	MANERCOL	TELÉFONO:	3777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1738405195	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			33405195

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 142.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 142.300	$ 600	$ 142.900
SUBTOTALES:										$ 142.300	$ 600	$ 142.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 111.200	$ 0	$ 500	$ 0	$ 111.200	$ 500	$ 0	$ 111.700
SUBTOTALES:													$ 111.200	$ 500	$ 0	$ 111.700

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IESP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.700	$ 4.700	$ 100	$ 0	$ 4.800	
SUBTOTALES:									$ 4.700	$ 100	$ 0	$ 4.800	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP																									
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 35178224	MURILLO ASPRILLA LADY ARLENE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	06	30													230301-PORVENIR	30	$ 889.334	$ 142.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 142.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 889.334	$ 111.200	$ 0	$ 111.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 889.334	35178224	$ 4.700	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 259.400**

Planilla Pagada

262

1362

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
39.179224	259.400

usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 1738405195

usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Período de Cotización a Pagar: Año 2023 Mes 02

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

```
REC 530 20230307 15:11 SC  79  LINEA   A
VR PAGADO:       259,400.00
NOMBRE:ACH COLOMBIA
CLAVE:1738405195                    0
ID:39179224
Fecha Aplicación:20230310   PIN:151131
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

PORTECO S.A.

1363

Certificado
Bancario

Miércoles, 21 de diciembre de 2022

Señor(a)
Lady Arlene Murillo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA identificado(a) con CC 39179224, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53600004773	2021/10/26	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:

LUCERO RENTERIA TAPIAS
C.C. 1077420692

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo APOYO EN SALUD Y NUTRICION PERFIL 2 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 512 995 (QUINIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MI PESOS M/CTE)**

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Lucero Renteria Tapia
Número de identificación: 1077.420.692

1365

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.077.420.692

RENTERIA TAPIA
APELLIDOS

LUCERO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1985
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-ENE-2004 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

P-1700100-49126483-F-1077420692-20040920 0344104264A 02 158583036

1366

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14895381534

(415)7707212489984(8020) 000001489538153 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 2 0 6 9 2	2 0 0 4 0 1 2 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	TAPIA	LUCERO	

Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR MEDRANO SEC HORIZONTE CERCA A LA CONGREGACIÓN MITA

42. Correo electrónico: lucerotapias2010@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 7 4 7 0 1 9 3	

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 6 9 2	2 0 1 1 0 1 1 0					5 1 3 2	

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 2 0																									

Obtención NIT

Obligados 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 | 61. Fecha 2023 - 02 - 10 / 14 : 35: 13

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RENTERIA TAPIA LUCERO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2023 02:35:25PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

1367

Certificación Bancaria

Bancolombia

Lunes, 6 de febrero de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LUCERO RENTERIA TAPIA** identificado(a) con cc. **1077420692** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-377126-21	2022/06/07	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Nit 890.903.938-8
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

1368

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.077.420.692

RENTERIA TAPIA
APELLIDOS

LUCERO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1985
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-ENE-2004 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABOATRIZ RENTERIA LOPEZ

P-1700100-49126483-F-1077420692-20040920 03441 04264A 02 158583036

1369

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14895381534

(415)7707212489984(8020) 000001489538153 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 2 0 6 9 2	2 0 0 4 0 1 2 0

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	TAPIA	LUCERO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR MEDRANO SEC HORIZONTE CERCA A LA CONGREGACIÓN MITA

42. Correo electrónico: lucerotapias2010@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 7 4 7 0 1 9 3	

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 6 9 2	2 0 1 1 0 1 1 0						5 1 3 2	

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	2	0																								

Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

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 - 02 - 10 / 14 : 35: 13

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RENTERIA TAPIA LUCERO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2023 02:35:25PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

1370

Certificación Bancaria

Bancolombia

Lunes, 6 de febrero de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LUCERO RENTERIA TAPIA** identificado(a) con cc. **1077420692** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-377126-21	2022/06/07	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
IGILADO

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

1371

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
LOWS SAMIR PALACIOS PALACIOS

C.C. 1077455705

POR CONCEPTO DE: Honorarios de alistamiento del mes de febrero de 2023, cómo AUXILIAR PEDAGOCICO en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$492.413**

(**CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/CTE**)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Lows Samir Palacios

Número de identificación: 1077455705

1372

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.077.455.705

Apellidos
PALACIOS PALACIOS

Nombres
LOWIS SAMIR

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.80	M

Fecha de nacimiento
28 AGO 1992 G.S. A+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
22 OCT 2010 QUIBDO

Firma
Lowis Palacios

Fecha de expiración
16 NOV 2032

.CO

009169003

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL009169003617001<<<<<<<<<<
9208289M3211164COL1077455705<8
PALACIOS<PALACIOS<<LOWIS<SAMIR

1373

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14851313251

(415)7707212489984(8020) 000001485131325 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
rsona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 5 5 7 0 5	2 0 1 0 1 0 2 2

gar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALACIOS	PALACIOS	LOWIS	SAMIR

. R... social

. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. P...	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
RR JARDIN SEC JASMIN

42. Correo electrónico melquisedec14@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1 3 1 1 6 5 0 9 7 5 9 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	-1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 1 9	2 0 2 2 0 8 1 9							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - esponsable de IVA

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

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 2022 - 08 - 19 / 11 : 15: 07

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizado:

984. Nombre GARCES REALPE LUZ STELLA
985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 11-10-2022 10:13:20PM

COPIA NO CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077455705		PALACIOS PALACIOS LEWIS SAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio Jacinto	QUIBDO-CHOCO	6711659	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	20063920	94458347745	I	2023/03/02	2023/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	7	$265,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1077455705	PALACIOS PALACIOS LEWIS SAMIR	25-14	23	$889,334	$142,300	CCFC20	23	$889,334	$111,200		8	$0	$0	14-23	23	$889,334	$9,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$889,334	$142,300			$889,334	$111,200			$0	$0			$889,334	$9,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$142,300	$1,300	$0	$143,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$142,300	$1,300	$0	$143,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,300	$100	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,300	$100	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,200	$1,000	$0	$112,200
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$111,200	$1,000	$0	$112,200
TOTAL				1	$267,800	$2,400	$0	$270,200

2023/03/09 11:51 AM

Certificado
Bancario

Miércoles, 7 de septiembre de 2022

Señor(a)
LOWIS SAMIR PALACIOS PALACIOS

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LOWIS SAMIR PALACIOS PALACIOS identificado(a) con CC 1077455705, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	94328708871	2021/11/16	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.