TALENTO HUMANO

	BIENESTAR FAMILIAR	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 ABRIL	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	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES --- prima--	OTROS (Trans	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL			
1	IVONNE GUISADO LOZANO	26.366.792	Coordinadora	OPS	3.258.600,00	30						3.258.600			
2	LUZ YALI QUINTO HURTADO	1.077.445.068	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800			
3	CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA	1.077.447.796	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800			
4	NEILA MARIA PALACIOS MORENO	1.077.453.515	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
5	LUZ DARY ROJAS HURTADO	35.545.589	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
6	SANDRA BALDOSEA	1.077.440.356	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
7	APOLONIA PALACIOS LEUDO	54.250.113	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
8	VANESSA GUITIERREZ TORRES	11.789.986	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800			
9	KAREN YULIETH RIOS DIAZ	1.077.451.643	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800			
10	VALENTINA BONILLA CAICEDO	54.258.055	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
11	YAISA MADELINE RIVAS	1.193.114.878	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
12	KAREN HURTADO CORDOBA	1.078.856.207	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650			
13	JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA	1.077.445.765	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650			
14	ZAMARA SALCEDO CATAÑO	35.604.750	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650			
15	LOWIS SAMIR PALACIOS PALACIOS	1.077.455.705	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650			
16	YENECY CORDOBA VALOYES	1.077.447.769	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650			
17	LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA	39.179.224	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00	30						1.969.800			
					36.575.736,00		0	0	0	0	0	36.575.736			
	Observaciones														
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA														

525

5829

NOMINA TALENTO HUMANO						PERIODO:										abr-23
						DEVENGADO						DEDUCCIONES				
No	NOMBRE EMPLEADO	CÉDULA	CARGO	TIPO CONTRATO	FECHA DE INGRESO	SALARIO BASICO	DIAS TRABAJADOS	TOTAL BASICO	AUX. TRANSP.	BONIFICACIÓN	TOTAL DEVENGADO	APORTE SALUD (4%)	APORTE PENSION (4%)	TOTAL DEDUCIONES	NETO PAGADO	RECIBI CONFORME
1	Luz Nereida Muñoz Mosquera	26.234.755	Auxiliar Pedagogico	LAB	8/02/2023	$ 1.160.000	30	$ 1.160.000	$ 140.606	$ -	$ 1.300.606	$ 46.400	$ 46.400	$ 92.800	$ 1.207.806	
TOTALES						$ 1.160.000		$ 1.160.000	$ 140.606	$ -	$ 1.300.606	$ 46.400	$ 46.400	$ 92.800	$ 1.207.806	

APORTES SEGURIDAD SOCIAL EMPLEADOR			
$ 1.160.000,00			VALOR
SALUD		8,5%	$ 98.600,00
PENSION		12,0%	$ 139.200,00
RIESGOS PROFESIONALES		0,522%	$ 6.055,20
TOTAL			$ 243.855,20

APORTES SEGURIDAD SOCIAL EMPLEADOS			
$ 1.160.000,00			VALOR
SALUD		4,0%	$ 46.400,00
PENSION		4,0%	$ 46.400,00
TOTAL			$ 92.800,00

APORTES PARAFISCALES		
$ 1.160.000,00		VALOR
SENA	2%	$ 23.200,00
ICBF	3%	$ 34.800,00
CAJA COMPENSACIÓN	4%	$ 46.400,00
TOTAL		$ 104.400,00

PROVISIÓN PARA PRESTACIONES SOCIALES		
$ 1.300.606,00		VALOR
CESANTIAS	8,33%	$ 108.340
INT.CESANT	1%	$ 1.083
PRIMA	8,33%	$ 108.340
VACACIONES	4,17%	$ 48.372
TOTAL		$ 266.136

Elaborado por:

Vo. Bo.:

BIENESTAR FAMILIAR	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 MARZO	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 LO=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	1.160.000	30	0	140.606		46.400	46.400	92.800	1.207.806	Luz Delis Diaz
	TOTAL				1.160.000		0	140.606	0	46.400	46.400	92.800	1.207.806	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA	Firma y No de Cédula

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

5826

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300
calle 31 7-90
Tel: 6043226230804
Quibdó - Colombia
minuevosol15@gmail.com

Periodo de Pago: **20230401 - 20230430**
Comprobante Número:**17**
Fecha y hora de generación: **03/05/2023 - 11:33 AM**
Fecha y hora de expedición: **03/05/2023 - 11:34 AM**

Empleado: **Luz Delis Dias Cordoba**
Ciudad: **Quibdó**
Identificación: **1077422004**
Cargo: **Auxiliar Pedagógico**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.160.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
			Total Ingresos		**$ 1.300.606**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 46.400
Fondo de pensión	4.00	$ 46.400
	Total Deducciones	**$ 92.800**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.207.806**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.207.806

Soporte de pago: DNE17
CUNE:
9de6d8a9f4f9cd9766a1901d40efad00714a84423235ccdf79d334d8611159ad755afd2abf1a9cc79494d1ee20411e37

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Comprobante de Nómina

5827

Periodo de Pago: **2023/04/01 - 2023/04/30**
Comprobante Número:**39**

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Nombre: **Luz Delis Dias Cordoba**
Identificación: **1077422004**
Cargo: **Auxiliar Pedagógico**
Salario básico: **$1,160,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30.00	$ 1,160,000.00	Fondo de salud	0	$ 46,400.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 140,606.00	Fondo de pensión	0	$ 46,400.00
	Total Ingresos	**$ 1,300,606.00**		**Total Deducciones**	**$ 92,800.00**

NETO A PAGAR **$ 1,207,806.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

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

Recibo de pago / Egreso

5828 **No 137**

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Ivonne Guisado Lozano			2023-05-03	pago por cuenta bancaria
NIT	26.366.792-0	**Teléfono**	(604)		
Dirección	Medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

3,258,600.00

El valor de **Tres millones doscientos cincuenta y ocho mil seiscientos pesos m/cte**

		Concepto			Valor
Abono	DS-336	Cuota 1	31/12/2023		3,258,600.00
				Total COP	3,258,600.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5829

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 336

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Ivonne Guisado Lozano				
Nit	26.366.792-0	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	3,258,600.00	3,258,600.00

Valor en Letras:
Tres millones doscientos cincuenta y ocho mil seiscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 3,258,600.00

Total Bruto	3,258,600.00
Total a Pagar	3,258,600.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 93985fa6d60d73d7b495360d62889f36c363b9689dd47dob687fc54dc814a2201cc5a32b0cc5998cb0443506af07:a000

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.018.145-8

5830

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
IVONNE GUISADO LOZANO

C.C.26.366.792 de Bahía Solano

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de abril cómo COORDINADORA PEDAGOGÍACA 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: **$3.258.600 (TRES MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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: 26 366792

5931

Comprobante

de pago en línea

ASOPAGOS

Pago realizado por: ASESORES SEGURIDAD SOCIAL SAS

Nro. de recibo: 26000922

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: Martes 18 de Abril de 2023 09:29:20 AM

Nro. de comprobante: 0000081692

Valor pagado: $ 336,700.00

Cuenta: *******9841

Bancolombia S.A.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 26566792	0	NOMBRE GUISADO LOZANO	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6621	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CABI		0		SEGUROSOLVARRO@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
2023-04	2023-04	26000922	1	2023-04-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	336.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26000922	2023-05-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN					
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VAS	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FSOL	FSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 26566792	GUISADO LOZANO YOMIRE	1.160.000																0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S.-EPS037	1.160.000	145.000	CAJACOPI-SUCCE	0	0	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	336.700	N	1941201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 26566792	0	NOMBRE GUISADO LOZANO	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6621	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CABI		0		SEGUROSOLVARRO@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
2023-04	2023-04	26000922	1	2023-04-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	336.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26000922		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

5832



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

5833

Recibo de pago / Egreso

No 139

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Yali Quinto Hurtado				
NIT	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte** 2,296,800.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-337	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5834

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 337

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Yali Quinto Hurtado				
Nit	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	2,296,800.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,296,800.00

Total Bruto	2,296,800.00
Total a Pagar	2,296,800.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 46cc00c83cc8c2c760f437549032d132741a48b9b81115c0bb3425da2501f3e1e6ca3efe5535932c006be3741ccc7a63

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.018.145-8

5835

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL 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 del mes de marzo 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.º: 27001502023

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: Luz Yali Quinto H.

Número de identificación:

337

5836

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-2
Calle 96 Nc 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9362496804 DV: 078907

jero: LUFEREBO

lente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

cha: 21/04/2023 15:55:32

Recaudador:
911186 EFECTV QUIBDO CONFIMAX ALAMEDA

ntidad cupones: 1

entificacion: 1077445068

mbre: LUZ YALI
ellido 1: HURTADO
ellido 2: QUINTO
PO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
LEFONO: 1234567890
digo Planilla: 4491612917
riodo Pago: 2023/04
alor Comision: 0
alor Iva Comision: 0
eferencia Valor
077[illegible]068 $336.700,00

alor recibido: $336.700,00
orma 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 ratamiento de los datos personales q oluntariamente he entregado a Efec tda., Estos datos pueden ser uti unica y exclusivamente par prestacion del servicio cor Linea de servicio al clie 6510101
servicioalcliente@ef
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077445068
CIAL:	LUZ YALI QUINTO HURTADO	QUINTO HURTADO	
	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
	B/SAN JOSE	TELÉFONO:	6725596
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
CIÓN:	ÚNICO		
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	4491612917	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
AÑO:	2023	SALUD:	AÑO: 2023
	0		
/dd):	2023/04/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994045402

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
	NOMBRE		
231001	COLFONDOS	1	$ 185.600
SUBTOTAL:		1	**$ 185.600**
SALUD			
ADMINISTRADORA			
O	NOMBRE		
20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 145.000
SUBTOTAL:		1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
CÓDIGO	NOMBRE		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:		1	**$ 6.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

5837

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077445068
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ YALI QUINTO HURTADO 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:	4491612917	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
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
2023/05/16	0	$ 0	$ 336.700
2023/05/17	1	$ 600	$ 337.300
2023/05/18	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/05/19	3	$ 1.400	$ 338.100
2023/05/23	7	$ 3.100	$ 339.800
2023/05/24	8	$ 3.500	$ 340.200

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	$ 185.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	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**

5838

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

Recibo de pago / Egreso

No 141

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Claudia Patricia Lenis Cordoba				
NIT	1.077.447.796-4	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte** 2,296,800.00

Concepto				Valor
Abono	DS-338	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5839

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 338

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Claudia Patricia Lenis Cordoba				
Nit	1.077.447.796-4	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	2,296,800.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,296,800.00

Total Bruto	2,296,800.00
Total a Pagar	2,296,800.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 8a75569988bc6207b99b353066712e3c2531bea86d69f741aa8c708364b94a50a80b745de6e373fc4885fbd3d25cee4d

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

5846

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
CLAUDIA PATRICIA LENIS CÓRDOBA

C.C. de 1.077.447.796 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de marzo 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: **$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: Claudia Patricia L.

Número de identificación: 1077447796

354

5841

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

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9356635094 DV: 566399

ero: PAANTOCA

iente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

cha: 05/04/2023 11:19:45

Recaudador:
905924-BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

ntidad cupones: 1

dentificacion: 1077447796

mbre: CLAUDIA
pellido 1: LENIS
pellido 2: CORDOBA
IPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
ELEFONO: 1111111111
odigo Planilla: 4492825450
eriodo Pago: 2023/04
alor Comision: 0
alor Iva Comision: 0
eferencia Valor
1077447796 $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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077447796
AL:	CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA
QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
BARRIO MONSERRATE TELÉFONO:	7777777
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
ÓN: ÚNICO	
O PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4492825450 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
MES:	abril PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
AÑO:	2023 SALUD:	AÑO:	2023
	0		
O):	2023/04/05 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993868000

LIQUIDACIÓN GENERAL

	TOTALES	
	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
5-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
SUBTOTAL:	1	$ 185.600
SALUD		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
PS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
SUBTOTAL:	1	$ 145.000
RIESGOS PROFESIONALES		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:	1	$ 6.100

TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

5842

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077447796
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA PATRICIA 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:	**4492825450**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
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
2023/05/24	0	$ 0	$ 336.700
2023/05/25	1	$ 600	$ 337.300
2023/05/26	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/05/29	5	$ 2.200	$ 338.900
2023/05/30	6	$ 2.600	$ 339.300
2023/05/31	7	$ 3.100	$ 339.800

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		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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**

2023/04/05 11:16 AM USUARIO: SOI - CC26349431

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

843

Recibo de pago / Egreso

No 143

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Neila Maria Palacios Moreno				
NIT	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte** 2,051,981.00

Concepto				Valor
Abono	DS-339	Cuota 1	25/04/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5894

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 339

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Nella Maria Palacios Moreno				
Nit	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-04-25
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	2,051,981.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-04-25 por $ 2,051,981.00

Total Bruto	2,051,981.00
Total a Pagar	2,051,981.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 626cb156bc185df4bfba79b3f380ba0ba153a2a57fcc8eb347d677302f1876a806c9fb7f76632bfa81d360fc35c3abcd

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-3

5845

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 30 MARZO 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 del mes de Abril 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: **$ 2.051.981 (DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN 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: Neila Ma Palacio

Número de identificación: 1077453515

3391

en línea

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
2023-04	2023-04	43138267	9449756158	1	2023/05/05	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	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 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
																				$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100			

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

584

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

Recibo de pago / Egreso

No 145

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Dary Rojas Hurtado				
NIT	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte** 2,051,981.00

Concepto				Valor
Abono	DS-340	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5898

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 340

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Dary Rojas Hurtado				
Nit	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	2,051,981.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,051,981.00

Total Bruto	2,051,981.00
Total a Pagar	2,051,981.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: cacf503770cc92835f3cae0c799390f5e360ee63d32f8ca8aff40bffd5abd01df8d247899ce72acab610bc03cd09bdbd

Elaborado por Siigo S.A.S N.I: 830.048.145-8

5849

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL 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 del mes de abril 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 N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.051.981 (DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN 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: Luz Dary Rojas Hurtado
Número de identificación: 35-545-589

340

5850

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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:	4491643723	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994044382

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	$ 185.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	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. 18-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9362465319 DV: 546583

Cajero: LUFERE80

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 21/04/2023 15:15:48

PS Recaudador:
911186 EFECTY QUIBDO CONFINAX ALAMEDA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 35545589

Nombre: LUZ DARY
Apellido 1: ROJAS
Apellido 2: HURTADO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1234567890
Codigo Planilla: 4491643723
Periodo Pago: 202304
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia
35545589 Valor
$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) 6510001

servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

5851

Certificación Bancaria

Bancolombia

Sábado, 25 de marzo de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LUZ DARY ROJAS HERTADO** identificado(a) con c.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.

VIGILADO

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

5852

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 0072246689A 1 9913541083

5853

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

Recibo de pago / Egreso

No 147

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Liliana Baldosea Perea				
NIT	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte** 2,051,981.00

Concepto				Valor
Abono	DS-341	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5054

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 341

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Liliana Baldosea Perea				
Nit	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	2,051,981.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,051,981.00

Total Bruto	2,051,981.00
Total a Pagar	2,051,981.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 68b85532a000a42eeb75c46a089d76fb4dfe52dc923d05a0a97a01e56d5d2b92d5817d247299c21d1f8ac33a69a1ffc1

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

6855

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 20 DE ABRIL 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 del mes de marzo 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 N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.051.981 (DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN 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: Sandra Liliana Baldosea Perea

Número de identificación: 1077440356

34

5856

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

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:	5711696
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:	**1106346839**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
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
2023/05/12	0	$ 0	$ 336.700
2023/05/15	3	$ 1.400	$ 338.100
2023/05/16	4	$ 1.900	$ 338.600
2023/05/17	5	$ 2.200	$ 338.900
2023/05/18	6	$ 2.600	$ 339.300
2023/05/19	7	$ 3.100	$ 339.800

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	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**

Powered by CamScanner

5857



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.077.440.356
BALDOSEA PEREA
APELLIDOS
SANDRA LILIANA
NOMBRES
Sandra Liliana Baldosea Perea
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1988
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
14-MAY-2007 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-01076386-F-1077440356-20190324 0065499371A 1 1885398753

6858

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

Recibo de pago / Egreso

No 149

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Apolonia Palacios Leudo				
NIT	542.501.132-0	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte** 2,051,981.00

Concepto				Valor
Abono	DS-342	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

6859

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 342

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Apolonia Palacios Leudo				
Nit	542.501.132-0	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	Quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	2,051,981.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,051,981.00

Total Bruto	2,051,981.00
Total a Pagar	2,051,981.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 72b46fd510abcc5d2cd3c99377033ad11341cab192c773660c308bfdc102429ca4cb85c1a8fobaf49ac8c0a4105860d4

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.046.145-8

586

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL 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 del mes abril 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: **$2.051.981 (DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN 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:

342

5861

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	54250113
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			APOLONIA PALACIOS LEUDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ALFONSO LOPEZ	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:	4491794888	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994055887

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		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 93630781142 DV: 217885

Cajero: PAMYOCA

Cliente beneficiario:
110263 PTA RECAUDO

Fecha: 24/04/2023 10:15:10

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 54250113

Nombre: APOLONIA
Apellido 1: PALACIOS
Apellido 2: LEUDO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4491794888
Periodo Pago: 2023/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
54250113 $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

5862

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

Recibo de pago / Egreso

No 151

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Vanessa Gutierrez Torres				
NIT	1,111.789.986-7	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte** 2,296,800.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-343	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5863

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 343

Proveedor	Vanessa Gutierrez Torres		
Nit	1.111.789.986-7	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-04-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	2,296,800.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,296,800.00

Total Bruto	2,296,800.00
Total a Pagar	2,296,800.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: f420004b5fc6a8faa44208aa6d1585c0e8afebd38ce351f8af5b614c9652b6367c13785fa16611993c6480162c8103ed

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

5869

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
VANESSA GUTIÉRREZ TORRES

C.C. 1.111.789.986 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de abril 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: **$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: Vanessa Gutierrez Torres

Número de identificación: 1.111.789.986

343

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-20, 10:07:12 AM | Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1054227484

Periodo Cotización: Abril de 2023 | Periodo Servicio: Abril de 2023

PAGADO 20/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VANESSA GUTIERREZ TORRES		
Documento	CC1111789986	Dirección	MZC 57 CRA 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3146807641
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	QUIBDO	Departamento	CHOCO
Representante Legal	VANESSA GUTIERREZ TORRES	Identificación	CC1111789986
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDP	TAE	TDP	TAP	VTP	CON	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AVP	Días PTP	Días ARP	Días IGE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC	Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
[illegible]	[illegible] GUTIERREZ TORRES	57	00																	30	0	0	0	[illegible]	$ 1.160.000	$ 139.200	[illegible]	$ 1.160.000	$ 145.000	[illegible]	$ 1.160.000	$ 6.100	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.700

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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 139.200	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.700	$ 0	$ 330.700

5265

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

Recibo de pago / Egreso

No 153

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Karen Yulieth Rios Diaz				
NIT	1.077.451.643-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte** 2,296,800.00

Concepto				Valor
Abono	DS-344	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5867

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 344

Proveedor	Karen Yulieth Rios Diaz		
Nit	1.077.451.643-1	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-04-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	2,296,800.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,296,800.00

Total Bruto	2,296,800.00
Total a Pagar	2,296,800.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: fc104879c38b93c57865967699b53cc2ce4f6870e86e021e0f6edcb9fc46f60a9dab11663882b47f3f8358c3db99a4dc

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

5868

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 21 DE ABRIL 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 del mes de Abril 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: **$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: Karen Yulieth

Número de identificación: 1077451643

344

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1077451643		RIOS DIAZ KAREN YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	b el caraño	QUIBDO-CHOCO	1236547

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2023-04	Periodo Salud	2023-04
Fecha limite de pago	2023/05/11	Fecha de pago	2023/04/21
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$336,700
Intereses de mora	$0
Saldos e Incapacidades	$0
Valor total	$336,700

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9449889032
Clave de pago	2037340615
Banco	BANCOLOMBIA

2023/04/21 02:31 PM

6870

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

Recibo de pago / Egreso

No 155

Pagado a	Valentina Bonilla Caicedo		
NIT	54.258.055-1	**Teléfono**	(604)
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-05-03	pago por cuenta bancaria

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte** 2,051,981.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-345	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5871

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 345

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Valentina Bonilla Caicedo				
Nit	54.258.055-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	2,051,981.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,051,981.00

Total Bruto	2,051,981.00
Total a Pagar	2,051,981.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: ddf005287b664d7e549733cbfca692f53aco7a9bf8adba345bdf46667cc576e37848o2811175513958aa184c99a46c33

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

588

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
VALENTINA BONILLA CAICEDO

C.C. 54.258.055 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de abril cómo APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN 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: **$2.051.981 (DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN 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

Número de identificación:
54258055

345

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51258055	VALENTINA BONILLA CAICEDO	Cer 7 Nro 20-65	3216683591	juanavalentinabonilla1971@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 -- Independiente		CHOCÓ	QUIBDÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-04	2023-04	I	21/04/2023	67209337	TOTAL A PAGAR	
					$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

Valentina Bonilla C.

Este documento está clasificado como PRI( )O por parte de Compensar Operador de Infor( )ión

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	54256055	VALENTINA BONILLA CAICEDO	Car 7 Nro 20-65	3218553591	juanavalentinabonilla1971@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		CHOCÓ	QUIBDÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-04	2023-04	I	21/04/2023	67209337	TOTAL A PAGAR	
					$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Cotizante exterior	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	54256055	BONILLA CAICEDO VALENTINA	59	0		N																	230501	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRI( )O por parte de Compensar Operador de Inform( )ón

5875

[redacted]

← **Comprobante**

Movimiento hecho en:

NEQUI

Número de referencia

M6078251

Pago realizado

Pago en

Compensar-oi

¿Cuánto?

$ 336.700,00

Fecha

20 de abril de 2023 a las 09:42 p. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

5876

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

Recibo de pago / Egreso

No 157

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yaisa Madeline Rivas				
NIT	1.193.114.878-1	**Telófono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte** 2,051,981.00

Concepto				Valor
Abono	DS-346	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5877

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 346

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yalsa Madeline Rivas			2023-04-25	2023-12-31
Nit	1.193.114.878-1	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	2,051,981.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,051,981.00

Total Bruto	2,051,981.00
Total a Pagar	2,051,981.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 5a12996f947096e308464f6cb8fd9f1741c41da002d653af0f4e83f8e385cf6a45d90d3163ee4cacc115b27468fb622a

Elaborado por Siigo S.A.S N.I. 830.048.145-8

5878

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
YAISA MADELEINE RIVAS RENTERIA

C.C.1.193.114.878 de Medio Baudó

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de marzo cómo APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN 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: 2.051.981 **(DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN 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: Yaisa madeleine Rivas Rentería

Número de identificación: 1193114878

346

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electronico	Ciudad Domicilio Aportante	Celular
CC 1193114878		RIVAS RENTERIA YAISA MADELEINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yaisamadeleinerivasrenteria@gmail.com	MEDIO BAUDO-CHOCO	3114079321

Clave: 9450063248

Periodo Pensión: 2023-04 **Periodo Salud: 2023-04**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/05/17	0	$0	$330,600
2023/05/18	0	$0	$330,600

Riesgo	Administradores	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$185,600
PORVENIR		1	$185,600
EPS	1	1	$145,000
NUEVA E.P.S.		1	$145,000
SUBTOTAL			$330,600
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$330,600

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Bancode Bogotá	Sefecty, éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

5880

Referencia Bancaria

Viernes, 24 de marzo de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YAISA MADELEINE RIVAS RENTERIA identificado(a) con CC 1.193.114.878, 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	53650491064	2023/03/24	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 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

Bancolombia nunca le solicitará sus claves personales o de sus productos bancarios mediante correos electrónicos.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

5881

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

Recibo de pago / Egreso

No 159

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Karen Hurtado Cordoba				
NIT	1.078.856.207-6	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte** 1,969,650.00

Concepto				Valor
Abono	DS-347	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5882

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 347

Proveedor	Karen Hurtado Cordoba		
Nit	1.078.856.207-6	**Telófono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	1,969,650.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,650.00

Total Bruto	1,969,650.00
Total a Pagar	1,969,650.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 6fa3ec31f7b6fcb3ea36c6831efc7f16e85f5308978ad44ac182c05da296a13951d72e97b75579f9b50fb15d8d6bda2e

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

5283

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
KAREN HURTADO CÓRDOBA

C.C.1.078.856.207 del Cantón de San Pablo

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de marzo 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: **$1.969.650 (UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 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: Karen Hurtado Cordoba
Número de identificación: 1078856207

347

6884

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	2023-04-24, 10:36:27 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2023
Empresa	KAREN HURTADO CORDOBA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1078856207
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	62297191
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2040843639
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 336,700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 185,600	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	$ 145,000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 6,100	$ 0
		SubTotales:		$ 336,700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 336,700

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.

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-24, 10:58:12 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 62297191

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023

PAGADO 24/04/2023

I. 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

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	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 1078856207	KAREN HURTADO CORDOBA	53	00																		0	30	30	0	(23)(025) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 145.600	0.522	$ 1.160.000	$ 6.109	(126)(CC) COMFACHOCO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.600	$ 6.109	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

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.

EXPERTOS EN PILA

686

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

Recibo de pago / Egreso

No 161

Pagado a	Jackson Arley Cordoba Cordoba		
NIT	1.077.455.765-1	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-05-03	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte** 1,969,650.00

				Concepto	Valor
Abono	DS-348	Cuota 1	31/12/2023		1,969,650.00
				Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5887

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 348

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jackson Arley Cordoba Cordoba				
Nit	1,077,455,765-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	1,969,650.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,650.00

Total Bruto	1,969,650.00
Total a Pagar	1,969,650.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 55a85ac519a9ffda207ec28f4a3cc63d1151883f160e852d1a0cc46cf1900a521636d14c45bc120f25d5aac90abea88b

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

5888

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL 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 del mes de ABRIL 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: **$1.969.650 (UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 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: Jackson cordoba
Número de identificación:

348

5889

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

ORDEN DE SERVICIO

9362333906 OV: 881587

PAANTOCA

e beneficiario:
63 PILA RECAUDO

21/04/2023 11:04:06

audador:
024 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

idad cupones: 1

ificacion: 1077455765

e: JACKSON
ido 1: CORDOBA
ido 2: CORDOBA
DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
FONO: 1111111111
go Planilla: 4491507617
odo Pago: 2023/04
r Comision: 0
r Iva Comision: 0
rencia Valor
7455765 $336.700,00

or recibido: $336.700,00
de pago: EFECTIVO

lica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico oporte 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 atamiento de los datos personales que luntariamente he entregado a Efectivo da., 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

IÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077455765
I SOCIAL:			JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA
):	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
	B/EL CARAÑO	TELÉFONO:	6714448
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
NTACIÓN:	ÚNICO		
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

:	**4491507617**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
ÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
IAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
		0			
'mm/dd):		2023/04/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994040698

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
SO	NOMBRE		
1	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
	SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD			
ADMINISTRADORA			
O	NOMBRE		
5	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
	SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
O	NOMBRE		
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
	SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

5890

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.455.765

CORDOBA CORDOBA
APELLIDOS

JACKSON ARLEY
NOMBRES

Jackson A. 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 SANCHEZ TORRES

P-1700100-00283799-M-1077455765-20110311 0026105864A 1 35747714

5891



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

Recibo de pago / Egreso

No 163

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Zamara Salcedo Castaño				
NIT	35.604.750-6	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de	**Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte**	1,969,650.00

Concepto				Valor
Abono	DS-349	Cuota 1	25/04/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5892

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 349

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Zamara Salcedo Castaño				
Nit	35.604.750-6	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-04-25
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	1,969,650.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-04-25 por $ 1,969,650.00

Total Bruto	1,969,650.00
Total a Pagar	1,969,650.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 61d9010cdc8f791f3c8168e1c3966a6ad689abc7dcaf976c349b7ac9643ab8cf9258c1a4c3c116f2ecca8f87c012c729

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

5893

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 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 del mes de abril de 2023, cómo Auxiliar Pedagógico 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: **$1.969.650(UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 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: ZAMARA SALCEDO CATAÑO

Número de identificación:

CC. 35.604.750

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

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9361964080 DV: 688489

jero: DASHVACU

ente beneficiario:
10263 PILA RECAUDO

a: 20/04/2023 11:56:03

ecaudador:
1186 EFECTV QUIBDO CONFIMAX ALAMEDA

dad cupones: 1

ificacion: 35604750

:
do 1: ZAMARA
do 2: SALCEDO
OCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA CATANO
IO:
Planilla: 3104460097
Pago: 4495265650
misión: 2023/04
a Comision: 0
ia 0
Valor
$336.700,00

cibido: $336.700,00
pago: EFECTIVO

ondiciones particulares con el
cliente beneficiario
e este recibo, es el unico
alido para atender cualquier
reclamacion.
olicitud y aceptacion de mi
de la prestacion de este
entiendase que manifiesto
te mi autorizacion para el
de los datos personales que
nte he entregado a Efectivo
datos pueden ser utilizados
exclusivamente para la
del servicio convenido.
ervicio al cliente: (1)
6510101
cliente@efecty.com.co
efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

689-4

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35604750
SOCIAL:			ZAMARA SALCEDO CATANO
D:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
	BARRIO CARAÑO	TELÉFONO:	3104460
:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de la primera infancia
ENTACIÓN:	ÚNICO		
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

LLA:	**4495265650**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
ZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
ITEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

ITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
3/05/12	0	$ 0	$ 336.700
3/05/15	3	$ 1.400	$ 338.100
23/05/16	4	$ 1.900	$ 338.600
23/05/17	5	$ 2.200	$ 338.900
23/05/18	6	$ 2.600	$ 339.300
23/05/19	7	$ 3.100	$ 339.800

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
	CÓDIGO	NOMBRE		
9	230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	$ 185.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
	CÓDIGO	NOMBRE		
264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	$ 145.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
T	CÓDIGO	NOMBRE		
1153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	$ 6.100

TOTAL POR PAGAR:	$ 336.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Sail

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	35604750
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZAMARA SALCEDO CATAÑO
CIUDAD Y MUNICIPIO:			CHOCO
DIRECCIÓN:	CL 33 CARRERA 3	DEPARTAMENTO:	27001000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	TELÉFONO:	3104669
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de la primera infancia
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	44952656		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2023/04/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN		69949318418

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
23231	23231-PROTECCION	1	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.600	$ 0	$ 165.600
SUBTOTALES:										$ 165.600	$ 0	$ 165.600

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 165.600
SUBTOTALES:													$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 165.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ERP			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	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	¿EXONERA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP					SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTE
1	CC 35604750	ZAMARA SALCEDO CATAÑO	DEPENDIENTE O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																23231-PROTECCION	30	1.160.000	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.600	EPS037-NUEVA EPS	30	1.160.000	$ 165.600	$ 0	$ 165.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.160.000	$ 35604750	$ 6.100	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

Planilla Pagada

ZAMARA SALCEDO CATAÑO

5896

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

Recibo de pago / Egreso

No 165

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lowis Palacios Palacios				
NIT	1.077.455.705-8	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de	**Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte**	1,969,650.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-350	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5897

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 350

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lewis Palacios Palacios				
Nit	1.077.455.705-8	**Telófono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	1,969,650.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,650.00

Total Bruto	1,969,650.00
Total a Pagar	1,969,650.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: d30129bc4cc577d0f396552b9d6e12f62cbafd1c4ca9f218149f92a16fe2a2853cca0dcca8236029f0409294bf083787

Elaborado por Siigo S.A.S N.t. 830.048.145-8

5898

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
LOWIS SAMIR PALACIOS PALACIOS

C.C. 1.077.455.705 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de abril de 2023, cómo Auxiliar Pedagógico 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: **$1.969.650(UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 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: lowis samir palacios

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 1077455705		PALACIOS PALACIOS EDWIS SAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio Jazmín	QUIBDO-CHOCO	6716590	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	20366552430	9449639847	I	2023/05/03	2023/04/21	BANCOLOMBIA	0	$342,800

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	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$342,800**	**$0**	**$0**	**$342,800**

2023/04/21 09:04 AM

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 1077455705		PALACIOS PALACIOS LOWIS SAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio jazmin	QUIBDO-CHOCO	6716690	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2036662430	94496398 47	1	2023/05/03	2023/04/21	BANCOLOMBIA	0	$342,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1077455705	PALACIOS LOWIS																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	CCFC20	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$12,200	0	$0	$0	No	$342,800
Total			Afiliados(1)																				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0		$342,800

2023/04/21 09:04 AM

5901

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

Recibo de pago / Egreso

No 167

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yenecy Cordoba Valoyes				
NIT	1.077.447.769-5	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de	**Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte**	1,969,650.00

Concepto				Valor
Abono	DS-351	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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



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



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 351

Proveedor	Yenecy Cordoba Valoyes		
Nit	1.077.447.769-5	**Teléfono**	(604)
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	1,969,650.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,650.00

Total Bruto	1,969,650.00
Total a Pagar	1,969,650.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: bb311b2a52b5b921c28546935645adb1e81cf25edbc9ec591e3a1351bc0b1d4dbd7a521414e0d94ebd8ed0810e771818

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

5903

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
YENECI CORDOBA VALOYES

C.C. 1.077.447.769 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de abril de 2023, cómo Auxiliar Pedagógico 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: **$1.969.650(UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 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: Yeneci Cordoba Valoyes

Número de identificación: 1077447769

5964

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

CANAL DE SERVICIO

No OS: 9361826006 DV: 584475

Cajero: PAANTOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 20/04/2023 08:36:48

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: 4491617625
Periodo Pago: 2023/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1077447769 $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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077447769
	YENECY CORDOBA VALOYES
QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
B/SAN VICENTE TELÉFONO:	6714448
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
ÚNICO	
AGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4491617625 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
MES:	abril PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
AÑO:	2023 SALUD:	AÑO:	2023
	0		
	2023/04/20 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994027147

LIQUIDACIÓN GENERAL

	TOTALES	
	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
1-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:	1	$ 185.600
SALUD		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
0-COMFACHOCO	1	$ 145.000
SUBTOTAL:	1	$ 145.000
RIESGOS PROFESIONALES		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
OSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:	1	$ 6.100

TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

6905

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:	**4491617625**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
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
2023/05/16	0	$ 0	$ 336.700
2023/05/17	1	$ 600	$ 337.300
2023/05/18	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/05/19	3	$ 1.400	$ 338.100
2023/05/23	7	$ 3.100	$ 339.800
2023/05/24	8	$ 3.500	$ 340.200

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	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**

5906

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

Recibo de pago / Egreso

No 169

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lady Arlene Murillo Asprilla				
NIT	39.179.224-4	**Teléfono**	3105379635	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil ochocientos pesos m/cte** 1,969,800.00

Concepto				Valor
Abono	DS-352	Cuota 1	31/12/2023	1,969,800.00
			Total COP	1,969,800.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5907

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 352

Proveedor	Lady Arlene Murillo Asprilla		
Nit	39.179.224-4	**Teléfono**	3105379635
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,800.00	1,969,800.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,800.00

Total Bruto	1,969,800.00
Total a Pagar	1,969,800.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: a053a57dce8ac31358be66cb93b9b30b5c15c757ed7c5e9b19a9043f1cf47194a2f538dd78eb01ae0e6c74eed79e7c2a

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

5908

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL 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 del mes de abril cómo 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: **$ 1.969.800 (UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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.

Lady A. Murillo A.

Firma:

Número de identificación:

352

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39179224
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA MURILLO ASPRILLA
CIUDAD MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	MINERCOL	TELÉFONO:	??????
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:		1738607634	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994152052

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

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	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 39179224	MURILLO ASPRILLA LADY ARLENE	INDEPENDIENTE	[illegible]	$ 1.150.000			NO																	

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	30	$ 1.150.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Ninguna	$ 185.600

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.150.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.150.000	33179224	$ 6.100

PARAFISCALES

CCF DÍAS COT	CCF 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 $ 336.700

59091

	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 ABRIL	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/05/2023				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			128 372				128 372		
2	LUZ YALI QUINTO HURTADO	1 077 445 068	Docente perfil 1	OPS	2 296 800,00			210 383				210 383		
3	CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA	1 077 447 795	Docente perfil 1	OPS	2 296 800,00			210 383				210 383		
4	NEILA MARIA PALACIOS MORENO	1 077 453 515	Docente perfil 2	OPS	2 051 981,00			210 383				210 383		
5	LUZ DARY ROJAS HURTADO	35 545 589	Docente perfil 2	OPS	2 051 981,00			210 383				210 383		
6	SANDRA BALDOSEA	1 077 440 356	Docente perfil 2	OPS	2 051 981,00			210 383				210 383		
7	APOLONIA PALACIOS LEUDO	54 250 113	Docente perfil 2	OPS	2 051 981,00			210 383				210 383		
8	VANESSA GUITIERREZ TORRES	11 789 986	Psicosocial	OPS	2 296 800,00			210 383				210 383		
9	KAREN YULIETH RIOS DIAZ	1 077 451 643	Psicosocial	OPS	2 296 800,00			210 383				210 383		
10	VALENTINA BONILLA CAICEDO	54 258 055	Aux enfermeria P2	OPS	2 051 981,00			105 192				105 192		
11	YAISA MADELINE RIVAS	1 193 114 878	Aux enfermeria P2	OPS	2 051 981,00			105 192				105 192		
12	KAREN HURTADO CORDOBA	1 078 856 207	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00			85 580				85 580		
13	JACKSON ARLEY CORDOBÁ CORDOBA	1 077 445 765	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00			85 580				85 580		
14	ZAMARA SALCEDO CATAÑO	35 604 750	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00			85 580				85 580		
15	LOWIS SAMIR PALACIOS PALACIOS	1 077 455 705	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00			85 580				85 580		
16	YENECY CORDOBA VALOYES	1 077 447 769	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00			85 580				85 580		
17	LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA	39 179 224	Aux administrativo	OPS	1 969 800,00							0		
					36 575 736,00		0	2 449 720	0	0	0	2 449 720		
	Observaciones													
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA													

5 de 6

		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 ABRIL	CONTRATO 27001502023		Fecha de presentación de la planilla 02/03/2023						DANE 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	LUZ DELIS DIAZ CORDOBA	1.077.422.004	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000		0		85.580			0	85.580						
	TOTAL				1.160.000		0	0	85.580	0	0	0	85.580						
	Observaciones																		
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA						Firma y No de Cédula												

321

31
2

5912



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

Recibo de pago / Egreso

No 170

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Delis Dias Cordoba				
NIT	1.077.422.004-1	**Teléfono**	3105072745	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

					Valor
		Concepto			
Abono	DS-371	Cuota 1	27/04/2023		85,580.00
				Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

5913

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 371

Proveedor	Luz Delis Dias Cordoba		
Nit	1.077.422.004-1	**Teléfono**	3105072745
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-04-27	2023-04-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-04-27 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: da75f5a58741f8e33847c15843b179710f3548dd38894ee9f90d80f489be1fb68ef214278d90851f7d31ab50ed08e08a

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

594

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

Recibo de pago / Egreso

No 138

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Ivonne Guisado Lozano				
NIT	26.366.792-0	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	Medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento veintiocho mil trescientos setenta y dos pesos m/cte** 128,372.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-355	Cuota 1	31/12/2023	128,372.00
			Total COP	128,372.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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



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

5415

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 355

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Ivonne Guisado Lozano				
Nit	26.366.792-0	**Teléfono**	(604)	2023-04-26	2023-12-31
Dirección	Medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	128,372.00	128,372.00

Valor en Letras:
Ciento veintiocho mil trescientos setenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 128,372.00

Total Bruto	128,372.00
Total a Pagar	128,372.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: a659586bef47f1215a51a8aec8b55ac2fcacec5361eb8dfac265a7100cb15f7caf2d9d7a251c2b9d532973c12e524b3f

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

5916

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
IVONNE GUISADO LOZANO

C.C. 26.366.792

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el abril cómo COORDINADORA 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.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$128.372 (CIENTO VEINTY OCHO MIL TRECIENTOS CETENTA Y DOS 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:

353 354
NA 6

5912

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

Recibo de pago / Egreso

No 140

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Yali Quinto Hurtado				
NIT	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

					Valor
		Concepto			
Abono	DS-354	Cuota 1	31/12/2023		210,383.00
				Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

5918

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 354

Proveedor	Luz Yali Quinto Hurtado		
Nit	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 3066ddoddd3bd3914dffc1655ffa6763fb7916258fcabf020f537d2c2d262f0a56e5b00082f890715c380abf51179024

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

5919

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL 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: Transporte para encuentros durante el mes de marzo 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.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$210.383(DOCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES 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 H.

Número de identificación:

354

5420

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

Recibo de pago / Egreso

No 142

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Claudia Patricia Lenis Cordoba				
NIT	1.077.447.796-4	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

Concepto				Valor
Abono	DS-358	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

5921

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 358

Proveedor	Claudia Patricia Lenis Cordoba		
Nit	1.077.447.796-4	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 2215a79e0b7104326eb2a9c477be589d85ff53b70d6ea7f02e5ae9ad0d8c734fd992ddc72f6badf3d8500179a537c3ae

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

5982

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
CLAUDIA PATRICIA LENIS CÓRDOBA

C.C. 1.077.447.796 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el marzo 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: **$210.383(DOCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES 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 Pclaus e

Número de identificación: 1077447796.

858

5923

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

Recibo de pago / Egreso

No 144

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Neila Maria Palacios Moreno				
NIT	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

					Valor
		Concepto			
Abono	DS-359	Cuota 1	31/12/2023		210,383.00
				Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

5924

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 359

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Nella Maria Palacios Moreno				
Nit	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-26	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: d540ca851b2026bdffbccbbd3d59b7d2416a97d34f0f4c3fdd10d5dc3151eb0bb6c3a02e9f434899b2b16b0c4a7004d0

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

5985

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 26 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 del mes de abril de 2023, cómo Auxiliar Pedagógico 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: **$210.383(DOCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES 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 Ma Palacio

Número de identificación: 1077453515

5926

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

Recibo de pago / Egreso

No 146

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Dary Rojas Hurtado				
NIT	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

Concepto				Valor
Abono	DS-360	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

5927

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 360

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Dary Rojas Hurtado				
Nit	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: cb3b0f2c8cd9cef99a9855aaf0d4d57bd83f5d08e3c56e1b732287ba6b0a6b5188519cc2218105d65b6e63cb79b5b5cf

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

5928

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL 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: auxilio de transporte del mes de abril 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 N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 210.383(DOCIENTOS DIES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES 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.

Luz dary Rojas Hurtado
Firma:
35545589
Número de identificación:

360

5929

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

Recibo de pago / Egreso

No 148

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Liliana Baldosea Perea				
NIT	1.077.440.356-5	**Telófono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

				Concepto	Valor
Abono	DS-361	Cuota 1	31/12/2023		210,383.00
				Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

6930

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 361

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Liliana Baldosea Perea				
Nit	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 119935517d02435fb97739fdf2afbe8ca52ca4299ad32d0493a2a5ad38e64f1a22506104dc9381275dc9292e27608e07

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

5931

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 20 DE ABRIL 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: Transporte para encuentros durante el marzo 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: **$210.383(DOCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES 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: 1077 440 356

361

5982

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

Recibo de pago / Egreso

No 150

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Apolonia Palacios Leudo				
NIT	542.501.132-0	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

Concepto				Valor
Abono	DS-362	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

6933

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 362

Proveedor	Apolonia Palacios Leudo		
Nit	542.501.132-0	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 2f76802340153643f372a02f0cac3690756c86218b9a7bdc7ec76727f81a568379ecf38342e8dda04511a433ff6615b6

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

5934

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
APOLONIA PALACIOS LEUDO

C.C.54.250.113

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros en el mes abril 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: **$210.383 (DOSCIENTOS DIEZ 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: Apolonia Palacios L

Número de identificación:

5935

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

Recibo de pago / Egreso

No 152

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Vanessa Gutierrez Torres				
NIT	1.111.789.986-7	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

Concepto				Valor
Abono	DS-441	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

5986

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 441

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Vanessa Gutierrez Torres				
Nit	1.111.789.986-7	**Telófono**	(604)	2023-04-27	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros del mes de abril 2023, contrato 27001502023

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780290 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 8e95e18695f86392c6ac2dc65dc19c94d390bcf945793cfb1adca9b8f32a885545172c7c54077ec2cb2ab64c23b4269b

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

5932

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 27 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
VANESSA GUTIERREZ TORRES

C.C. 1.111.789.986 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de abril de 2023, cómo Auxiliar Pedagógico 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: **$210.383(DOCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES 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

6938

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

Recibo de pago / Egreso

No 154

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Karen Yulieth Rios Diaz				
NIT	1.077.451.643-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

Concepto				Valor
Abono	DS-363	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

5939

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 363

Proveedor	Karen Yulieth Rios Diaz		
Nit	1.077.451.643-1	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: db7e700a1a8b7f6648e667da97a96ac1bf235adeda08c89004032f3b2d770a7c8487203bd77deae5c67f03cba9b3c3ad

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

5940

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 21 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
KAREN YULIETH RIOS DIAZ

C.C. 1.077.451.643

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de abril 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: **$210.383(DOCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES 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

368

5944

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

Recibo de pago / Egreso

No 156

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Valentina Bonilla Caicedo				
NIT	54.258.055-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte** 105,192.00

Concepto				Valor
Abono	DS-364	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

5942

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 364

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Valentina Bonilla Caicedo				
Nit	54.258.055-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,192.00	105,192.00

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,192.00

Total Bruto	105,192.00
Total a Pagar	105,192.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0e2d5c2361447616e3ea37fdb205fa031732c7a8250642216dfba6ccedod5541a78cafde3c74fb73df4a015d3339324

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

5943

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
VALENTINA BONILLA CAICEDO

C.C. 54.258.055 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de abril como APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN 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: **$ 105.192 (CIENTO CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 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

Número de identificación:
54258055 9

364

5944

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

Recibo de pago / Egreso

No 158

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yaisa Madeline Rivas				
NIT	1.193.114.878-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte** 105,192.00

Concepto				Valor
Abono	DS-365	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

6946

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 365

Proveedor	Yaisa Madeline Rivas		
Nit	1.193.114.878-1	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,192.00	105,192.00

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,192.00

Total Bruto	105,192.00
Total a Pagar	105,192.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 74dbca4a27e5fd20b7897c3468a479b4179479737abc5d090d28e2f9f8a5a528c2cd71beb59420ec9580f74e9a643b5d

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

5946

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
YAISA MADELEINE RIVAS RENTERIA

C.C. 1.193.114.878

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el marzo 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: **$105.192 (CIENTO CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y 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: Yaisa madeleine Rivas Renteria

Número de identificación: 1193774878

365

5948



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

Recibo de pago / Egreso

No 160

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Karen Hurtado Cordoba				
NIT	1.078.856.207-6	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-366	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

5948

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 366

Proveedor	Karen Hurtado Cordoba		
Nit	1.078.856.207-6	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: c666f7c2d8c0ec1c7c24eab22e93d2d54649549bb7c3192ab0daa2cb39b3204ebc548810c1dd83ba68c68c11eee5ff32

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

5949

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
KAREN HURTADO CORDOBA

C.C. 1.078.856.207

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el marzo 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: **$85.580(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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 Hurtado Cordoba

Número de identificación: 1078856207

366

5150

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

Recibo de pago / Egreso

No 164

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Zamara Salcedo Castaño				
NIT	35.604.750-6	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

Concepto				Valor
Abono	DS-367	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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



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

5951

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 367

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Zamara Salcedo Castaño				
Nit	35.604.750-6	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 1c3cb5cda5d044bd94d96cc867afa3e93a8e7b1ac944b40c8bf7ccbe790e5621c1fc0ff65569115a933033609290 48a7

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

6952

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: ZAMARA SALCEDO CATAÑO

C.C. 35.604.750

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el marzo 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: **$85.580(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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 SALCEDO CATAÑO

Número de identificación:
CC. 35. 604. 750

967

5953

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

Recibo de pago / Egreso

No 162

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Jackson Arley Cordoba Cordoba				
NIT	1.077.455.765-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-368	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

5954

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 368

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jackson Arley Cordoba Cordoba				
Nit	1.077.455.765-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 4a1390aobd3fd117562d83ed30e9dd83bb50d6add80f3fc57555b43d997c0d9a262ac3026c6b2f365660271182054aa5

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

5955

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL 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: Transporte para encuentro del mes de ABRIL 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: **$85.580 (OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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 Cordoba

Número de identificación:

368

5956

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

Recibo de pago / Egreso

No 166

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lowis Palacios Palacios				
NIT	1.077.455.705-8	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-369	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

6952

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 369

Proveedor	Lowis Palacios Palacios		
Nit	1.077.455.705-8	**Teléfono**	(604)
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 3c3be61d9fb4bd7cf7a584e72ac1bf1dedcbba45f8d1c90ff4ce3204c00b0fb8dea42da18cfbc2b3a53e3961937950c2

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

6962

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE MARZO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT:900.835.300 - 3

DEBE A:
LOWIS SAMIR PALACIOS PALACIOS

C.C.1.077.455.705

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el marzo 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:**$85.580(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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: lowis samir Palacios

Número de identificación: 1077455705

369

5959

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

Recibo de pago / Egreso

No 168

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yenecy Cordoba Valoyes				
NIT	1.077.447.769-5	**Telófono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

Concepto				Valor
Abono	DS-370	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

5960

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 370

Proveedor	Yenecy Cordoba Valoyes		
Nit	1.077.447.769-5	**Teléfono**	(604)
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: c8a20c18eee695fbfe1fad3ba858114132789bf03e7310ea496711f7266c262158f2cb14cfec76e71955d985da51cc07d

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

5961

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
YENECY CORDOBA VALOYES

C.C. 1.077.447.769

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el marzo 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 N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$85.580(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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

830

		Versión 1	FEBRERO DE 2023
PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO			Página 1 de 1

Regional chocó | Centro Zonal | Nombre del Supervisor: GLADYS GARCIA OSORIO

Observaciones | Nombre entidad administradora del servicio: | Cantidad de Personal Contratado

Laboral 0	OPS	15	MES ABRIL	CONTRATO 27001502023	Fecha de presentación de la planilla 02/05/2023	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	HERNNAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA	11.811.664	Coordinador	OPS	3,258.600,00	30						3.258.600	Hernn Gutierrez
2	HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO	1.077.433.551	Docente perfil 1	OPS	2,296.800,00	30						2.296.800	Hector enrique.
3	FRANCISCA ALICIA CORDOBA	42.988.073	Docente perfil 1	OPS	2,296.800,00	30						2.296.800	Fca. Alicia Cordoba
4	LUDIS PALACIOS PALACIOS	54.250.448	Docente perfil 2	OPS	2,051.981,00	30						2.051.931	Ludis P.
5	HARRY ENOT CASTRO PARRA	4.799.686	Docente perfil 2	OPS	2,051.981,00	15						1.025.931	Harry Castro
6	LEIDY PEREA PESTAÑA	1.003.930.979	Docente perfil 2	OPS	2,051.981,00	15						1.148.400	Leidy Perea P.
7	SANDRA MILENA PALACIOS MENA	1.077.469.973	Psicosocial	OPS	2,296.800,00	30						2.296.800	Sandra Milena Palacios Mena
8	NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA	35.891.668	Psicosocial	OPS	2,296.800,00	30						2.296.800	Narle Bueno
9	SANDRA MILENA CAICEDO GUTIERREZ	35.545.857	Aux enfermeria P2	OPS	2,051.981,00	30						2.051.931	Sandra M.C.
10	MERY SUGEY PEÑA PALACIOS	26.274.746	Aux enfermeria P2	OPS	2,051.981,00	30						2.051.931	Mery Peña.
11	LUZ ALEIDA PALOMEQUE MOSQUERA	1.077.422.448	Aux pedagogico	OPS	1,969.650,00	30						1.969.650	Luz Aleida P.M
12	LORENA VELAZQUEZ PEÑA	31.996.788	Aux pedagogico	OPS	1,969.650,00	30						1.969.650	Lorena Velazquez
13	NILMA CHAVERRA RODRIGUEZ	26.327.675	Aux pedagogico	OPS	1,969.650,00	30						1.969.650	Nilma Chaverra
14	JINA CAROLINE ALZATE OÑATE	1.077.481.397	Aux pedagogico	OPS	1,969.650,00	30						1.969.650	Jina Caroline Alzate
15	LUIS ANGEL ARCE BOLOCUARA	82.362.614	Aux pedagogico	OPS	1,969.650,00	30						1.969.650	Luis Angel Arce
16	EDWIN ANDRES JIMENEZ	1.077.475.708	Aux administrativo	OPS	1,969.800,00	30						1.969.800	Edwin Andres Jimenez
	TOTAL			----	34,523.755,00		0	0	0	0	0	32.593.134	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal
DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA

Firma y No de Cédula

5 folios

					PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO												Versión 1	FEBRERO DE 2023	
																		Página 1 de 1	
	Regional choco			Centro Zonal QUIBDO												Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO			
	Observaciones			Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL															
								Cantidad de Personal Contratado											
	Laboral 3		OPS	0	MES ABRIL		CONTRATO 27001502023				Fecha de presentación de la planilla 02/05/2023					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-	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL				
	1	JUANA NELLY PEREA	26.265.426	Aux pedagogico	LABORAL		1.160.000	30	0	140.606		46.400	46.400	92.800	1.207.806		Juana Perea		
	2	ILSIA PALACIOS LEMUS		Docente perfil 1	LABORAL		1.374.923	30		140.606		54.997	54.997	109.994	1.405.535		Ilsia Palacios		
	3	GRACIELA LAGAREJO MARTINEZ	35.546.014	Docente perfil 2	LABORAL		1.213.923	30		140.606		48.557	48.557	97.114	1.257.415		Graciela Lagarejo M		
		TOTAL					3.748.846		0	421.818	0	149.954	149.954	299.908	3.870.756				
	Observaciones															Firma y No de Cédula			
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA																		

5964

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300
calle 31 7-90
Tel: 6043226230804
Quibdó - Colombia
minuevosol15@gmail.com

Periodo de Pago: **20230401 - 20230430**
Comprobante Número:**19**
Fecha y hora de generación: **03/05/2023 - 11:33 AM**
Fecha y hora de expedición: **03/05/2023 - 11:34 AM**

Empleado: **Juana Nelly Perea Mosquera**
Ciudad: **Quibdó**
Identificación: **35258592**
Cargo: **Auxiliar Pedagógico**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.160.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
			Total Ingresos		**$ 1.300.606**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 46.400
Fondo de pensión	4.00	$ 46.400
	Total Deducciones	**$ 92.800**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 1.207.806

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.207.806

Soporte de pago: DNE19
CUNE:
ea840ea9c328d70c6544134a0550f3e6a44d3679ba9042aa6fd8baf3420ffffc00188d0d578452499da7603fb305035l

Comprobante de Nómina

5965

Periodo de Pago: **2023/04/01 - 2023/04/30**
Comprobante Número:**38**

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Nombre: **Juana Nelly Perea Mosquera**
Identificación: **35258592**
Cargo: **Auxiliar Pedagógico**
Salario básico: **$1,160,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,160,000.00	Fondo de salud	0	$ 46,400.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 140,606.00	Fondo de pensión	0	$ 46,400.00
Total Ingresos		**$ 1,300,606.00**	**Total Deducciones**		**$ 92,800.00**

NETO A PAGAR **$ 1,207,806.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

5966

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300
calle 31 7-90
Tel: 6043226230804
Quibdó - Colombia
minuevosol15@gmail.com

Periodo de Pago: **20230401 - 20230430**
Comprobante Número:**24**
Fecha y hora de generación: **03/05/2023 - 11:33 AM**
Fecha y hora de expedición: **03/05/2023 - 11:34 AM**

Empleado: **ILSIA PALACIOS LEMUS**
Ciudad: **Quibdó**
Identificación: **54258627**
Cargo: **Docente- transito**
Salario básico: **$1.374.194**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.374.923
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
			Total Ingresos		**$ 1.515.529**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 54.997
Fondo de pensión	4.00	$ 54.997
	Total Deducciones	**$ 109.994**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 1.405.535

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.405.535

Soporte de pago: DNE24
CUNE:
e5bc771bb5f02c5360e9a458aa0217ac04a507690cac783f7c74acc12206eee4ce2d3288b43dc6936f98a85c8b8e3da1

5967

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2023/04/01 - 2023/04/30**
Comprobante Número:**37**

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Nombre: **ILSIA PALACIOS LEMUS**
Identificación: **54258627**
Cargo: **Docente- transito**
Salario básico: **$1,374,194.00**

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30.00	$ 1,374,923.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 140,606.00
Total Ingresos		**$ 1,515,529.00**

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 54,997.00
Fondo de pensión	0	$ 54,997.00
Total Deducciones		**$ 109,994.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,405,535.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

5968

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300
calle 31 7-90
Tel: 6043226230804
Quibdó - Colombia
minuevosol15@gmail.com

Periodo de Pago: **20230401 - 20230430**
Comprobante Número:**21**
Fecha y hora de generación: **03/05/2023 - 11:33 AM**
Fecha y hora de expedición: **03/05/2023 - 11:34 AM**

Empleado: **Graciela Martínez Lagarejo**
Ciudad: **Quibdó**
Identificación: **43205383**
Cargo: **Docente- transito**
Salario básico: **$1.213.923**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.213.923
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
			Total Ingresos		**$ 1.354.529**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 48.557
Fondo de pensión	4.00	$ 48.557
	Total Deducciones	**$ 97.114**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 1.257.415

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.257.415

Soporte de pago: DNE21
CUNE:
f1f832c6f94e8d58de5f01cf93e225631e44e64b29b8650588cd99b983de74e8a8aea8d40394197cc66b26a104787cdb

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

5969

Comprobante de Nómina

Periodo de Pago: **2023/04/01 - 2023/04/30**
Comprobante Número:**33**

Nombre: **Graciela Martinez Lagarejo**
Identificación: **43205383**
Cargo: **Docente- transito**
Salario básico: **$1,213,923.00**

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	30.00	$ 1,213,923.00	Fondo de salud	0	$ 48,557.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 140,606.00	Fondo de pensión	0	$ 48,557.00
	Total Ingresos	**$ 1,354,529.00**		**Total Deducciones**	**$ 97,114.00**

NETO A PAGAR **$ 1,257,415.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

5970

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

Recibo de pago / Egreso

No 171

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona				
NIT	11.811.664-0	**Teléfono**	(604)	2023-05-08	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Tres millones doscientos cincuenta y ocho mil seiscientos pesos m/cte** 3,258,600.00

Concepto				Valor
Abono	DS-372	Cuota 1	31/12/2023	3,258,600.00
			Total COP	3,258,600.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5971

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 372

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Helnnar Alberto Gutiérrez Carmona				
Nit	11.811.664-0	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	3,258,600.00	3,258,600.00

Valor en Letras:
Tres millones doscientos cincuenta y ocho mil seiscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 3,258,600.00

Total Bruto	3,258,600.00
Total a Pagar	3,258,600.00

Observaciones:
Honorarios por servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 8a8efb995c8257e97f1748d9fd530d0e81317d11669f4c680da02a64c6d161d82378145babac9b98ef25d6e74ea222

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

5972

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

HEINNAR ALBERTO GUITIERREZ CARMONA

C.C. 11811664

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL cómo (CARGO) 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: **$ 3.258.600,00**

(TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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: Heinnar Alberto Gtz Carmona

Número de identificación: 11·811 6649

372

RECIBOS DE PAGO
"SOLUCIONES Y SERVICIOS"

CONSECUTIVO
5[illegible]1042

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE 3184095450 FECHA DE PAGO lunes, 10 de abril de 2023 09:03 a.m.

TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	TIPO PERSONA	TIPO DE APORTANTE	TIPO DE COTIZANTE
CÉDULA DE CIUDADANÍA	11,811,664	NATURAL	INDEPENDIENTE	CONTRATISTA

SUBTIPO DE COTIZANTE
NO PENSIONADO

CENTRO DE COSTOS

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	LEY 1607	LEY 142	# TRABAJADORES
HEINAR	ALBERTO	GUTIERREZ	CARMONA	NO	NO	

RAZON SOCIAL
CORPORACION MI NUEVO SOL

NIT
900835300

DEPARTAMENTO
CHOCÓ

MUNICIPIO
QUIBDÓ

DIRECCION	DIRECCION EMPRESA	EMAIL	SUCURSAL	ASESOR
B/ JARDIN	CCR 31	hainar.gcarmona@hotmail.com		M&H

TELEFONO FIJO	TELEFONO CELULAR	TELEFONO E	ENTIDAD CONTRATANTE	ACTIVIDAD COMERCIAL
1 11 11 11	313 634 04 44	3226230804	CORPORACION MI NUEVO SOL	Educación básica primaria

FECHA DE INICIO DE CONTRATO	REPRESENTANTE LEGAL	TIPOS DE REAJUSTE	NOVEDADES	DIAS PAGOS
8/2/2023	DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA		NINGUNA	30

FECHA TERMINACION CONTRATO	IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	ULTIMOS PERIODOS PAGADOS
31/12/2023	35890321	MARZO-2023 ,FEBRERO-2023

DURACION DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR MENSUAL	IBC CALCULADO
10.8	3258600	301722	1160000

DÍA HÁBIL Y FECHA LIMITE DE PAGO PARA ESTE MES

1303200	10	lunes, 15 de mayo de 2023

MES DE PAGO	AÑO DE PAGO
ABRIL	2023

TARIFA ARL
0.522

AFP	PORVENIR	208512 0
EPS	NUEVA EPS	162900
ARL	POSITIVA ARL	6803
CCF		0
INTERESES DE MORA		0
COMISION		26475
IVA		5030
TOTAL A PAGAR		410,000
FORMA DE PAGO		EFECTIVO

OBSERVACIONES CLIENTE I.B.C 1.303.200

OBSERVACIONES DEL PAGO

Al firmar este documento declaro que la información aquí contenida es correcta y que cualquier irregularidad presentada por algún concepto erróneo será mi absoluta responsabilidad. Además acepto integramente el reglamento de la empresa MH ASESORES.

FIRMA CLIENTE O PERSONA AUTORIZADA

SASPRILLA
USUARIO

5974

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

Recibo de pago / Egreso

No 173

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Hector Enrique Berrio Pino				
NIT	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte** 2,296,800.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-373	Cuota 1	25/04/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

5975

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 373

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Hector Enrique Berrio Pino				
Nit	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-04-25
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	2,296,800.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-04-25 por $ 2,296,800.00

Total Bruto	2,296,800.00
Total a Pagar	2,296,800.00

Observaciones:
Honorarios por servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: f2091a413c1b558c09d5d78e916a2d8e755ac44bfccc181127279516d04e2173929cdfc39b57c436aa5b38f22af22de7

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

5976

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO

C.C. 1077433951

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL 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: **$ 2.296.800,00**

(DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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: Hector Berrio

Número de identificación: 1077433981

5977

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima éste 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	2023-04-19, 12:06:39 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2023
Empresa	HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1077433951
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1054209804
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2033343099
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 336.700
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	$ 185.600	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	1	$ 145.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 6.100	$ 0
		SubTotales:		$ 336.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 336.700

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.

5978 CONSECUTIVO

RECIBOS DE PAGO
"SOLUCIONES Y SERVICIOS"

1207

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE 3184095450 FECHA DE PAGO miércoles, 19 de abril de 2023 11:44 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
SAN VICENTE	CCR 31	hector_berrio25@hotmail.com		M&H

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		NINGUNA	30

FECHA TERMINACION CONTRATO	IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	ULTIMOS PERIODOS PAGADOS
31/12/2023	35890321	MARZO-2023 ,FEBRERO-2023

DURACION DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR MENSUAL	IBC CALCULADO
10,73	2296800	214054	1160000

DÍA HÁBIL Y FECHA LÍMITE DE PAGO PARA ESTE MES

1160000	8	jueves, 11 de mayo de 2023

MES DE PAGO	AÑO DE PAGO	TARIFA ARL
ABRIL	2023	0,522

OBSERVACIONES CLIENTE

OBSERVACIONES DEL PAGO

AFP	PORVENIR	185600
EPS	NUEVA EPS	145000
ARL	POSITIVA ARL	6055
CCF		0
INTERESES DE MORA		0
COMISION		23566
IVA		4477
TOTAL A PAGAR		365.000
FORMA DE PAGO		EFECTIVO

Firmar este documento declaro que la información aquí contenida es correcta y que cualquier irregularidad presentada por algún omitido o erróneo será mi absoluta responsabilidad. Además acepto íntegramente el reglamento de la empresa MH ASESORES.

FIRMA CLIENTE O PERSONA AUTORIZADA

JMENA
USUARIO

50179

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

Recibo de pago / Egreso

No 175

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Francisca Alicia Cordoba Moreno				
NIT	42.988.073-0	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte** 2,296,800.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-374	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5080

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 374

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Francisca Alicia Cordoba Moreno				
Nit	42.988.073-0	Teléfono	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	2,296,800.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,296,800.00

Total Bruto	2,296,800.00
Total a Pagar	2,296,800.00

Observaciones:
Honorarios por servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 3f2c9190bd5d27c3bc8cd1669950543&a7b2477f8e00b6e3cf5e8f5b5bb576530cc512948530c8d10eaa604d0f247c38

5981

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

FRANCISCA ALICIA CORDOBA

C.C. 42988073

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL 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: **$ 2.296.800,00**

(DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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:

Número de identificación:
cc 42.988073

374

5982

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:	**4491667347**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993895274

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: 935750520 OV: 743309
Cajero: PANNTOCA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RICARDO
Fecha: 10/04/2023 10:29:56
PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 42988073
Nombre: FRANCISCA
Apellido 1: CORDOBA
Apellido 2: MORENO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1211111111
Codigo Planilla: 4491667347
Periodo Pago: 2023/04
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) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

5983

Soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA 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:	**4491667347**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
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
2023/05/17	0	$ 0	$ 336.700
2023/05/18	1	$ 600	$ 337.300
2023/05/19	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/05/23	6	$ 2.600	$ 339.300
2023/05/24	7	$ 3.100	$ 339.800
2023/05/25	8	$ 3.500	$ 340.200

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**

5984

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

Recibo de pago / Egreso

No 177

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Ludys Palacios Palacios				
NIT	26.265.426-6	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte** 2,051,981.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-375	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

5085



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 375

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Ludys Palacios Palacios				
Nit	26.265.426-6	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	2,051,981.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,051,981.00

Total Bruto	2,051,981.00
Total a Pagar	2,051,981.00

Observaciones:
Honorarios por servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: b7806812278c1975d6a744c9eb66f2b7dab58c856fe3ef821ffaa2029ed23e193b7c92d58c754e089729a68bf9ac1648

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

5986

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUDYS PALACIO PALACIOS

C.C. 26265426

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL 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: **$ 2.051.981,00**

(DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN 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: Ludys Palacios

Número de identificación: 26265426

375

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	Ludy Palacios Palacios	**NIT:**	26265426
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2023
Número de Radicación:	67328037	**Total a pagar:**	$330,600
Fecha de vencimiento:	26/04/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	26/04/2023	**Número de Administradoras:**	2

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número Autorización:**	2044715572
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$185,600
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$145,000
						$330,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

5988

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

Recibo de pago / Egreso

No 179

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Harry Enot Castro Parra				
NIT	4.799.886-2	**Teléfono**	(604)	2023-05-08	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón veinticinco mil novecientos noventa y un pesos m/cte** 1,025,991.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-376	Cuota 1	31/12/2023	1,025,991.00
			Total COP	1,025,991.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

5989

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 376

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Harry Enot Castro Parra				
Nit	4.799.886-2	**Telófono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,025,991.00	1,025,991.00

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil novecientos noventa y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,025,991.00

Total Bruto	1,025,991.00
Total a Pagar	1,025,991.00

Observaciones:
Honorarios por servicios 15 días de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización **18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 7c46acbefcf58b6b2f41362c837b694c953709b6dccf51ccd43cu6e8160231b1d2bca168c6f8ee11863a6c6d803d3d77

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

5990

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

HARRY ENOT CASTRO PARRA

C.C. 4799886

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL 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: **$ 1.025.991,00**

(UN MILLON VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN 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: Harry Enot Castro Parra
Número de identificación: 4799886

376

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4736358
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:		4495116232	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994015991

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	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 92.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.500	$ 0	$ 92.500
SUBTOTALES:										$ 92.500	$ 0	$ 92.500

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.500	$ 0	$ 0	$ 72.500
SUBTOTALES:													$ 72.500	$ 0	$ 0	$ 72.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.100	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 3.100
SUBTOTALES:									$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 3.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE y NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 4736358	CASTRO PARRA HARRY ENOT	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO		15															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	15	$ 580.000	$ 92.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 92.500

SALUD y ARP

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
CCFC20-COMFACHOCO	15	$ 580.000	$ 72.500	$ 0	$ 72.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 580.000	4739833	$ 3.100

PARAFISCALES

DIAS 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	$ 168.400

Planilla Pagada

2023/04/19 9:53 AM USUARIO SOI CC4736358

5992

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9361396606 DV: 866011

Cajero: DASHVACU

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 19/04/2023 08:40:17

PS Recaudador:
911186 QUIBDO - EFECTY QUIBDO CONFINAX ALAMEDA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 4799886

Nombre: HARRY
Apellido 1: CASTRO
Apellido 2: PARRA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 123456789
Codigo Planilla: 4495118232
Periodo Pago: 2023/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
4799886	$168.400,00

Valor recibido: $168.400,00
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

5993

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

Recibo de pago / Egreso

No 181

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Leidy Jhohana Perea Pestaña			2023-05-03	pago por cuenta bancaria
NIT	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604)		
Dirección	barrio zona minera la victoia	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte** 1,148,400.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-377	Cuota 1	31/12/2023	1,148,400.00
			Total COP	1,148,400.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

15944

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 377

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Leidy Jhohana Perea Pestaña				
Nit	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	barrio zona minera la victoia	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,148,400.00	1,148,400.00

Valor en Letras:
Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,148,400.00

Total Bruto	1,148,400.00
Total a Pagar	1,148,400.00

Observaciones:
Honorarios por servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 34d3a1812dac3d9e0e31374495cd4942776e21bcc21c63ea482eeac986809b1aaa2193e596b23e9114471ca8fc1c81a6

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

5995

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LEIDY PEREA PESTAÑA

C.C. 1003930979

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL 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: **$ 1.148.400,00**

(UN MILLON CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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: Leidy Jhohana Perea P

Número de identificación: 1003930979

377

5996

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 LEIDY JHOHANA PEREA PESTANA identificado con el documento No. 1.003.930.979

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

No. 530951792 desde el 15 de abril de 2021

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 19 días del mes de abril de 2023

Atentamente,

OFICINA 530-QUIBDO VISADO Banco AV Villas

Gerente Oficina 530

Esta certificación tiene un costo de $ 12.800,00 , 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

5992

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14909659115

(415)7707212489984(8020) 000001490965911 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 3 9 3 0 9 7 9 | 6. DV 7 | 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	1003930979	2006 11 22

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
PEREA	PESTAÑA	LEIDY	JHOHANA

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 LA VICTORIA

42. Correo electrónico: leidyjohana20@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3136611600 | 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
8 1 1 0	2 0 2 1 0 4 1 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	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 - 04 - 20 / 10 : 05: 34

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: PEREA PESTAÑA LEIDY JHOHANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-04-2023 10:05:46AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

5998

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003930979
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY JHOHANA PEREA PESTAÑA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO JARDIN	TELÉFONO:	6707621
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:	**4495282059**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9904027855

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 92.800
SUBTOTAL:			1	$ 92.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 72.500
SUBTOTAL:			1	$ 72.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
SUBTOTAL:			1	$ 3.100

TOTAL PAGADO:	$ 168.400

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

ORDEN DE SERVICIO /

No OS: 9301649130 OV: 770357

Cajero: PAMYOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RICARDO

Fecha: 20/04/2023 08:12:58

PS Recaudador:
905924 BARRIO PEÑA DE VUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1003930979

Nombre: LEIDY
Apellido 1: PEREA
Apellido 2: PESTAÑA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1211111111
Codigo Planilla: 4495282059
Periodo Pago: 2023/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1003930979 $168.400,00

Valor recibido: $168.400,00
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

5999

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

Recibo de pago / Egreso

No 183

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Milena Palacios mena				
NIT	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte** 2,296,800.00

	Concepto			Valor
Abono	DS-378	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

6.000

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 378

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Milena Palacios mena				
Nit	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	2,296,800.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,296,800.00

Total Bruto	2,296,800.00
Total a Pagar	2,296,800.00

Observaciones:
Honorarios por servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización **18764046780200** aprobado en **20230330** prefijo **DSOL** desde el número **1** al **3000** Vigencia: 12 meses.

CUDS: 6620fbbcbba531d10975c8a1c350c992a38a0cf06b12bbd3b47016b32811e52f7224981oc3ed5bdf211d48c226fc244c

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

6001

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

SANDRA MILENA PALACIOS MENA

C.C. 1077469973

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL cómo (CARGO) 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: **$ 2.296.800,00**

(DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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: Sandra Milena Palacios Mena

Número de identificación: 1077469973

378

ABR 19 2023 11:13:57 REMDES 9.45
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 0017588575 TER: AB3Z2464
V.ELECTRON Cc
**1751 RECIBO: 011036 RRN: 012482
RECAUDO APRO: 304504

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009449720551
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ $ 336.700

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL:01 8006518877

ABR 19 2023 - 11:13:42
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009449720551
VALOR: $ 336.700

TOTAL: $ 336.700

282

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	Dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad Departamento	Celular
CC 1077469973		PALACIOS MENA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yefic@hotmail.com	QUIBDO-CHOCO	3105089636

Clave: 9449720551

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/05/16	0	$0	$336,700
2023/05/17	0	$0	$336,700

Periodo Pensión: 2023-04 **Periodo Salud: 2023-04**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$185,600
PORVENIR		1	$185,600
ARL	1	1	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,100
EPS	1	1	$145,000
NUEVA EPS MOVILIDAD		1	$145,000
SUBTOTAL			$336,700
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$336,700

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Efecty, éxito, SURTIMAX, Cajas registradoras de los almacenes Monto máximo por transacción $9.999.999

383

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 1077465973		PALACIOS MENA, SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	B los rosales	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
2023-04	2023-04	1000006132	94497205551	I	2023/05/17	2023/04/19	BANCO BOGOTA	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	1077465973	PALACIOS SANDRA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	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
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 EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/04/20 09:00 AM

6.805



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

Recibo de pago / Egreso

No 185

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Narle Yaneth Bueno Peñaloza				
NIT	35.891.668-9	**Telófono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte** 2,296,800.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-379	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

6006

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 379

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Narle Yaneth Bueno Peñaloza				
Nit	35.891.668-9	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	2,296,800.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,296,800.00

Total Bruto	2,296,800.00
Total a Pagar	2,296,800.00

Observaciones:
Honorarios por servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 50...0363315c73ec6faddb28682cc63244b727c6d4ofd960c2b795251c257c5dbffeb19b7fd1d77c3e01b3fdc64a6ebb1

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

6.007

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA

C.C. 35891668

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL cómo (CARGO) 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: **$ 2.296.800,00**

(DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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: Narle Yaneth Bueno Peñaloza

Número de identificación: 35.891668

379

6.608

SOI

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:	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:	**4491785897**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994027772

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		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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**

6.009

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

Recibo de pago / Egreso

No 187

Pagado a	Sandra Milena Caicedo Gutierrez		
NIT	35.545.857-1	**Teléfono**	(604)
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-05-03	pago por cuenta bancaria

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte** 2,051,981.00

	Concepto			Valor
Abono	DS-380	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

6.010

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 380

Proveedor	Sandra Milena Caicedo Gutierrez			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	35.545.857-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	2,051,981.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,051,981.00

Total Bruto	2,051,981.00
Total a Pagar	2,051,981.00

Observaciones:
Honorarios por servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: b40dbc9cf06e5875261d532216320af3a5186633d08ce7f1ce97784d1ccf3675ad72f12dfd98a5ab8309f41ce4faa96a

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

6.011

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

SANDRA MILENA CAICEDO GUITIERREZ

C.C. 35545857

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL cómo (CARGO) APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN 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: **$ 2.051.981,00**

(DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN 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.

380

Firma: Sandra Milena caicedo Gutierrez

Número de identificación: 35545857

6012

ABR 19 2023 11:38:33 REMDES 9.45
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 0017588575 TER: ABSZZ464
V.ELECTRON Cc
##1751 RECIBO: 011039 RRN: 012489
RECAUDO APRO: 192836

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009449720934
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 336.700

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

ABR 19 2023 - 11:38:17
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009449720934
VALOR: $ 336.700

TOTAL: $ 336.700

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 35545157		CACEDO 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
2023-04	2023-04	1000000026	9449726934	I	2023/05/15	2023/04/19	BANCO BOGOTA	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	35545157	CACEDO SANDRA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	CCFC20	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
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/04/20 10:16 AM

6.614

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

Recibo de pago / Egreso

No 189

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Mery Zugey Peña Palacios				
NIT	26.274.246-5	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte** 2,051,981.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-381	Cuota 1	25/04/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de honorarios contrato 150

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

6015

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 381

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Mery Zugey Peña Palacios				
Nit	26.274.246-5	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-04-25
Dirección		**Ciudad**	Quibdo - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	2,051,981.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-04-25 por $ 2,051,981.00

Total Bruto	2,051,981.00
Total a Pagar	2,051,981.00

Observaciones:
Honorarios por servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 1eaf83d4de9ef869eda089839e12248cd1f963b5eee99f81f15d4c3f0a91c5d5dc62d65d2d9a53a182a4052ee1c84370

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

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

MERY SUGEY PEÑA PALACIOS

C.C. 26274246

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL cómo (CARGO) APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN 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: **$ 2.051.981,00**

(DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN 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: MERY PEÑA P.

Número de identificación: 26274246

351

6.017

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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:	B/ BUENOS AIRES TELÉFONO:		6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		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:	**4491845911** TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Abril PERIODO COTIZACIÓN		MES:	Abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023 SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/26 NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995720868

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301 PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24 – COOSALUD ESS		$ 145.000
SUBTOTAL:				**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 6.100
SUBTOTAL:				**$ 6.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 925301823 OV: 893051
Cajero: PAMYLOCA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RICARDO
Fecha: 26/04/2023 10:35:06
PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE VIDA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 26274246
Nombre: MERY SUGEY
Apellido 1: PEÑA
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4491845911
Periodo Pago: 2023/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia
26274246
$ 336.700 Valor
Valor recibido: 336.700
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 al 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
servicioclientes@efecty.com.co
www.efecty.com.co

6018

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

Recibo de pago / Egreso

No 191

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
NIT	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte** 1,969,650.00

Concepto				Valor
Abono	DS-382	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

619

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 382

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Provoedor	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
Nit	1.077.422.448-8	**Telófono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	1,969,650.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,650.00

Total Bruto	1,969,650.00
Total a Pagar	1,969,650.00

Observaciones:
Honorarios por servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: fb141a4151a99b662802cef0df2024327139effb75daf35e5706bc07bb5ca8cc81d0aa38174f15d2ab9f69e174f5340d

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

6.086

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUZ ALEIDA PALOMEQUE MOSQUERA

C.C. 1077422448

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL cómo (CARGO) 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: **$ 1.969.650,00**

(UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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: Luz Aleyda Palomeque M.

Número de identificación: 1077422448

382

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

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9360667889 DV: 834333

ero: PARANTOCA

ente beneficiario:
10263 PILA RECAUDO

ha: 17/04/2023 15:37:51

Recaudador:
05924 BARRIO PAH DE YUCA CARRERA 6

tidad cupones: 1

ntificacion: 1077422448

bre: LUZ
llido 1: PALOMEQUE
llido 2: MOSQUERA
O DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
EFONO: 1111111111
digo Planilla: 4491746972
riodo Pago: 2023/04
lor Comision: 0
lor Iva Comision: 0
ferencia Valor
77422448 $336.700,00

lor recibido: $336.700,00
rma de pago: EFECTIVO

oli ndiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
oporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de ni
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente ni autorizacion para el
atamiento de los datos personales que
Voluntariamente he entregado a Efectivo
da., 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

6021
Bancolombia

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

4491746972	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN MES:	abril
AÑO:	2023	SALUD: AÑO:	2023
	0		
dd):	2023/04/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993998600

LIQUIDACIÓN GENERAL

	TOTALES	
	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:	1	$ 185.600
SALUD		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 145.000
SUBTOTAL:	1	$ 145.000
RIESGOS PROFESIONALES		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:	1	$ 6.100

TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

6-022

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

Recibo de pago / Egreso

No 193

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lorena Velasquez Peña				
NIT	31.996.788-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte** 1,969,650.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-383	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago honorarios mes de abril contrato 150

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

6.023

CORPORACION Mi NUEVO SOL
Nit 900.635.300-3
calle 31 7-90
Tel: (604) 3226230804
Quibdo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 383

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lorena Velasquez Peña				
Nit	31.996.738-1	Teléfono	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	1,969,650.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,650.00

Total Bruto	1,969,650.00
Total a Pagar	1,969,650.00

Observaciones:
Honorarios por servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

Este Documento se rige por los numerales relativos del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a Sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20[illegible]0338 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: [illegible]d4615e8f3[illegible]7022f73a738dc[illegible]221[illegible]4d85[illegible]9[illegible]94bd[illegible]e1ac52[illegible]6e58ecb141cf863f86e88e3d9025

Elaborado por Siigo S.A.S N.I 830.048.145-8

6.024

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LORENA VELAZQUEZ PEÑA

C.C. 31996788

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL cómo (CARGO) 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: **$ 1.969.650,00**

(UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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: Lorena Velasquez R.

Número de identificación:
31996788

383

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	Nombre	Tipo Aportante	Sucursal/Ciudad	Correo Electrónico	Departamento	Celular
CC 31996788	VELASQUEZ PEÑA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yeflc@hotmail.com	QUIBDO-CHOCO	3104095269

Clave: 9449060892

Periodo Pensión: 2023-04 **Periodo Salud: 2023-04**

Fecha Pago	Días Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/05/19	0	$0	$336,700
2023/05/23	0	$0	$336,700

Ítem	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$185,600
COLPENSIONES		1	$185,600
ARL	1	1	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,100
EPS	1	1	$145,000
SANITAS		1	$145,000
SUBTOTAL			$336700
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$336700

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Efecty, éxito, SURTIMAX, 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

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciban "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se roversará 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 inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 A0077703 ssss3604 T242
Fix19/04/23 09:03H.N0979 Oficina A1
202304 84 Aportes en Linea
PLANILLA No.0000009449060892
Identificacion31996788
VALOR PLANILLA:336,700.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:336,700.00

VALOR $ 336700

21-03332 (CRE FOR 00 V1 21/01/2016)

6026

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

Recibo de pago / Egreso

No 195

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Nimia Chaverra Rodriguez				
NIT	26.259.807-4	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte** 1,969,650.00

				Concepto	Valor
Abono	DS-384	Cuota 1	31/12/2023		1,969,650.00
				Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago honorarios mes de abril contrato 150

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

6082

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 384

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Nimia Chaverra Rodriguez				
Nit	26.259.807-4	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	1,969,650.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,650.00

Total Bruto	1,969,650.00
Total a Pagar	1,969,650.00

Observaciones:
Honorarios por servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Siigo S.A.S N.I. 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 63cc75d7c5739b49c54424bba2f794c46d97d65dbf20f69a84b5c10c0d33840a4d1254669bf685d15b12eb21fb3cf0df

6028

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ

C.C. 26259807

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL cómo (CARGO) 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: **$ 1.969.650,00**

(UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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: Nimia Ch. R.

Número de identificación: 384

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

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9361828773 OV: 259771

jero: PAANTOCA

iente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

cha: 20/04/2023 08:41:37

Recaudador:
05924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

tidad cupones: 1

ntificacion: 26259807

bre: NIMIA
llido 1: CHAVERRA
llido 2: RODRIGUEZ
DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
EFONO: 1111111111
go Planilla: 4491472384
odo Pago: 2023/04
r Comision: 0
r Iva Comision: 0
rencia Valor
9807 $336.700,00

cibido: $336.700,00
pago: EFECTIVO

ic condiciones particulares con el cliente beneficiario
Observe este recibo, es el unico
rte valido para atender cualquier reclamacion.
la solicitud y aceptacion de mi
arte, de la prestacion de este
vicio, entiendase que manifiesto
balmente mi autorizacion para el
miento de los datos personales que
tariamente he entregado a Efectivo
, Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
estacion del servicio convenido.
nea de servicio al cliente: (1)
6510101
rvicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26259807
AL:			NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ
	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
	B/JARDIN SECTOR ROSALES	TELÉFONO:	6725596
	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

	4491472384	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	abril
AÑO:	2023	SALUD:		AÑO:	2023
	0				
dd):	2023/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994027220	

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

6.038

Bancoomeva

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

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:	**4491472384**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
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
2023/05/03	0	$ 0	$ 336.700
2023/05/04	1	$ 600	$ 337.300
2023/05/05	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/05/08	5	$ 2.200	$ 338.900
2023/05/09	6	$ 2.600	$ 339.300
2023/05/10	7	$ 3.100	$ 339.800

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**

6.031

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

Recibo de pago / Egreso

No 197

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Jina Caroline Alzate Oñate				
NIT	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte** 1,969,650.00

Concepto				Valor
Abono	DS-385	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago honorarios mes de abril contrato 150

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

6032

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 385

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jina Caroline Alzate Oñate				
Nit	1.077.481.397-2	**Telófono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	1,969,650.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,650.00

Total Bruto	1,969,650.00
Total a Pagar	1,969,650.00

Observaciones:
Honorarios por servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 90a90ab2cd57664140d1f7f15fa560720c8cf847a81d5b54dbca40fe112cb80156ddb4dc33f6fcc0f87e5b0fdd70c3c0

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

6033

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

JINA CAROLINE ALZATE OÑATE

C.C. 1077481397

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL cómo (CARGO) 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: **$ 1.969.650,00**

(UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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: Jina Caroline Alzate Oñate

Número de identificación: 1077481397

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
1077481397		ALZATE OÑATE JINA CAROLINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yefic@hotmail.com	QUIBDO-CHOCO	3235094272

Clave: 9449137717

Fecha Límite	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
23/05/23	0	$0	$336,700
23/05/24	0	$0	$336,700

Periodo Pensión: 2023-04 **Periodo Salud: 2023-04**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$185,600
PORVENIR		1	$185,600
ARL	1	1	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,100
EPS	1	1	$145,000
SANITAS		1	$145,000
SUBTOTAL			$336,700
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$336,700

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Bancode Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

AGR 19 2023 11:14:51 REMDES 9.45
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 0017588575 TER: AB322464
V.ELECTRON Cc
**1751 RECIBO: 011035 RRN: 012484
RECAUDO APRO: 383011

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009449137717
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 336.700

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

AGR 19 2023 - 11:14:35
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009449137717
VALOR: $ 336.700

TOTAL: $ 336.700

057

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 1077481397		ALZATE OÑATE JINA CAROLINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	b tomas perez	QUIBDO-CHOCO	1236470	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	1000000140	9469137717	I	2023/05/24	2023/04/19	BANCO BOGOTA	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	1077481397	ALZATE JINA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	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
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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/04/20 08:59 AM

6307

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

Recibo de pago / Egreso

No 199

Pagado a	Luis Angel Arce Borocuara		
NIT	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)
Dirección	quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-05-03	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte** 1,969,650.00

Concepto				Valor
Abono	DS-386	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago honorarios mes de abril contrato 150

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

6.038

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 386

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luis Angel Arce Borocuara				
Nit	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)	2023-04-26	2023-12-31
Dirección	quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	1,969,650.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,650.00

Total Bruto	1,969,650.00
Total a Pagar	1,969,650.00

Observaciones:
Honorarios por servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: b2da5f2b7b77a637ecae85aa5000743f16091b58a62e9df62b3bc097b1dfffb3f802e3bab95fb961d50f24c167681bc0

6039

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 26 DE FEBRERO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUIS ANGEL ARCE BORJA

C.C. 82362014

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL 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: **$1.969.650**

(UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 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: Luis Angel Arce Baracoa

Número de identificación:

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

ORDEN DE SERVICIO

: 9358265405 DV: 039824

o: PAANTOCA

nte beneficiario:
263 PILA RECAUDO

: 11/04/2023 11:38:08

caudador:
924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

dad cupones: 1

ificacion: 82362014

e: LUIS
lido 1: ARCE
lido 2: BOROCUARA
DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
ONO: 2222222222
o Planilla: 4492088308
do Pago: 2023/04
Comision: 0
Iva Comision: 0
encia Valor
2014 $336.700,00

recibido: $336.700,00
de pago: EFECTIVO

ca condiciones particulares con el
iente beneficiario
nserve este recibo, es el unico
rte valido para atender cualquier
reclamacion.
la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
vicio, entiendase que manifiesto
balmente mi autorizacion para el
miento de los datos personales que
tariamente he entregado a Efectivo
, Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
restacion del servicio convenido.
nea 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:	82362014
CIAL:	LUIS ANGEL ARCE BOROCUARA
QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
B/VI QUIBDO MEDELLIN TELÉFONO:	6725596
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
CIÓN: ÚNICO	
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	4492088308 TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
MES:	abril PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
AÑO:	2023 SALUD:	AÑO:	2023
	0		
n/dd):	2023/04/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993924910

LIQUIDACIÓN GENERAL

	TOTALES	
	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 145.000
SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

6.094

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

Recibo de pago / Egreso

No 201

Pagado a	Edwin Andres Jimenez Rincon		
NIT	1.077.475.708-5	**Teléfono**	(604)
Dirección	cl 20 N 4A 46 BRR LA YESQUITA	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-05-03	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil ochocientos pesos m/cte** 1,969,800.00

Concepto				Valor
Abono	DS-387	Cuota 1	25/04/2023	1,969,800.00
			Total COP	1,969,800.00

Observaciones:

Pago honorarios mes de abril contrato 150

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

6.042

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 387

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Edwin Andres Jimenez Rincon				
Nit	1,077,475,708-5	**Teléfono**	(604)	2023-04-26	2023-04-25
Dirección	cl 20 N 4A 46 BRR LA YESQUITA	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,800.00	1,969,800.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-04-25 por $ 1,969,800.00

Total Bruto	1,969,800.00
Total a Pagar	1,969,800.00

Observaciones:
Honorarios por servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0adb86d6aace8d04a2aeaabd25a7571eff6ba922147051ed20310436b5b4e25d353b5dea0943a0a559dcb530a7f7b5c4

604B

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 26 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
EDWIN ANDRES JIMENEZ RINCON

C.C.1.077.475.708

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de abril cómo **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: **$1.969.800 (UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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.

Edwin Andres Jimenez R.
Firma: EDWIN ANDRES JIMENEZ RINCON

Número de identificación: 1077475708

6.044

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.475.708

JIMENEZ RINCON

APELLIDOS

EDWIN ANDRES

NOMBRES

Edwin Andres Jimenez R.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1997

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

12-AGO-2015 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00745516-M-1077475708-20150911 0046385405A 1 42127804

DIAN — Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

6045

4. Número de formulario 14516453516

(415)7707212489984(8020) 000001451645351 6

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

IDENTIFICACION

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 5 7 0 8	2 0 1 5 0 8 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
JIMENEZ	RINCON	EDWIN	ANDRES

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal: CL 20 4 A 46 BRR LA YESQUITA

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
ejimenezrincon@gmail.com		3 1 0 5 2 8 7 4 7 3	

CLASIFICACION

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 8 0 9 1 8					8 2 5 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: 2 0 1 9 0 5 2 1

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: 04-03-2020 08:46:08AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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 1077475703		JIMENEZ RINCON EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20 4a 45	QUIBDO-CHOCO	6728080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2040536744	9450028261	I	2023/05/04	2023/04/24	NEQUI	0	$330,600

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1077475703	JIMENEZ EDWIN	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0			$0	$0		$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

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 1077475703		JIMENEZ RINCON EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20 4a 46	QUIBDO-CHOCO	6726080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2060396744	9450028261	I	2023/05/04	2023/04/24	NEQUI	0	$330,600

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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$330,600	$0	$0	$330,600

6048

Certificado
Bancario

Jueves, 20 de abril de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EDWIN ANDRES JIMENEZ RINCON identificado(a) con CC 1077475708, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado	Saldo
CUENTA DE AHORROS	91249382430	2023/02/28	CXC PENDIENTES	25.96-

***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.

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO		FEBRERO DE 2023	
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional choco	Centro Zonal	Nombre del Supervisor: GLADYS GARCIA OSORIO	
Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:		

Cantidad de Personal Contratado

Laboral 0	OPS	15	MES ABRIL	CONTRATO 27001502023	Fecha de presentación de la planilla 02/05/2023	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			128.372				128.372	
2	HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO	1.077.433.951	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383	
3	FRANCISCA ALICIA CORDOBA	42.988.073	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383	
4	LUDIS PALACIOS PALACIOS	54.250.448	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				210.383	
5	HARRY ENOT CASTRO PARRA	4.799.886	Docente perfil 3	OPS	2.051.981,00			210.383				105.192	
6	LEIDY PEREA PESTAÑA	1.003.930.979	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				105.192	
7	SANDRA MILENA PALACIOS MENA	1.077.469.973	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383	
8	NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA	35.891.668	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383	
9	SANDRA MILENA CAICEDO GUITIERREZ	35.545.857	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192	
10	MERY SUGEY PEÑA PALACIOS	26.274.246	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192	
11	LUZ ALEIDA PALOMEQUE MOSQUERA	1.077.422.448	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	
12	LORENA VELAZQUEZ PEÑA	31.996.788	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	
13	NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ	26.327.675	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	
14	JINA CARUNE ALZATE OÑATE	1.077.481.397	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	
15	LUIS ANGEL ARCE BOROCUARA	82.362.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	
16	EDWIN ANDRES JIMENEZ	1.077.475.703,00	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00							0	
	TOTAL				34.523.755,00		0	2.239.337,00	0	0	0	2.028.954	

Observaciones	
Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA	Firma y No de Cédula

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO														Versión 1	FEBRERO DE 2023	
																Página 1 de 1	
	Regional choco	Centro Zonal QUIBDO												Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO			
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL															
	Cantidad de Personal Contratado																
	Laboral 3	OPS	0	MES ABRIL	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/05/2023					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–	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL				
1	JUANA NELLY PEREA	26.265.426	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000		0		85.580				85.580				
2	ILSIA PALACIOS LEMUS		Docente perfil 1	LABORAL	1.374.923				210.383				210.383				
3	GRACIELA LAGAREJO MARTINEZ	35.546.014	Docente perfil 2	LABORAL	1.213.923				210.383				210.383				
	TOTAL				1.160.000		0	0	506.346	0	0	0	506.346				
	Observaciones																
	Nombres y apellidos del representante legal								Firma y No de Cédula								

403
404
405

88

6051

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

Recibo de pago / Egreso

No 204

Pagado a	Juana Nelly Perea		
NIT	54.258.592-3	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-05-05	pago por cuenta bancaria

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-403	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago transporte para encuentro mes de abril contrato 150

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

6.052

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 403

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Juana Nelly Perea				
Nit	54.258.592-3	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 7188dba07997d8cfe99cf12a956c842191c1663b21fc3ec07a613051597c7bfb02d9749d5da06cfd7f8a1aa266dd48a1

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

6.055

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

Recibo de pago / Egreso

No 202

Pagado a	ILSIA PALACIOS LEMUS		
NIT	54.258.627-2	**Teléfono**	3137736723
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-05-05	pago por cuenta bancaria

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

Concepto				Valor
Abono	DS-404	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago transporte para encuentro mes de abril contrato 150

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

6-054

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 404

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ILSIA PALACIOS LEMUS				
Nit	54.258.627-2	**Teléfono**	3137736723		
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Siigo S.A.S N.I. 830.048.145-8

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: dc0a42057d7527ee3d7eb62387edac2b703a1cac8c1b1408dc15ebc80778b4c6b0980f4f5430f3395a7c0cb5cfddc13b

6-655

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

Recibo de pago / Egreso

No 203

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Graciela Martínez Lagarejo				
NIT	43.205.383-3	**Teléfono**	3208956625	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

Concepto				Valor
Abono	DS-405	Cuota 1	25/04/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago transporte para encuentro mes de abril contrato 150

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

6055

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 405

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Graciela Martínez Lagarejo				
Nit	43.205.383-3	**Teléfono**	3208956625	2023-04-25	2023-04-25
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-04-25 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 1c92da7966c761c52d56afaf4b05b8ec17d1b908d249713daa1afd526ba2484449c7c39b9a38bda3cdc79bcc240c62d6

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

6057

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

Recibo de pago / Egreso

No 172

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona				
NIT	11.811.664-0	**Teléfono**	(604)	2023-05-08	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento veintiocho mil trescientos setenta y dos pesos m/cte** 128,372.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-388	Cuota 1	31/12/2023	128,372.00
			Total COP	128,372.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

6.058

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 388

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona				
Nit	11.811.664-0	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	128,372.00	128,372.00

Valor en Letras:
Ciento veintiocho mil trescientos setenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 128,372.00

Total Bruto	128,372.00
Total a Pagar	128,372.00

Observaciones:
transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 2700150203.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorizacion 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 395883c204f0ff1bb2eff3716317ecc435447f96d76a2b2a1deed28af9b1a4ed054fa2ae25b7c4c41bdb5fad5184c9c1

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

6059

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

HEINNAR ALBERTO GUITIERREZ CARMONA

C.C. 11811664

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de ABRIL cómo (CARGO) 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: **$ 128.372,00**

(CIENTO VEINTIOCHO MIL TRECIENTOS SETENTA Y DOS 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: Heinnar Alberto Gutierrez Carmona

Número de identificación: 11811664 Q

3500

6.060

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

Recibo de pago / Egreso

No 174

Pagado a	Hector Enrique Berrio Pino		
NIT	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-05-05	pago por cuenta bancaria

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

Concepto				Valor
Abono	DS-389	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

6.061

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 389

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Hector Enrique Berrio Pino				
Nit	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolucion 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 22b4c55fa2d024c00ac06ea68dfa7945728822c3adc5a34342cb8866b84f6bd127e18432d4c2cac510fd0349bf9b8810

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

6062

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO

C.C. 1077433951

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de ABRIL 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: **$ 210.383,00**

(DOSCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES 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:

Número de identificación: 1077433981

389

6.063

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

Recibo de pago / Egreso

No 176

Pagado a	Francisca Alicia Cordoba Moreno		
NIT	42.988.073-0	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-05-05	pago por cuenta bancaria

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

				Concepto	**Valor**
Abono	DS-390	Cuota 1	31/12/2023		210,383.00
				Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

6064

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 390

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Francisca Alicia Cordoba Moreno				
Nit	42.988.073-0	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 6b3be4da42d301c75baac7392060395700ba9d49bcd0d0820d8ca48b260bad121c52c3d6ca481663379d242c576cd99a

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

6065

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

FRANCISCA ALICIA CORDOBA

C.C. 42988073

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de ABRIL 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: **$ 210.383,00**

(DOSCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES 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:

Número de identificación:

CC 42.988073

390

6066

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

Recibo de pago / Egreso

No 178

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Ludys Palacios Palacios				
NIT	26.265.426-6	**Telófono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

Concepto				Valor
Abono	DS-391	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

6.067



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 391

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Provoedor	Ludys Palacios Palacios				
Nit	26.265.426-6	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolucion 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización **18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.**

CUDS: 9571ab93d3835602f8504e554886519eaab4bf343691ac0fd6bae65dcbaf4c3d45420e942c4f43f7b1819911f4d61155

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

6.068

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUDYS PALACIO PALACIOS

C.C. 26265426

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de ABRIL 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: **210.383,00**

(DOSCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES 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: Ludys Palacios
Número de identificación: 26265426

391

6.089

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

Recibo de pago / Egreso

No 180

Pagado a	Harry Enot Castro Parra		
NIT	4.799.886-2	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-05-05	pago por cuenta bancaria

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte** 105,192.00

Concepto				Valor
Abono	DS-392	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

6.075



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 392

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Harry Enot Castro Parra				
Nit	4.799.886-2	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,192.00	105,192.00

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,192.00

Total Bruto	105,192.00
Total a Pagar	105,192.00

Observaciones:
transporte para encuentros 15 días de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 17417f0893c42b37807d85c2fa08340b10a7d44ff2133ec3b7a09284173a4ca22dcaa2d005d455b3f486f8f53ffc83da

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

6071

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

HARRY ENOT CASTRO PARRA

C.C. 4799886

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de ABRIL 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: **105.192,00**

(CIENTO CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 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: Harry Enot Castro Parra

Número de identificación: 4799886

6072

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

Recibo de pago / Egreso

No 184

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Milena Palacios mena				
NIT	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

Concepto				Valor
Abono	DS-394	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

6.075

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 394

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Milena Palacios mena				
Nit	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican los temas relativos del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 795ca1eb1220c3b0063af71ba39b9a0cae7ffc79cced38abf87d4e35f7032dad5de7eee14e243a765cbd3b9cf9d81348

6.0679

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

SANDRA MILENA PALACIOS MENA

C.C. 1077469973

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de ABRIL cómo (CARGO) 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: **$ 210,383,00**

(DOSCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES 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: Sandra Milena Palacios Mena
Número de identificación: 1077469973

25 ABR

6.075

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

Recibo de pago / Egreso

No 182

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Leidy Jhohana Perea Pestaña				
NIT	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	barrio zona minera la victoia	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte** 105,192.00

Concepto				Valor
Abono	DS-393	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

6.076

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 393

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Leidy Jhohana Perea Pestaña				
Nit	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	barrio zona minera la victoia	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,192.00	105,192.00

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,192.00

Total Bruto	105,192.00
Total a Pagar	105,192.00

Observaciones:
transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0a92ba2b51724cd44f96d0239d0fc6d19c94fd7b78ec9c63e57d38d0e6485eec2918fe2cdf5d7d335db77dbd148adb30

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

607

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LEIDY PEREA PESTAÑA

C.C. 1003930979

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de ABRIL 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: **105.192,00**

(CIENTO CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 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: Leidy Jhohana Perea P.

Número de identificación: 1003930979

395

6078

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

Recibo de pago / Egreso

No 186

Pagado a	Narle Yaneth Bueno Peñaloza		
NIT	35.891.668-9	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-05-05	pago por cuenta bancaria

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

Concepto				Valor
Abono	DS-395	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

6079

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 395

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Narle Yaneth Bueno Peñaloza				
Nit	35.891.668-9	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización **18764046780200** aprobado en **20230330** prefijo **DSOL** desde el número **1** al **3000** Vigencia: **12 meses**.

CUDS: 7720158d036252d7f837929d674737ed11d3d88b7abe36b8642fd3d2d5cd5dd71127017792d024ac859ab74ac3a9df8

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

6086

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA

C.C. 35891668

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de ABRIL cómo (CARGO) 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: **$ 210,383,00**

(DOSCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES 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: Narle Yaneth Bueno Peñaloza

Número de identificación: 35.891.668

395

6021



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

Recibo de pago / Egreso

No 188

Pagado a	Sandra Milena Caicedo Gutierrez		
NIT	35.545.857-1	**Teléfono**	(604)
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-05-05	pago por cuenta bancaria

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte** 105,192.00

Concepto				Valor
Abono	DS-396	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

6082



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 396

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Milena Caicedo Gutierrez				
Nit	35.545.857-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,192.00	105,192.00

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,192.00

Total Bruto	105,192.00
Total a Pagar	105,192.00

Observaciones:
transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: bcuab65adan8l431bc31f6274c3ca8l0684e1b30589029e1c0551099fc39a6c75e50c2033b49bcd9064537f49804a004

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

603

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

SANDRA MILENA CAICEDO GUITIERREZ

C.C. 35545857

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de ABRIL cómo (CARGO) APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN 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: **$ 105.192,00**

(CIENTO CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 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: Sandra Milena caicedo Gutierrez

Número de identificación: 35545857

3416

6084

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

Recibo de pago / Egreso

No 190

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Mery Zugey Peña Palacios				
NIT	26.274.246-5	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte** 105,192.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-397	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

6985

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 397

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Mery Zugey Peña Palacios				
Nit	26.274.246-5	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,192.00	105,192.00

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,192.00

Total Bruto	105,192.00
Total a Pagar	105,192.00

Observaciones:
transporte para encuentros en el mes de abril de 2023. contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Numero Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 9c2d777fd97b179[illegible]feb541b6cca5c4f4aea1c2cebdc7dbcb6cbdd9c3a87e50798184b895092a36687991001b2c1a052

6.086

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

MERY SUGEY PEÑA PALACIOS

C.C. 26274246

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de ABRIL cómo (CARGO) APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN 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: **$ 105.192,00**

(CIENTO CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 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: MERY Peña P.

Número de identificación: 26274246

397

6.087

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

Recibo de pago / Egreso

No 192

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
NIT	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ochonta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

Concepto				Valor
Abono	DS-398	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago nomina mes de abril por concepto de transporte para encuentro contrato 150

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

6.028

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 398

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
Nit	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)		
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: fced29c8f84d7f65a2649140491bcc41c202b6c4119e8c062a049287fcbdac6cd9c0d06ffccc4cec9babb19381423e7f

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

6.089

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ __25__ DE _ABRIL__ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUZ ALEIDA PALOMEQUE MOSQUERA

C.C.__1077422448___

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de ___ABRIL_ cómo (CARGO) ___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: **$ 85.580,00**

(_OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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: Luz Aleyda Palomeque M.

Número de identificación: 1077422448

398

6.090

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

Recibo de pago / Egreso

No 194

Pagado a	Lorena Velasquez Peña		
NIT	31.996.788-1	**Teléfono**	(604)
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-05-05	pago por cuenta bancaria

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

Concepto				Valor
Abono	DS-399	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago transporte para encuentro mes de abril contrato 150

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

6091

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 399

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lorena Velasquez Peña				
Nit	31.996.788-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: c5cb3dd8145b3bcfcc6a10ce4cc3499119c5bb8fadb79d3a6d7d08dc70bbf2ea9ca7c569dac75fc98771bd0c61639572

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

6092

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LORENA VELAZQUEZ PEÑA

C.C. 31996788

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de ABRIL cómo (CARGO) 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: **$ 85.580,00**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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: Lorena Velasquez P.

Número de identificación:
31996788

319

6093

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

Recibo de pago / Egreso

No 196

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Nimia Chaverra Rodriguez				
NIT	26.259.807-4	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

Concepto				Valor
Abono	DS-400	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago transporte para encuentro mes de abril contrato 150

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

6094

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 400

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Nimia Chaverra Rodriguez				
Nit	26.259.807-4	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: fabb686c7045a895c4d8da16327693c6cc5c57b9f56a3bcda1f1282156b00952c5a8459460780cbf4dd3b1bc7bcc5a2

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

6915

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ

C.C. 26259807

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de ABRIL cómo (CARGO) 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: **$ 85.580,00**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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: Nimia Ch. R.

Número de identificación:

400

6096



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

Recibo de pago / Egreso

No 198

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Jina Caroline Alzate Oñate				
NIT	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-05-03	pago por cuenta bancaria

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

Concepto				Valor
Abono	DS-401	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago transporte para encuentro mes de abril contrato 150

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

6097

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

JINA CAROLINE ALZATE OÑATE

C.C. 1077481397

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de ABRIL cómo (CARGO) 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: **$ 85.580,00**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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: Jina Caroline Alzate Oñate

Número de identificación: 1077481397

40

6098

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 401

Proveedor	Jina Caroline Alzate Oñate			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0551b81d90220941a39addfedf3d3ebd76773d6396507afc2397a1d120fc0462701c397ec27c71425ea07a98d6c93b39

6049

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

Recibo de pago / Egreso

No 200

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luis Angel Arce Borocuara				
NIT	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)		
Dirección	quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-05-05	pago por cuenta bancaria

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

Concepto				Valor
Abono	DS-402	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago transporte para encuentro mes de abril contrato 150

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

6100

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUIS ANGEL ARCE BORJA

C.C. 82362014

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de ABRIL cómo (CARGO) 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: **$ 85.580,00**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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: Luis Angel Arce Borocuwa

Número de identificación: 82362014

402

€ 101

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 402

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luis Angel Arce Borocuara				
Nit	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)		
Dirección	quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-26	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: fb8deaf2bd197a74bb73221bc9a737123b106fad08198204b2fc287c6213632492cd6de7c1e0093d1d6f5b6b1d3dc424

	BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO												FEBRERO 2023	
														Versión 1	Página 1 de 1
	Regional choco	Centro Zonal													
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:											Nombre del Supervisor:		
		Cantidad de Personal Contratado													
	Laboral 0	OPS	16	MES ABRIL	CONTRATO 271502023			Fecha de presentación de la planilla 02/04/2023			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	1.128.442.647	Coordinadora	OPS	3.258.600,00	30						3.258.600			
2	BETZAIDA MARMOLEJO RAGA	54.255.413	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800			
3	DEIRY TELLO CORDOBA	1.192.806.220	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800			
4	YAJAANNY SALAS PALACIOS	1.077.478.757	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
5	KELLY JOHANA TELLO PALACIOS	1.078.857.955	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
6	MARTHA CECILIA MOSQUERA PINILLA	43.148.738	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
7	CINTHY YISETH BENITEZ MOSQUERA	1.076.325.384	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
8	KAREN YULIETH MORENO MOSQUERA	1.077.478.099	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800			
9	ANNY YULIETH PALACIOS PALACIOS	1.077.468.213	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800			
10	ADRIANA RIOS ROA	1.077.431.041	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
11	LUCY FERNANDA VALENCIA RENTERIA	1.077.474.863	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
12	MARIA CONCEPCION RENTERIA	26.274.873	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650			
13	VIANNEY MOYA CORDOBA	53.257.263	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650			
14	LLIKY DAHIANA LLOREDA PALCIOS	35.546.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650			
15	SAMIRNA MENA MOSQUERA	1.077.433.190	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650			
16	SANTIAGO HINESTROZA ROMAÑA	1.039.466.632	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00	30						1.969.800			
	TOTAL				34.606.086,00		0	0	0	0	0	34.606.086			
	Observaciones														
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA								Firma y No de Cédula						

262

NOMINA TALENTO HUMANO						PERIODO:											abr-23
						DEVENGADO						DEDUCCIONES					
No	NOMBRE EMPLEADO	CÉDULA	CARGO	TIPO CONTRATO	FECHA DE INGRESO	SALARIO BASICO	DIAS TRABAJADOS	TOTAL BASICO	AUX. TRANSP.	BONIFICACIÓN	TOTAL DEVENGADO	APORTE SALUD (4%)	APORTE PENSION (4%)	TOTAL DEDUCIONES	NETO PAGADO	RECIBI CONFORME
1	Jovina Moreno Bermudez	54 259 311	Auxiliar Pedagogico	LAB	8/02/2023	$ 1.160.000	30	$ 1.160.000	$ 140.606	$ -	$ 1.300.606	$ 46.400	$ 46.400	$ 92.800	$ 1.207.806	
2	Ajdel Maria Palacios Rodriguez	35 600 080	Auxiliar Pedagogico	LAB	8/02/2023	$ 1.160.000	30	$ 1.160.000	$ 140.606		$ 1.300.606	$ 46.400	$ 46.400	$ 92.800	$ 1.207.806	
TOTALES						$ 2.320.000		$ 2.320.000	$ 281.212	$ -	$ 2.601.212	$ 92.800	$ 92.800	$ 185.600	$ 2.415.612	

APORTES SEGURIDAD SOCIAL EMPLEADOR			
$ 2.320.000,00			VALOR
SALUD		8,5%	$ 197.200,00
PENSION		12,0%	$ 278.400,00
RIESGOS PROFESIONALES		0,522%	$ 12.110,40
TOTAL			$ 487.710,40

APORTES SEGURIDAD SOCIAL EMPLEADOS			
$ 2.320.000,00			VALOR
SALUD		4,0%	$ 92.800,00
PENSION		4,0%	$ 92.800,00
TOTAL			$ 185.600,00

APORTES PARAFISCALES		
$ 2.320.000,00		VALOR
SENA	2%	$ 46.400,00
ICBF	3%	$ 69.600,00
CAJA COMPENSACIÓN	4%	$ 92.800,00
TOTAL		$ 208.800,00

PROVISIÓN PARA PRESTACIONES SOCIALES		
$ 2.601.212,00		VALOR
CESANTIAS	8,33%	$ 216.681
INT.CESANT	1%	$ 2.167
PRIMA	8,33%	$ 216.681
VACACIONES	4,17%	$ 96.744
TOTAL		$ 532.273

Elaborado por:

Vo. Bo.:

6109

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300
calle 31 7-90
Tel: 6043226230804
Quibdó - Colombia
minuevosol15@gmail.com

Periodo de Pago: **20230401 - 20230430**
Comprobante Número:**18**
Fecha y hora de generación: **03/05/2023 - 11:33 AM**
Fecha y hora de expedición: **03/05/2023 - 11:34 AM**

Empleado: **Jovina Moreno Bermudez**
Ciudad: **Quibdó**
Identificación: **26259468**
Cargo: **Auxiliar Pedagógico**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.160.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
			Total Ingresos		**$ 1.300.606**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 46.400
Fondo de pensión	4.00	$ 46.400
	Total Deducciones	**$ 92.800**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.207.806**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.207.806

Soporte de pago: DNE18
CUNE:
7114b4b2dbced9358f0654abc73b72b4755286c65494fb4ce8422a7f014c1c47ee026470bf88c81d7869e08810929969

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

6106

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900335300

Periodo de Pago: **2023/04/01 - 2023/04/30**
Comprobante Número:**35**

Nombre: **Jovina Moreno Bermudez**
Identificación: **26259468**
Cargo: **Auxiliar Pedagógico**
Salario básico: **$1,160,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,160,000.00	Fondo de salud	0	$ 46,400.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 140,606.00	Fondo de pensión	0	$ 46,400.00
	Total Ingresos	**$ 1,300,606.00**		**Total Deducciones**	**$ 92,800.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,207,806.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

6106

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300
calle 31 7-90
Tel: 6043226230804
Quibdó - Colombia
minuevosol15@gmail.com

Periodo de Pago: **20230401 - 20230430**
Comprobante Número:**22**
Fecha y hora de generación: **03/05/2023 - 11:33 AM**
Fecha y hora de expedición: **03/05/2023 - 11:34 AM**

Empleado: **Aidel María Palacios Rodriguez**
Ciudad: **Quibdó**
Identificación: **54250948**
Cargo: **Auxiliar Pedagógico**
Salario básico: **$1.160.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.160.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
			Total Ingresos		**$ 1.300.606**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 46.400
Fondo de pensión	4.00	$ 46.400
	Total Deducciones	**$ 92.800**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 1.207.806

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.207.806

Soporte de pago: DNE22
CUNE:
9295c6e40aa833df7fb7764db641a58a280ba4e202dc7830debb4c2622efcd839451426ff86752e4470ea255ca0ad145

6107

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: **2023/04/01 - 2023/04/30**
Comprobante Número:**34**

Nombre: **Aidel María Palacios Rodriguez**
Identificación: **54250948**
Cargo: **Auxiliar Pedagógico**
Salario básico: **$1,160,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,160,000.00	Fondo de salud	0	$ 46,400.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 140,606.00	Fondo de pensión	0	$ 46,400.00
	Total Ingresos	**$ 1,300,606.00**		**Total Deducciones**	**$ 92,800.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,207,806.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

6168

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

Recibo de pago / Egreso

No 205

Pagado a	Daniela Piedrahita Giraldo			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Tres millones doscientos ochenta y cinco mil seiscientos pesos m/cte** 3,285,600.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-407	Cuota 1	31/12/2023	3,285,600.00
			Total COP	3,285,600.00

Observaciones:

PAGO DE HONORARIOS POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6169

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 407

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Daniela Piedrahita Giraldo				
Nit	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	3,285,600.00	3,285,600.00

Valor en Letras:
Tres millones doscientos ochenta y cinco mil seiscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 3,285,600.00

Total Bruto	3,285,600.00
Total a Pagar	3,285,600.00

Observaciones:
honorario por prestación de servicios del mes de abril 2023,contrato27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 547dfbf4f5eab4f6cfc23e3fd911bb2fa5f96bf2d6f83cf307371c87cac30b8d3f7b8e3e16955cf37bca9305218a3868

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

6110

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

DANIELA PIEDRAHITA GIRALDO

C.C. 1.128.442.467

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de abril 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: **$3.258.600 (TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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 G

Número de identificación: 1.128.442.467

6119

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			[illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO	[illegible]	DEPARTAMENTO	[illegible]
DIRECCIÓN	BARRIO PAN DE YUCA	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades regulatorias y facilitadoras de la act[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF, REFORMA TRIBUTARIA			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA		4491045903	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO	2023	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO	2023
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaammdd)		20230425	NÚMERO AUTORIZACIÓN		[illegible]

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
[illegible]	[illegible] PROTECCIÓN	1	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 210.300
SUBTOTALES:										$ 210.300	$ 0	$ 210.300

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 UPC'S	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR UPC'S	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 164.300
SUBTOTALES:													$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 164.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RES. REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
	CC [illegible]	[illegible]	INDEPENDIENTE		$ 1.314.243			NO	

PENSIÓN ADMIN.	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	COTIZACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCIÓN	30	$ 1.314.243	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 210.300

SALUD ADMIN.	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	VALOR UPC'S	TOTAL APORTE	ARP ADMIN.	DÍAS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.314.243	$ 164.300	$ 0	$ 164.300			$ 0		$ 0

PARAFISCALES IBC	CCF PLAN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 374.600

Planilla Pagada

Scanned by CamScanner

614

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

Recibo de pago / Egreso

No 207

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Betzaida Marmolejo Raga				
NIT	54.255.413-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte** 2,296,800.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-207	Cuota 1	03/05/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

PAGO DE HONORARIOS POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

413

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 408

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Betzaida Marmolejo Raga				
Nit	54.255.413-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	2,296,800.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,296,800.00

Total Bruto	2,296,800.00
Total a Pagar	2,296,800.00

Observaciones:
honorario por prestación de servicios del mes de abril 2023,contrato27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: c6c648a13c83202458a96e8780d7123f0b936193956ec78472345e8d4b5b33bf2fb9ef0eb4a0359c635d84e7068fedc4

6119

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

BETZAIDA MARMOLEJO RAGA

C.C. 54.255.413

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de abril cómo 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: **$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: Betzaida Marmolejo R.

Número de identificación: 54.255.413

405

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 54255413		MARADLEJO RAGA BETZAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 13 N 22 71	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
2023-04	2023-04	94449715191	94449715191	E	2023/05/04	2023/04/24	BANCO BOGOTA	0	$336,700

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	54255413	MARADLEJO RAGA BETZAIDA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
														$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$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
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 EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(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 inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 AQ097903 ****3604 T970
FTx21/04/23 15:23H.N0979 Oficina A1
202304 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009449715191
Identificacion54255413
VALOR PLANILLA:336,700.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:336,700.00

VALOR $ 336700

21303332 (CRE_FOR_005)V1 21/07/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

2023/04/21 03:33 PM

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

Recibo de pago / Egreso

No 209

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Deiry Tello Cordoba				
NIT	1.192.806.220-2	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte** 2,296,800.00

	Concepto			Valor
Abono	DS-409	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

PAGO DE HONORARIOS POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6114

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 409

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Deiry Tello Cordoba				
Nit	1.192.806.220-2	**Telófono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	2,296,800.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,296,800.00

Total Bruto	2,296,800.00
Total a Pagar	2,296,800.00

Observaciones:
honorario por prestación de servicios del mes de abril 2023,contrato27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Numero Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: df83e3f081568f4215140fac337a0d12197236fe0c4120a94bcb4e88bbeba8fa144b30dcaaaf87dda50839e9c2c615bc

6118

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

DEIRY TELLO CORDOBA

C.C. 1.192.806.220

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de abril cómo 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 N°: 27001502023

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: Deiry Tello Cordoba

Número de identificación: 1.192.806.220

Bancolombia

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1132806220
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DEIRY TELLO CORDOBA
CIUDAD MUNICIPIO:	QUIBDO
DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	OBAPO
TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-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:	7875507054
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES abril AÑO 2023
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023 04 24
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2040194545

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

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	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100

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 1132806220	TELLO DEIRY	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO																	

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	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	$ 1132806222	$ 6.100

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	$ 336.700

6119

2023 04 23 7:13 PM USUARIO SOI CC1132806220

6120

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

Recibo de pago / Egreso

No 212

Pagado a	Yahaanny Salas Palacios		
NIT	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-05-03	pago por cuenta bancaria

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte** 2,051,981.00

				Valor
Concepto				
Abono	DS-410	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

PAGO DE HONORARIOS POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6123

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 410

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yahaanny Salas Palacios				
Nit	1,077,478,757-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	2,051,981.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,051,981.00

Total Bruto	2,051,981.00
Total a Pagar	2,051,981.00

Observaciones:
honorario por prestación de servicios del mes de abril 2023,contrato27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 717357790d2b318c746511539bad2439ef75ff4b509b4ccd26d84b17315d2d5bc6499d2e662fc11e58f1a12e36d6cd03

6129

QUIBDÓ 25 **DE** 04 **DE 2023**

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
YAHAANNY SALAS PALACIOS

C.C.**1.077.478.757**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL 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: **$ 2.051.981**

(DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN 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: Yahaanny Salas Palacios
Número de identificación: 1077478757

410

6123

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	190.69.204.34
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9450046647
Valor:	336,700
Período de pago:	2023-04
No Transacción (CUS):	2042395189
Fecha:	2023/04/25
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

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

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
2023-04	2023-04	2042395189	9450046647	I	2023/05/15	2023/04/25	BANCOLOMBIA	0	$336,700

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)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	1077478757	SALAS YAHAANNY	230301	30	$1,160,000	$185,600	CCFC20	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$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

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
2023-04	2023-04	2042395189	9450046647	I	2023/05/15	2023/04/25	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
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

625

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

Recibo de pago / Egreso

No 214

Pagado a	Kelly Jhoana Tello Palacios		
NIT	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-05-05	pago por cuenta bancaria

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte** 2,051,981.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-411	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

PAGO DE HONORARIOS POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6168

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 411

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Kelly Jhoana Telio Palacios				
Nit	1,078,857,955-1	**Telófono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	2,051,981.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,051,981.00

Total Bruto	2,051,981.00
Total a Pagar	2,051,981.00

Observaciones:
honorario por prestación de servicios del mes de abril 2023,contrato27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores oficiadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 48ab3f7a5c63a0b447b2b45297b009e97ab829e93ab306e77f124ce6fc8fffed90294c5a53c6f52723b4b1e5ccd34894

6187

QUIBDÓ 25 DE 04 DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
KELLY JHOANA TELLO PALACIOS

C.C.**1.078.857.955**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL 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: **$ 2.051.981**

(DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN 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: Kelly Tello Palacios

Número de identificación: 1078857955

411

6 128

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9363549701 DV: 600749

Cajero: SAPAUPRI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 25/04/2023 09:38:39

PS Recaudador:
903931 QUIBDO BARRIO ROMA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1078857955

Nombre: KELLY
Apellido 1: TELLO
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6713102
Codigo Planilla: 4495805477
Periodo Pago: 2023/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1078857955 $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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Sancocomova

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078857955
IAL:	KELLY JHOANA TELLO PALACIOS
QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
CALLE 33 N 1-10 TELÉFONO:	6714206
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	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

4495805477 TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
MES:	abril PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
AÑO:	2023 SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

D	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
	0	$ 0	$ 336.700
	3	$ 1.400	$ 338.100
	4	$ 1.900	$ 338.600
	5	$ 2.200	$ 338.900
	6	$ 2.600	$ 339.300
	7	$ 3.100	$ 339.800

LIQUIDACIÓN GENERAL

	TOTALES	
	COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:	1	$ 185.600
SALUD		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
SUBTOTAL:	1	$ 145.000
RIESGOS PROFESIONALES		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:	1	$ 6.100

TOTAL POR PAGAR:	**$ 336.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1076657955
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			KELLY JHOANA TELLO PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO	05/ABDO	DEPARTAMENTO	CAUCA
DIRECCIÓN	CALLE 33 N 1-59	TELÉFONO	8714008
TIPO APORTANTE	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Contratos por prestación de servicios, egresados
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (LEY 1607 DE 2012 Y 1819 DE 2016)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			44995054?7	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN APORTES	MES	03	AÑO 2023	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES	03	AÑO 2023
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/04/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN			900439770

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EVA FAVOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
23-01	23-01-PROVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 1.160.000
SUBTOTALES:		1								$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 1.160.000

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 APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SALUDTAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	ACTIVIDAD FSP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
23-23	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
Nº	CONTRATO CCF4	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	PENSIONADO	RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RTP	ADMIN	DÍAS COTIZADOS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COTIZADOS	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COTIZADOS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COTIZADOS	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	1076657955	KELLY JHOANA TELLO PALACIOS	RESIDENTE NO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	23-01-PROVENIR	30	$ 1.160.000	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 139.200	EPS005-SALUDTAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	23-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3075557795	$ 6.100	30	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

Planilla Pagada

Planilla Pagada

6130

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

Recibo de pago / Egreso

No 215

Pagado a	Martha Cecilia Mosquera Pinilla			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	43.148.738-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte** 2,051,981.00

				Concepto	**Valor**
Abono	DS-412	Cuota 1	31/12/2023		2,051,981.00
				Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6132

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 412

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Martha Cecilia Mosquera Pinilla				
Nit	43.148.738-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	2,051,981.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,051,981.00

Total Bruto	2,051,981.00
Total a Pagar	2,051,981.00

Observaciones:
honorario por prestación de servicios del mes de abril 2023,contrato27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 98b4783bf9a0675c71ecacf8ab4e955893fa2305d35a9ab946boa4ee65d34383a4e695ea569442d4e51286f02a0dd633

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

6139

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
MARTHA CECILA MOSQUERA PINILLA

C.C.**43.148.738**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL 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 N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.051.981**

(DOS MILLONES CINCUENTA UN MIL NOVECIENTO OCHENTA UN 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: Martha Mosquera

Número de identificación: 43148738

412

6133

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

Recibo de pago / Egreso

No 217

Pagado a	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1,076.325.384-6	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte** 2,051,981.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-413	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6134

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 413

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA				
Nit	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	2,051,981.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,051,981.00

Total Bruto	2,051,981.00
Total a Pagar	2,051,981.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 435146aae8a786091e663175e5936944aecd5c23abc49f3725752601140 9e6b236191087627a5a45f3c79be5cc522ac5

Elaborado por Siigo S.A.S N.t. 830 048 145-8

6135

QUIBDÓ _25___ DE __ABRIL___ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA

C.C.1076325384

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL 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: **$ 2.051.981**

(DOS MILLONES CINCUENTA UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN 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: Cinthy Benitez Mosquera

Número de identificación: 1076325384

413

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia 6126

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1076325384
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ISTMINA	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN JOSE	TELÉFONO:	4130259
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4491598061**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993890466	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	$ 185.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	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**

Efecty S.A. Nit. 830.001.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9057487802 OV: 410736
Cajero: PAMYOCA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 10/04/2023 09:11:34
PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1076325384
Nombre: CINTHY
Apellido 1: BENITEZ
Apellido 2: MOSQUERA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4491598061
Periodo Pago: 2023/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1076325384 $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 le 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

6137

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUIP 1.076.325.384
BENITEZ MOSQUERA

NOMBRES
CINTHY YISED

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-1990
ISTMINA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-FEB-2008 ISTMINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1701000-00102670-F-1076325384-20081018 0004606699A 3 23278036

6138

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

Recibo de pago / Egreso

No 219

Pagado a	Karen Jhulieth Moreno Mosquera			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.478.099-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte** 2,296,800.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-414	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6139

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 414

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Karen Jhulieth Moreno Mosquera				
Nit	1.077.478.099-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	2,296,800.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,296,800.00

Total Bruto	2,296,800.00
Total a Pagar	2,296,800.00

Observaciones:
Honorarios por prestacion de servicios en el mes de abril 2023, contrato 27001502023

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: d8371ec5f8c34a4322246f36ac3cc816a5649471af3196baac06b250ddbd926ca73da7d9aceebcb9689d9c15bc74aea34

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

6140

QUIBDÓ _25___ DE ___ABRIL____ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
KAREN JHULIETH MORENO MOSQUERA

C.C.**1.077.478.099**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL cómo (CARGO) **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: **$ 2.296.800**

(DOS MILLONES DOCIENTOS NOVENTA SEIS MIL OCHOCIENTOS 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: Karen Jhulieth Moreno
Número de identificación: 1077478099

414

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 1077478099		MORENO MOSQUERA KAREN JHULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 31 N° 7- 90	QUIBDO-CHOCO	6723544	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	09080404	9449127946	I	2023/05/24	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	1077478099	MORENO KAREN	25-14	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
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

2023/04/20 04:18 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 1077478099		MORENO MOSQUERA KAREN JHULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 31 N° 7- 90	QUIBDO-CHOCO	6723544	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	09030404	9449127946	I	2023/05/24	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	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
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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 936201[illegible]070 OV: 930769

Cajero: MINGREZU

Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 20/04/2023 14:08:08

PS Recaudador:
900922 QUIBDO SECTOR DESPLAZADOS

Cantidad cupones: 1

Nombre:	karen
Apellido 1:	gorenu
NUM PLANILLA:	9449127945
TIPO DE IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION:	1077479099
PERIODO:	202304
Referencia 9449127946	Valor $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

6144

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

Recibo de pago / Egreso

No 221

Pagado a	Anny Yulieth Palacios Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.468.213-2	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte** 2,296,800.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-415	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6145

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 415

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Anny Yulieth Palacios Palacios				
Nit	1.077.468.213-2	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	2,296,800.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa y seis mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,296,800.00

Total Bruto	2,296,800.00
Total a Pagar	2,296,800.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 2700150203

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 2f049306a6f046b0811a6de8cdbbcdb359c6c94bf7e1e2421d2c9f2a05762df8b29e1543ff67731e4f790e3977a53765

Elaborado por Siigo S.A.S N.t. 830.048.145-8

6146

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

ANNY YULIETH PALACIOS PALACIOS

C.C. 1.077.468.213

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de abril 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: **$ 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:

6147

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

Recibo de pago / Egreso

No 223

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Adriana Rios Roa				
NIT	1.077.431.041-2	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte** 2,051,981.00

				Valor
		Concepto		
Abono	DS-416	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6148

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 416

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Adriana Rios Roa				
Nit	1.077.431.041-2	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	2,051,981.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,051,981.00

Total Bruto	2,051,981.00
Total a Pagar	2,051,981.00

Observaciones:
Honorarios por prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 9a50bcc7d9352bdf1a6f1c3ca8a651b493a61fcc8a59dd810df6b3b909132e83ff6aed1e0302056600a27f3b5ef68520c

6149

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
ADRIANA RIOS ROA

C.C.**1.077.431.041**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL cómo (CARGO) **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: **$ 2.051.981**

(DOS MILLONES CINCUENTA UN MIL NOVECIENTO OCHENTA UN 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: Adriana Ríos Roa
Número de identificación: 1077431041 Q

416

6150

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830[illegible]993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9363530276 DV: 594396

ajero: PAANTOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 25/04/2023 09:15:44

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: 4491746654
Periodo Pago: 2023/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1077431041 $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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077431041
L:	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
ÚNICO	
'AGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4491746654 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
MES:	abril PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
AÑO:	2023 SALUD:	AÑO:	2023
	0		
2023/04/25 NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994066851

LIQUIDACIÓN GENERAL

	TOTALES	
	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
'ORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
\NITAS S.A.	1	$ 145.000
SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES		
ADMINISTRADORA		
NOMBRE		
SURA	1	$ 6.100
SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

6151

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077431041
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIANA RIOS ROA RIOS ROA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN JUDAS #17-51	TELÉFONO:	3182846
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:	**4491746654**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2023		AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/05/10	0	$ 0	$ 336.700
2023/05/11	1	$ 600	$ 337.300
2023/05/12	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/05/15	5	$ 2.200	$ 338.900
2023/05/16	6	$ 2.600	$ 339.300
2023/05/17	7	$ 3.100	$ 339.800

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	**$ 6.100**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 336.700**

6152

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

Recibo de pago / Egreso

No 225

Pagado a	Lucy Fernanda Valencia Renteria			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte** 2,051,981.00

				Concepto	**Valor**
Abono	DS-417	Cuota 1	31/12/2023		2,051,981.00
				Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL. CONTRATO 27001502023.

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

6163

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 417

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lucy Fernanda Valencia Renteria				
Nit	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	2,051,981.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,051,981.00

Total Bruto	2,051,981.00
Total a Pagar	2,051,981.00

Observaciones:
Honorarios por la prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 481305670882cef738595413 0c63a536aabb61d48ac994d2fe8d29d699db25fb698c4a6bc0f22b9ac09a3569209afc32

6154

QUIBDÓ 25 DE ABRIL 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 del mes de ABRIL cómo **AUXILIAR DE 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: **$ 2.051.981**

(DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVESCIENTO OCHENTA Y UN 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 Valencia

Número de identificación: 1077474863

47

en línea

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	6733065	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2042488338	9450080728	I	2023/05/15	2023/04/25	BANCOLOMBIA	0	$359,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	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	23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$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	6733065	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2042488338	9450080728	I	2023/05/15	2023/04/25	BANCOLOMBIA	0	$359,900

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
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**

6156

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

Recibo de pago / Egreso

No 227

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	María Concepción Rentería García				
NIT	26.274.873-3	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte** 1,969,650.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-418	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL. CONTRATO 27001502023.

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

Factura - iSiigo

6157

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. **DSOL 418**

Provoedor	María Concepción Rentería García				
Nit	26.274.873-3	**Tolófono**	(604)	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	1,969,650.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,650.00

Total Bruto	1,969,650.00
Total a Pagar	1,969,650.00

Observaciones:
Honorarios por la prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: d28a5c5abe42b140749e52e8a2d262e5fa2150448ea42083a85813639903aa311bcad20fb44d0699154d4e6078df7695

6158

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
MARIA CONCEPCION RENTERIA GARCIA

C.C. 26.274.873 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL 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: **$1.969.650 (UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 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: Maria Concepcion Renteria Garcia
Número de identificación:

41

6159

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

Recibo de pago / Egreso

No 229

Pagado a	Vianney Moya Cordoba			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	54.257.263-0	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte** 1,969,650.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-419	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6160

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 419

Proveedor	Vianney Moya Cordoba				
Nit	54.257.263-0	**Tolófono**	(604)	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	1,969,650.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,650.00

Total Bruto	1,969,650.00
Total a Pagar	1,969,650.00

Observaciones:
Honorarios por la prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolucion 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: cb4994999198dfd69794186ffofd43df87cc482f11c18860b399572abdacc09235b8515ad18d486671b47648b2bdl368

6161

QUIBDÓ 25____ DE ___ABRIL____ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
VIANNEY MOYA CÓRDOBA

C.C.**54257263**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL cómo (CARGO) **AUXILIAR PEDAGÓGICA** 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: **$ 1.969.650**

(UN MILLOS NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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: Vianney Moya Cordoba
Número de identificación: 54258263

419

Comprobante Liquidación

aportes en línea

Datos Generales Del Aportante

Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 54257263		MOYA CORDOBA YIANNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ya.dira25@hotmail.com	QUIBDO-CHOCO	3204321061

Clave: 9450149957

Periodo Pensión: 2023-04 **Periodo Salud: 2023-04**

Planilla	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/05/12	0	$0	$336,700
2023/05/15	0	$0	$336,700
2023/05/16	1	$600	$337,300
2023/05/17	2	$1,000	$337,700
2023/05/18	3	$1,400	$338,100
2023/05/19	4	$1,700	$338,400
2023/05/23	8	$3,300	$340,000
2023/05/24	9	$3,700	$340,400
2023/05/25	10	$4,200	$340,900
2023/05/26	11	$4,500	$341,200

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$185,600
COLPENSIONES		1	$185,600
ARL	1	1	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,100
EPS	1	1	$145,000
SANITAS		1	$145,000
SUBTOTAL			$336,700
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$336,700

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Bancode Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Tuluá

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

6163

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

Recibo de pago / Egreso

No 231

Pagado a	Liiky Dahiana Lloreda Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.546.014-4	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte** 1,969,650.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-420	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6164

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 420

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lilky Dahiana Lloreda Palacios				
Nit	35.546.014-4	**Telófono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	1,969,650.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,650.00

Total Bruto	1,969,650.00
Total a Pagar	1,969,650.00

Observaciones:
Honorarios por la prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 3d2045b7ba816be6c0615d31367efdb867203e8efc808d92ff50d12610a2c79fbe9ec51888043cf1712ab3f52b48573f

6165

QUIBDÓ 28 _25___ DE ___ABRIL____ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LLIKY DAHIANA LLOREDA PALACIOS

C.C.**35.546.014**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL cómo (CARGO) **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: **$ 1.969.650**

(UN MILLON NOVICIENTO SESENTA NUEVE MIL SEICIENTOS 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: Lliky Lloreda

Número de identificación: 35 546 014

420

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35546014
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LLENY DIANA LLOREDA PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SAN FRANCISCO DE MEDRANO	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	2-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:	4497768877	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	20230508	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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 185.600	$ 900	$ 186.500
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 900	$ 186.500

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 APORTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 145.000	$ 700	$ 0	$ 145.700
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 700	$ 0	$ 145.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	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	$ 6.100	$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200
SUBTOTALES:									$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 35546014	LLOREDA PALACIOS LLENY DIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO		230301-PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	NO	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.160.000	35546014	$ 6.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 338.400

20230508 [illegible] AM USUARIO SOI [illegible]

PÁGINA 1 DE 1

6166

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9568633548 Dct: 912226
Cajero: JOHNESTRO
Cliente beneficiario:
110363 PILA RECAUDO
Fecha: 08/05/2023 10:59:55
PS Recaudador:
064097 CARRERA 4 ::
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 35546014
Nombre: LLENY
Apellido 1: LLOREDA
Apellido 2: PALACIOS
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 0000000000
Codigo Planilla: 4497768877
Periodo Pago: 2023/04
Valor Comision: 0
Valor iva Comision: 0
Valor: $338.400,00
Referencia: 35546014
Valor recibido: $338.400,00
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 la prestacion de este servicio, entiendase que usted manifiesta verbalmente su autorizacion para el tratamiento de sus datos personales por parte de Efectivo Ltda. Estos datos se utilizaran unica y exclusivamente para la prestacion del servicio. Linea de servicio al cliente: servicioalcliente@ www.efecty.c

6167

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

Recibo de pago / Egreso

No 233

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Samirna Mena Mosquera				
NIT	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte** 1,969,650.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-421	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6168

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 421

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Samirna Mena Mosquera				
Nit	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	1,969,650.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,650.00

Total Bruto	1,969,650.00
Total a Pagar	1,969,650.00

Observaciones:
Honorarios por la prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 7c8c137caa5d43118470f292bfab80493615c3aa84c9b4804361309 5d44822364b4cf6f52097836c46d134486ed2657c

6169

QUIBDÓ _25___ DE ___ABRIL__ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
SAMIRNA MENA MOSQUERA

C.C.**1.077.433.190**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de ABRIL cómo (CARGO) **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: **$ 1.969.650**

(UN MILLON NOVICIENTO SESENTA NUEVE MIL SEICIENTOS CIENCUENTA 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: Samirna mena

Número de identificación: 1077 433 190

6170

Bancoomeva

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077433190
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAMIRNA MENA MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SAMPER	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:	**4491687232**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993893863	

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
OV: 395563
, OS: 9557559824
PANTOJA
ajero:
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECIBIDO
Fecha: 10/04/2023 10:08:13
PS Recaudador:
005924 BARRIO PEÑ DE VUCA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1077433190
Nombre: SAMIRNA
Apellido 1: MENA
Apellido 2: MOSQUERA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1200000000
Codigo Planilla: 4491687232
Periodo Pago: 2023/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1077433190 $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 al 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 podran 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

617

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

Recibo de pago / Egreso

No 235

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Santiago Hinestroza Romaña				
NIT	1.039.466.682-6	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección	barrio el silencio	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil ochocientos pesos m/cte** 1,969,800.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-423	Cuota 1	31/12/2023	1,969,800.00
			Total COP	1,969,800.00

Observaciones:

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6172

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 423

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Santiago Hinestroza Romaña				
Nit	1.039.466.682-6	**Teléfono**	(604)		
Dirección	barrio el silencio	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-28	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,800.00	1,969,800.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y nueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,800.00

Total Bruto	1,969,800.00
Total a Pagar	1,969,800.00

Observaciones:
Honorarios por la prestación de servicios en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 3ce16892d772eb738240efa79833a8a416c83628037fe3d5362b7059c3a7a37c882e2089a474ec099221ed0b25c364bd

6178

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

SANTIAGO HINESTROZA ROMANA

C.C. 1.039.466.682

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de abril cómo 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 N°:27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 1.969.650 (UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTO 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:

Número de identificación:

	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:		
	Cantidad de Personal Contratado														
	Laboral 0	OPS	16	MES ABRIL	CONTRATO 271502023			Fecha de presentación de la planilla 02/05/2023			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							128 372			
2	BETZAIDA MARMOLEJO RAGA	54 255 413	Docente perfil 1	OPS	2 296 800,00							210 383			
3	DEIRY TELLO CORDOBA	1 192 806 220	Docente perfil 1	OPS	2 296 800,00							210 383			
4	YAJAANNY SALAS PALACIOS	1 077 478 757	Docente perfil 2	OPS	2 051 981,00							210 383			
5	KELLY JOHANA TELLO PALACIOS	1 078 857 955	Docente perfil 2	OPS	2 051 981,00							210 383			
6	MARTHA CECILIA MOSQUERA PINILLA	43 148 738	Docente perfil 2	OPS	2 051 981,00							210 383			
7	ONTHY YISETH BENITEZ MOSQUERA	1 076 325 384	Docente perfil 2	OPS	2 051 981,00							210 383			
8	KAREN YULIETH MORENO MOSQUERA	1 077 478 099	Psicosocial	OPS	2 296 800,00							210 383			
9	ANNY YULIETH PALACIOS PALACIOS	1 077 468 213	Psicosocial	OPS	2 296 800,00							210 383			
10	ADRIANA RIOS ROA	1 077 431 041	Aux enfermeria P2	OPS	2 051 981,00							105 192			
11	LUCY FERNANDA VALENCIA RENTERIA	1 077 474 863	Aux enfermeria P2	OPS	2 051 981,00							105 192			
12	MARIA CONCEPCION RENTERIA	26 274 873	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00							85 580			
13	VIANNEY MOYA CORDOBA	26 271 986	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00							85 580			
14	LUKY DAHIANA LLOREDA PALCIOS	26 279 750	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00							85 580			
15	SAMIRNA MENA MOSQUERA	52 195 928	Aux pedagogico	OPS	1 969 650,00							85 580			
16	SANTIAGO HINESTROSA	1 039 465 682	Aux administrativo	OPS	1 969 800,00							0			
	TOTAL				34 605 036,00		0	0	0	0	0	2 364 140			
	Observaciones														
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA							Firma y No de Cédula							

	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 ABRIL	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	26.259.468	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000		0		85.580				85.580		
2	AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ	54.250.948	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000				85.580				85.580		
	TOTAL				1.160.000		0	0	85.580	0	0	0	85.580		
	Observaciones														

6176

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

Recibo de pago / Egreso

No 237

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Aidel María Palacios Rodriguez				
NIT	54.250.948-5	**Teléfono**	3216211031	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	Barrio Niño Jesus	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-438	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

pago transporte para encuentro el mes de abril contrato 150

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

GIA7

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 438

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Aidel María Palacios Rodriguez				
Nit	54.250.948-5	**Teléfono**	3216211031	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	Barrio Niño Jesus	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolucion 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 699b51826196ad6eaclc0d390586991536a908f895b4559cc7671560df62ffa0194fb009951213dbb59a1611d13bdce3

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

6178

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

Recibo de pago / Egreso

No 238

Pagado a	Jovina Moreno Bermudez			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.259.468-0	**Teléfono**	3217319036	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección	cl 24 11A 29	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-437	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

pago transporte para encuentro contrato 150 mes de abril

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

61 79

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 437

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jovina Moreno Bermudez				
Nit	26.259.468-0	**Teléfono**	3217319036	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	cl 24 11A 29	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 951ab5db6d1510906be74234d2b38a599f092bab4fd83e854ceecb590c4712988887f0a37cbf9d1db8ae2d7986c34970

6180

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

Recibo de pago / Egreso

No 206

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Daniela Piedrahita Giraldo				
NIT	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento veintiocho mil trescientos setenta y dos pesos m/cte** 128,372.00

				Concepto	Valor
Anticipo	RP-1-206	Cuota 1	05/05/2023		128,372.00
				Total COP	128,372.00

Observaciones:

PAGO DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6181

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 422

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Daniela Piedrahita Giraldo				
Nit	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	128,372.00	128,372.00

Valor en Letras:
Ciento veintiocho mil trescientos setenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 128,372.00

Total Bruto	128,372.00
Total a Pagar	128,372.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046730200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: a8912e6e28af29bd00f569ff2c0ac262a30cf37e7e1dbc1687b96e5e4dd5da2c2cd0c68627275f2c90739eed2b85ad1d

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

612

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE MARZO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

DANIELA PIEDRAHITA GIRALDO

C.C. 1.128.442.647

POR CONCEPTO DE: Honorarios de transporte del mes de marzo cómo COORDINADORA PEDAGÓGICA 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: **$ 128.372 (CIENTO VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS 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:

6182

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

Recibo de pago / Egreso

No 208

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Betzaida Marmolejo Raga				
NIT	54.255.413-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

				Concepto	Valor
Abono	DS-424	Cuota 1	31/12/2023		210,383.00
				Total COP	210,383.00

Observaciones:

PAGO DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6184

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. **DSOL 424**

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Betzaida Marmolejo Raga				
Nit	54.255.413-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 1da6f450ab4476d1bf134f0ea81beb3fe010e8bac5cbc4c65e6cb7dcc5ef44547cb95dab600f3df713c705de0b96af62

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

6116

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

BETZAIDA MARMOLEJO RAGA

C.C. 54.255.413

POR CONCEPTO DE: Transporte del mes de abril cómo 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: **$210.383 (DOSCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES 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 Marmolejo

Número de identificación:

6186

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

Recibo de pago / Egreso

No 211

Pagado a	Deiry Tello Cordoba		
NIT	1.192.806.220-2	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-05-05	pago por cuenta bancaria

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

Concepto				Valor
Abono	DS-425	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

PAGO DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 425

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Deiry Tello Cordoba				
Nit	1.192.806.220-2	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 6b937fc8dfd2dddd0f79e82d6de87884519e2bca6e84eb24b5a763232183f92892b5a2638cb893e3626818727283123

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.046.145-8

6188

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
DEIRY TELLO CORDOBA

C.C. **1.192.806.220**

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de ABRIL 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: **$ 210.383**

(DOSCIENTO DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES 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: Deiry Tello cordoba

Número de identificación: 1192806220

425

6189

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

Recibo de pago / Egreso

No 213

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yahaanny Salas Palacios				
NIT	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-426	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

PAGO DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6190

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 426

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yahaanny Salas Palacios				
Nit	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 9906801ffa401a907adfa22682a64491e8522a705b8c80b46dc39c9e57bdbf6bd873a2ca85762c1770f68cde2192f175

6191

QUIBDÓ 25 **DE** 04 **DE 2023**

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
YAHAANNY SALAS PALACIOS

C.C. **1077478757**

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de ABRIL 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: **$ 210.383**

(DOCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES 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: Yahanny Salas Palacios
Número de identificación: 1077478757

426

6992

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

Recibo de pago / Egreso

No 239

Pagado a	Kelly Jhoana Tello Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-427	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

pago transporte para encuentro mes de abril contrato 150

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

6193

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 427

Proveedor	Kelly Jhoana Tello Palacios			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 438664e685c7ba97609f979e34fe55917b421a26677f8605501 6da2b887119157c9ca1516f3c07f352850e3dab7a7545

Elaborado por Siigo S.A.S N.I. 830.048.145-8

6194

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
KELLY JHOANA TELLO PALACIOS

C.C. **1078857955**

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de ABRIL 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: **$ 210.383**

(DOSCIENTO DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES 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: Kelly Tello

Número de identificación: 1078857955

427

6195

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

Recibo de pago / Egreso

No 216

Pagado a	Martha Cecilia Mosquera Pinilla			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	43.148.738-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-428	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

PAGO DE PTRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

619 6

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 428

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Martha Cecilia Mosquera Pinilla				
Nit	43.148.738-1	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: ef3eba14b916ed1297f46242c796ddd2b1df1ecec0f3dd2e35ec6b3e3f2f5b64afb1a20713c3580def5f80b3b2025976

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

6197

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: MARTHA CECILIA MOSQUERA MURILLO

C.C. 43.148.738

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el abril cómo 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: **$210.383**

(DECIENTO DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL)

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 Mosquera

Número de identificación: 43148738

428

6108

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43148738
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA CECILIA MOSQUERA PINILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	ATROTO YUTO B / SANANTONIO	TELÉFONO:	6714206
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:	**4491552728**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994064411

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	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**

6199

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

Recibo de pago / Egreso

No 218

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA				
NIT	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

Concepto				Valor
Abono	DS-429	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6200

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 429

Proveedor	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA				
Nit	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604)	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 4b7c17820fbeddcda5faa69e4d8e7e73f1c0cc930ec3bd6a759ab2cc1d1321edd469213aa7e1fee1a9dcfc9cbe2c272f

6201

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA

C.C. 1076325384 DE ISTMINA

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el abril cómo 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: 2700150 2023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$210.383**

(DOSCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES 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: Cinthy Yised Benitez Mosquera

Número de identificación: 1076325384

429

6202

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

Recibo de pago / Egreso

No 220

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Karen Jhulieth Moreno Mosquera				
NIT	1.077.478.099-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-430	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

PAGO DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6203

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 430

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Karen Jhulieth Moreno Mosquera				
Nit	1.077.478.099-1	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: c091efb266ba28c3a225806d5a520ff4ddf6602bca609918da3682a8b5291f90ca93304d80530cc75c83a467b957ffb7

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

6204

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
KAREN JHULIETH MORENO MOSQUERA

C.C. 1.077.478.099

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el ABRIL 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: **$210.383**

(DOCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES 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: Karen Jhulieth Moreno

Número de identificación: 1077478099

430

6205

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

Recibo de pago / Egreso

No 222

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Anny Yulieth Palacios Palacios				
NIT	1.077.468.213-2	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 210,383.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-431	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

PAGO DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6206

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 431

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Anny Yulieth Palacios Palacios				
Nit	1.077.468.213-2	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	210,383.00

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 7827f3a997f11431b160d79f16e7d236846ee523e16f136ide2e25a51e6ddda759fcc4cac86912c165a69058f09f1b8b

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

6207

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: **ANNY YULIETH PALACIOS PALACIOS**

C.C. **1.077.468.213**

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de abril 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: **$ 210.383**

(DOSCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES 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: Anny Yulieth Palacios

Número de identificación: 1'077.468213

431

6208

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

Recibo de pago / Egreso

No 224

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Adriana Rios Roa				
NIT	1.077.431.041-2	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte** 105,192.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-432	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

PAGO DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6 X 09

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. **DSOL 432**

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Adriana Rios Roa				
Nit	1.077.431.041-2	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,192.00	105,192.00

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,192.00

Total Bruto	105,192.00
Total a Pagar	105,192.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 80120aa824bf39b467d7745fd0b395c1e601c0979f9b9a1ff68c2c7241bff2e9dbd6779f4cede9fdd15070b21e9a2cda

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

6210

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: **ADRIANA RIOS ROA**

C.C. **1077431041**

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de ABRIL cómo _AUXILIAR DE 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: **$ 105.192**

(CIENTO CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 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: Adriana Ríos Roa

Número de identificación: 1077431041 Q

432

621

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

Recibo de pago / Egreso

No 226

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lucy Fernanda Valencia Renteria				
NIT	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte** 105,192.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-433	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

PAGO DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6212

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 433

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Provedor	Lucy Fernanda Valencia Renteria				
Nit	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,192.00	105,192.00

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,192.00

Total Bruto	105,192.00
Total a Pagar	105,192.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 981066f29962cbe717db9546a56f0c9ec52cd4c812b49588263896125965526ca25cbb9c7c254979e74dcf7669a3acaf1

62B

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LUCY FERNANDA VALENCIA RENTERÍA

C.C. **1'077.474.863**

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de ABRIL cómo **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** 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: **$105.102**

(CIENTO CINCOMIL CIENTO DOS 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 Valencia

Número de identificación: 1077474863

433

624

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

Recibo de pago / Egreso

No 228

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Maria Concepción Rentería García				
NIT	26.274.873-3	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-434	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

PAGO DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6215

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 434

Proveedor	María Concepción Rentería García				
Nit	26.274.873-3	**Telófono**	(604)	**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 5cdbe12aa06ff3bdacdc2248abd09ac231325b2e0bdea195cc77474549b05b4d28b0051d3fae2d9012901f144ad18bc

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

6216

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE MARZO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: MARIA CONCEPCION RENTERIA GARCIA

}

C.C. 26274873

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de ABRIL cómo (CARGO) 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: **$ 85.580**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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: María Concepción Rentería

Número de identificación: 26.274.873

434

627

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

Recibo de pago / Egreso

No 230

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Vianney Moya Cordoba				
NIT	54.257.263-0	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-435	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

PAGO DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6218



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 435

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Vianney Moya Cordoba				
Nit	54.257.263-0	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: c9c5415974ca7c9122797f3f26feb45fc4926227e4ac634b4380b019d2852e8876abfd75b44bd7b78d5c847fa4706550

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

6 29

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
VIANNEY MOYA CÓRDOBA

C.C. 54257263

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el ABRIL cómo AUXILIAR PEDAGÓGICA 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: **$85.580**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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: Vianney Moya Cordoba

Número de identificación: 54 257263

435

6220

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

Recibo de pago / Egreso

No 232

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lliky Dahiana Lloreda Palacios				
NIT	35.546.014-4	**Teléfono**	(604)	2023-05-05	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-443	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

PAGO DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

6221

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 443

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lliky Dahiana Lloreda Palacios				
Nit	35.546.014-4	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-28	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
por concepto de transporte para encuentro contrato 150 mes de abril

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 1a1382396a331403d1bb4542c9c4b76df5f15174afdaf13b8e7a82f09402687d60330e3833263b03f42152d4a9e07fd5

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

6222

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 28 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

LLIKY DAHIANA LLOREDA PALACIOS

C.C. 35.546014

POR CONCEPTO DE: Honorarios de transporte del mes de abril cómo Auxiliar Pedagógico 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: **$ 85.580 (OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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:

6223

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

Recibo de pago / Egreso

No 234

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Samirna Mena Mosquera				
NIT	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte** 85,580.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-436	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

PAGO DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE ABRIL, CONTRATO 27001502023.

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

6224



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 436

				Fecha de compra	**Fecha de Vencimiento**
Proveedor	Samirna Mena Mosquera				
Nit	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-04-25	2023-12-31

Ítem	**Descripción**	**Cantidad**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de abril de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolucion 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorizacion 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 81871a8cd1911f6f1d1da4aab8a1ec0ff15d60456a0a0f38fbbe5d5d59993d4e40d1bbef18d6896c0f247fe349fe1f4

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

625

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
SAMIRNA MENA MOSQUERA

C.C. 1077433190

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el ABRIL 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: **$ 85.580**

(OCHENTA Y CINCO MIL CINCO OCHENTA 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: samirna mena mosquera

Número de identificación: 1077433190

436

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORP. MI NUEVO SOL
NIT: 900835300
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: HONORHEINNAR
Secuencia: A2
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 08-05-2023 **Hora:** 12:33:36
Fecha de Generación: 08-05-2023

Fecha de envío del pago: 08-05-2023
Fecha para Procesar el pago: 08-05-2023

Impreso por: Minuevosol15

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,150,676.00	**Valor Registros Procesados:** $2,150,676.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
53608622337	Ahorros	11811664	HEINNAR GUTIERREZ	2,150,676.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-05-2023

0220

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORP. MI NUEVO SOL **Nombre del pago:** PAGOTHABR150 **Fecha:** 08-05-2023 **Hora:** 12:32:32 **Fecha de envío del pago:** 03-05-2023

NIT: 900835300 **Secuencia:** A2 **Fecha de Generación:** 08-05-2023 **Fecha para Procesar el pago:** 03-05-2023

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA **Número de cuenta a debitar:** 53600008199

Impreso por: Minuevosol15

Total Registros del Lote: 56	**Registros Procesados:** 55	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $112,482,770.00	**Valor Registros Procesados:** $111,456,779.00	**Valor Registros Rechazados:** $1,025,991.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
00000000530839336	Ahorros	26366792	IVONNE GUISADO LOZ	3,258,600.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
00000000440275220	Ahorros	1077445068	LUZ YALI QUINTO HU	2,296,800.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
91200177121	Ahorros	1077447796	CLAUDIA LENIS COR	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53600071601	Ahorros	1077453515	NEILA MARIA PALACI	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53611678572	Ahorros	35545589	LUZ ROJAS HURTADO	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53649249764	Ahorros	1077440356	SANDRA BALDOSEA PE	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53638783483	Ahorros	54250113	APOLONIA PALACIOS	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53648742769	Ahorros	1111789986	VANESSA GUTIERREZ	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
91238640241	Ahorros	1077451643	KAREN YULIETH RIOS	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53689085934	Ahorros	54258055	VALENTINA BONILLA	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53650491084	Ahorros	1193114878	YAISA RIVAS RENTER	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
00000000530910970	Ahorros	1078856207	KAREN HURTADO CORD	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
53637973131	Ahorros	1077455765	JAKSON ARLEY CORDO	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
00000000979098134	Ahorros	35604750	ZAMARA SALCEDO CAT	1,969,650.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
94328708871	Ahorros	1077455705	LOWIS SAMIR PALACI	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53627283543	Ahorros	1077447769	YENECI CORDOBA VAL	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53600004773	Ahorros	39179224	LADY ARLENE MURILL	1,969,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	1,207,606.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
53625770251	Ahorros	1077433951	HECTOR ENRIQUE BER	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53628587121	Ahorros	42988073	FRANCISCA CORDOBA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	03-05-2023

						DE CLIENTE	
00000000530857981	Ahorros	26265426	LUDYS PALACIO PALA	2,051,981.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
53627374425	Ahorros	4799886	HARRY ENOT CASTRO	1,025,990.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
00000001003930979	Ahorros	1003930979	LEIDY PEREA PESTAN	1,025,991.00	BANCO AV VILLAS	CUENTA BENEFICIARIO NO INSCRITA PARA PAGOS	03-05-2023
53647881170	Ahorros	1077469973	SANDRA MILENA PALA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
00000000530951636	Ahorros	35891668	NARLE YANETH BUENO	2,296,800.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
53600008048	Ahorros	35545857	SANDRA CAICEDO GUT	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
00000000440302917	Ahorros	26274246	MERY SUGEY PENA PA	2,051,981.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
00000000578599177	Ahorros	1077422448	LUZ ALEIDA PALOMEQ	1,969,650.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
91297618259	Ahorros	31996788	LORENA VELAZQUES P	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
00000000530857684	Ahorros	26259807	NIMIA CHAVERRA ROD	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
53648670407	Ahorros	1077481397	JINA ALZATE ONATE	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
00170024087	Ahorros	82362014	LUIS ANGEL ARCE	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
91249382430	Ahorros	1077475708	EDWIN JIMENEZ	1,969,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	1,405,535.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	1,257,415.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
53612180586	Ahorros	1128442647	DANIELA PIEDRAHITA	3,258,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53682633871	Ahorros	54255413	BETZAIDA MARMOLEJO	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53600006051	Ahorros	1192806220	DEIRY TELLO CORDOB	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53641714336	Ahorros	1077478757	YAHANNY SALAS PALA	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53649235283	Ahorros	1078857955	KELLY JOHANA TELLO	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
00000000578625683	Ahorros	43148738	MARTHA MOSQUERA PI	2,051,981.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
53600042625	Ahorros	1076325384	CINTHY BENITEZ	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53600006888	Ahorros	1077478099	KAREN YULIETH MORE	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53600004589	Ahorros	1077468213	ANNY YULIETH PALAC	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
53698525955	Ahorros	1077431041	ADRIANA RIOS ROA	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
61620768200	Ahorros	1077474863	LUCY VALENCIA RENT	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
00000000530863914	Ahorros	26274873	MARIA RENTERIA GAR	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
00000000530855712	Ahorros	54257263	VIANEY MAYO CORDOB	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
00000000531700875	Ahorros	35546014	LLIKY DAHIANA LLOR	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
53643063481	Ahorros	1077433190	SAMIRNA MENA MOSQU	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
24562432007	Ahorros	1039466682	SANTIAGO HINIESTRO	1,969,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023
53600049247	Ahorros	1077420930	ALAN SANCHEZ PEREA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	03-05-2023

00000000578397804	Ahorros	1032380787	CARLOS ADNRES COUT	2,296,800.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	03-05-2023

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORP, MI NUEVO SOL
NIT: 900835300
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TRANS150
Secuencia: ZZ
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 08-05-2023 **Hora:** 12:25:55
Fecha de Generación: 08-05-2023

Fecha de envío del pago: 05-05-2023
Fecha para Procesar el pago: 05-05-2023

Impreso por: Minuevosol15

Total Registros del Lote: 53	**Registros Procesados:** 32	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $8,631,892.00	**Valor Registros Procesados:** $5,063,467.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
91200177121	Ahorros	1077447796	CLAUDIA LENIS COR	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53600071501	Ahorros	1077453515	NEILA MARIA PALACI	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53611676572	Ahorros	35545589	LUZ ROJAS HURTADO	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53649249764	Ahorros	1077440356	SANDRA BALDOSEA PE	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53638783483	Ahorros	54250113	APOLONIA PALACIOS	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53648742769	Ahorros	1111789986	VANESSA GUTIERREZ	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
91238640241	Ahorros	1077451643	KAREN YULIETH RIOS	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53689085934	Ahorros	54258055	VALENTINA BONILLA	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53650491064	Ahorros	1193114878	YAISA RIVAS RENTER	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53637973131	Ahorros	1077455765	JAKSON CORDOBA COR	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
94328708871	Ahorros	1077455705	LOWIS PALACIOS PAL	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53627283543	Ahorros	1077447769	YENECI CORDOBA VAL	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53608622337	Ahorros	11811664	HEINNAR GUTIERREZ	128,372.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53625770251	Ahorros	1077433951	HECTOR BERRIO PINO	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53628587121	Ahorros	42988073	FRANCISCA CORDOBA	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53627374425	Ahorros	4799886	HARRY CASTRO PARRA	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53647881170	Ahorros	1077469973	SANDRA PALACIOS ME	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53600008048	Ahorros	35545857	SANDRA CAICEDO GUT	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	05-05-2023

						DE CLIENTE	
91297618259	Ahorros	31996788	LORENA VELAZQUES P	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53648670407	Ahorros	1077481397	JINA ALZATE ONATE	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
00170024087	Ahorros	82362014	LUIS ANGEL ARCE	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53612180586	Ahorros	1128442647	DANIELA PIEDRAHITA	128,372.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53682833871	Ahorros	54255413	BETZAIDA MARMOLEJO	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53600006051	Ahorros	1192806220	DEIRY TELLO CORDOB	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53641714336	Ahorros	1077478757	YAHANNY SALAS PALA	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53649235283	Ahorros	1078857955	KELLY TELLO PALACI	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53600042625	Ahorros	1076325384	CINTHY BENITEZ	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53600006888	Ahorros	1077478099	KAREN MORENO MOSQU	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53600004589	Ahorros	1077468213	ANNY PALACIOS PALA	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53698525955	Ahorros	1077431041	ADRIANA RIOS ROA	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
61620768200	Ahorros	1077474863	LUCY VALENCIA RENT	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023
53643063481	Ahorros	1077433190	SAMIRNA MENA MOSQU	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-05-2023

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORP. MI NUEVO SOL
NIT: 900835300
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TRANS150
Secuencia: ZZ
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 08-05-2023 **Hora:** 12:30:18
Fecha de Generación: 08-05-2023

Fecha de envío del pago: 05-05-2023
Fecha para Procesar el pago: 05-05-2023

Impreso por: Minuevosol15

Total Registros del Lote: 53	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 19
Valor Total del Pago: $8,631,892.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $2,437,242.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000530839336	Ahorros	26366792	IVONNE GUISADO LOZ	128,372.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000440275220	Ahorros	1077445068	LUZ YALI QUINTO HU	210,383.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000530910970	Ahorros	1078856207	KAREN HURTADO CORD	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000979098134	Ahorros	35604750	ZAMARA SALCEDO CAT	85,580.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000530857981	Ahorros	26265426	LUDYS PALACIO PALA	210,383.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000530951636	Ahorros	35891668	NARLE BUENO PENALO	210,383.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000440302917	Ahorros	26274246	MERY SUGEY PENA PA	105,192.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000578599177	Ahorros	1077422448	LUZ ALEIDA PALOMEQ	85,580.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000530857684	Ahorros	26259807	NIMIA CHAVERRA ROD	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	210,383.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	210,383.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000578625683	Ahorros	43148738	MARTHA MOSQUERA PI	210,383.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000530863914	Ahorros	26274873	MARIA RENTERIA GAR	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000530855712	Ahorros	54257263	VIANEY MAYO CORDOB	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000531700875	Ahorros	35546014	LLIKY DAHIANA LLOR	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-05-2023

252

6233

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

Recibo de pago / Egreso

No 240

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Alan Sanchez				
NIT	1.077.420.930-8	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte** 1,148,400.00

		Concepto		Valor
Abono	FC-3131	Cuota 1	17/04/2023	1,148,400.00
			Total COP	1,148,400.00

Observaciones:

pago honorarios mes de abril contrato 150

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

6284

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL 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 febrero 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

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

439

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
2023-04	2023-04	1995100976	9429915330	1	2023/05/09	2023/04/24	BANCOLOMBIA	0	$336,700

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	1077420930	SANCHEZ ALAN	25-14	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,150,000	$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

6455

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14903216321

(415)7707212489984(8020) 000001490321632 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 2 0 9 3 0	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 0 9 3 0	2 0 0 4 0 2 0 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
SANCHEZ	PEREA	ALAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
DISTRIBUIDORA LAS MARGARITAS	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR LOS CASTILLOS

42. Correo electrónico: alansan06@hotmail.com

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

49 - No responsabie de IVA

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 - 16 / 10 : 32: 16

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 SANCHEZ PEREA ALAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 24-04-2023 04:21:16PM

6237

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

Recibo de pago / Egreso

No 241

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Carlos Andres Coutin Garcia				
NIT	1.032.360.787-9	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte** 1,148,400.00

		Concepto		Valor
Abono	FC-42424	Cuota 1	18/04/2023	1,148,400.00
			Total COP	1,148,400.00

Observaciones:

pago honorarios mes de abril contrato 150

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

6 238

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL 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 Abril 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

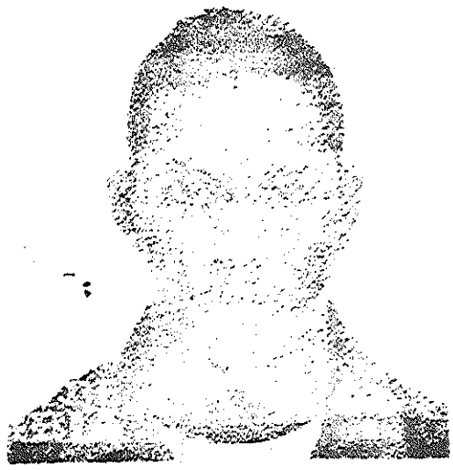
624

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

09-DIC-1985
FECHA DE NACIMIENTO

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

6291

Empresa: CORP. MI NUEVO SOL **Nit:** 900835300
Usuario: DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA

8 de Mayo de 2023 12:53:57 PM
Dirección IP: 191.97.6.140

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 08 de mayo de 2023 - 11:58 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
CORP. MI NUEVO SOL
NIT: 900835300
FECHA: 08/05/2023

Entidad	
Producto Beneficiario	53669178368
Identificación Beneficiario	900334728
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	HIDRICOS LTDA
Tipo de Producto	
Tipo de Transacción	37
Valor	1,306,072.56
Oficina de Entrega	0
Referencia	760JUVE
Lugar de Pago	S
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2023/05/08
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	CUENTA BENEFICIARIO NO INSCRITA PARA PAGOS

Regresar

6242

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

Recibo de pago / Egreso

No 236

Pagado a	Hidricos LTDA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	900.334.728-1	**Teléfono**	(604)	2023-05-08	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón trescientos seis mil setenta y tres pesos m/cte** 1,306,073.00

		Concepto		**Valor**
Abono	FC-728	Cuota 1	08/05/2023	1,306,073.00
			Total COP	1,306,073.00

Observaciones:

pago de prestación de servicio para transporte de complementos nutricionales a las comunidades del municipio de Quibdo el mes de abril contrato 150

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

6298

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

Compra-Gastos ABRIL
No. 17

Proveedor	Hidricos LTDA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	900.334.728-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-30	2023-05-08
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario	Valor dosc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Reto.	Descripción
1	1.00	1,306,073.00	1,306,072.56	0.00	0.00	0.00	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE

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 2023-05-08 por $ 1,306,073.00

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

Observaciones:
Por concepto de prestación de servicio para transporte de complementos nutricionales a las comunidades del municipio de Quibdo el mes de abril contrato 150

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

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

6849

HIDRICOS LTDA

Cuenta de cobro
(30 de abril de 2023)

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 CINCUNETA Y SEIS 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 abril de 2023, de los beneficiarios del contrato Nº. 27001502023.

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