3071

REDISTRIBUCIÓN



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

NOMINA MARZO No.	**CC-11-10**
Fecha de elaboración	2023-03-31

304

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050710 - Prestacion de Servicio-Cuentame-Reinversion	Alan Sanchez		Prestacion de Servicio-Cuentame-Reinversion	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	2,296,800.00	0.00
2	23359502 - Otras cuentas por pagar - cuentame	Alan Sanchez		Otras cuentas por pagar - cuentame	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	2,296,800.00
					Total	2,296,800.00	2,296,800.00

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

Observaciones
Honorarios del mes de Marzo 2023, contrato 27001502023

CUENTA DE COBRO

3073

QUIBDÓ 31 MARZO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
ALAN SANCHEZ PEREA

C.C.1.077.420.930 DE QUIBDÓ

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de marzo de 2023, cómo **ADMINISTRADOR CUENTAME** 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.

CONTRATOS N°: 27001502023 - ~~27001462023~~

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$2.296.800 (DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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: 1.077.420.930 DE QUIBDO

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 1077420930		SANCHEZ PEREA ALAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 22 #30-03	QUIBDO-CHOCO	6730519	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1995100954	9449053612	I	2023/04/12	2023/03/29	BANCOLOMBIA	0	$336,700

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	1077420930	SANCHEZ ALAN	25-14	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/03/31 11:08 AM

3075

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE MARZO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
CARLOS ANDRES COUTIN GARCIA

C.C.1.032.360.787 DE BOGOTÁ

POR CONCEPTO DE: Honorario del mes de Marzo de 2023, cómo **INGENIERO CUENTAME** 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: **$ 2.296.800 (Dos millones doscientos noventa y seis mil 800 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: Carlos Andres Coutin G.

Número de identificación: 1032360787

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032360787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ANDRES COUTIN GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALL 12 # 7-22 B.NIÑO JESUS	TELÉFONO:	6716595
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regulación y fiscalización 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:		7874932398	TIPO DE PLANILLA:		I-IND
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAG
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 155.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 155.600	$ 0	
SUBTOTALES:										$ 155.600	$ 0	

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 PA
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	

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 PA
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:									$ 6.100	$ 0	$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						SALUD						ARP					PARAFISCALES				
																										PENSIÓN																																										
																													FSP			APORTES VOLUNTARIOS																																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDP	TAE	TAP	VSP	COM	VCT	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADM/N	DIAS COT	ISC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADM/N	DIAS COT	ISC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADM/N	DIAS COT	ISC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	ISC	ADM/N	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1032360787	COUTIN GARCIA CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 155.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	16%+1%	$ 155.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 1032360787	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$

Planilla Pagada

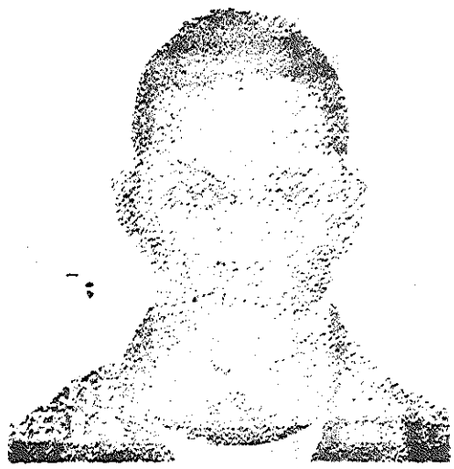
3077

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.032.360.787
NUMERO

COUTIN GARCIA
APELLIDOS

CARLOS ANDRES
NOMBRES

Carlos Andres Coutin
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-DIC-1985**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-ABR-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500113-45128581-M-1032360787-20040819 **04542** 04231A 02 155122726

307

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14555175461

(415)7707212489984(8020) 000001455517546 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1032360787	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	1032360787	2004-04-21

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COUTIN	GARCIA	CARLOS	ANDRES

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 NIÑO JESUS CL 12 7 22

42. Correo electrónico: carlosandres739@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6716895	3117488737

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
6209	2007-10-02							

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 2019 - 05 - 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 07-02-2022 02:37:33PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

HIDRICOS LTDA

Cuenta de cobro 001
(31 DE MARZO)

CORPORACION MI NUEVO SOL
NIT. 900835300-3

DEBE A

HIDRICOS LTDA
NIT. 900334728-1

La suma de **UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL SETENTA Y DOS PESOS CON 56 CENTAVOS ($1.306.072,56),** Por concepto de Servicio de transporte de complementos nutricionales a las comunidades del municipio de Quibdó, correspondiente al mes de marzo de 2023.

Cordialmente,

YAN CARLOS BLANDÓN ARANGO
Gerente

Calle 29 # 3 - 17 Barrio Cristo Rey Quibdó - Chocó
Teléfonos: 6714388 - 320 667 57 12 Email. hidricosltda@hotmail.com



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

Compra-Gastos MAR
No. 21

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Hidricos LTDA				
Nit	900.334.728-1	**Teléfono**	(604)	2023-03-31	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	1,306,072.56	0.00	0.00	0.00	1,306,073.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos seis mil setenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,306,073.00

Total Bruto	1,306,073.00
Total a Pagar	1,306,073.00

Observaciones:
PRESTACION DE SERVICIO EN TRANSPORTE DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES
CONTRATO 150 MES MARZO 2023

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación Nº con vigencia desde el hasta 30-06-1970. Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

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