REDISTRIBUCIÓN

5766

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 357

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Wendy Shirley Arboleda Lozano				
Nit	1.077.481.116-1	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	-
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestacion de Servicios- Nutricionista- Reinversió	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 nutricionales $ 2,296,800.00

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

Observaciones:
Por servicios nutricionales el mes de Abril contrato 146

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: f32ae399f3f6a33bf29b262671dc141f12acea412Zc3ec442a1b498766297cbf1b1750e4111643bfd43c7052e9c48728

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

5767

QUIBDÓ 30 DE ABRIL DE 2023

CORPORACION MI NUEVO SOL

NIT: 900.385.300 - 3

DEBE A:

WENDY SHIRLEY ARBOLEDA LOZANO

C.C. **1077481116**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de **abril** cómo (CARGO) **Nutricionista dietista** 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: **27001462023**

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2'296.800** (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: Wendy Arboleda

Número de identificación: **1077481116**

335

5768

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077481116
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WENDY SHIRLEY ARBOLEDA LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 #12-41	TELÉFONO:	6708949
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:	7875524471	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1991995437

LIQUIDACIÓN GENERAL

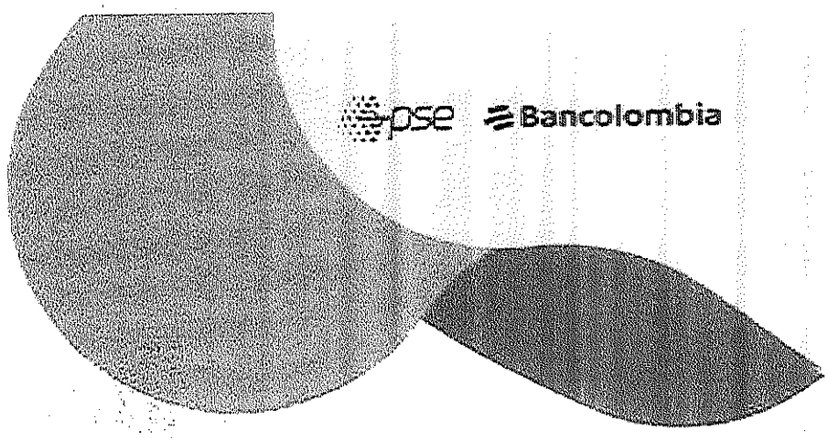
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 226.300
SUBTOTAL:			1	**$ 226.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 176.800
SUBTOTAL:			1	**$ 176.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 34.500
SUBTOTAL:			1	**$ 34.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 437.600**

5769

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: WENDY SHIRLEY ARBOLEDA LOZANO

Nro. de recibo: 7875524471

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.34

Concepto: CC

Razón Social: 1077481116

Fecha y hora de la transacción: Lunes 27 de Marzo de 2023 09:32:44 PM

Nro. de comprobante: 0000008343

Valor pagado: $ 437,600.00

Cuenta: *******2228

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 340 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1313 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 345 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

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

5220

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

Recibo de pago / Egreso

No 136

Pagado a	Yeiler Mosquera Maturana			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.476.931-6	**Teléfono**	(604)	2023-05-03	pago cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón setecientos ochenta y cuatro mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte** 1,784,759.00

Concepto				**Valor**
Abono	FC-2121	Cuota 1	31/12/2023	1,784,759.00
			Total COP	1,784,759.00

Observaciones:

Pago de cuentame del mes de abril de 2023, contrato 27001462023

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

S221

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 335

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yeller Mosquera Maturana				
Nit	1.077.476.931-6	**Teléfono**	(604)	2023-04-25	–
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,784,759.00	1,784,759.00

Valor en Letras:
Un millón setecientos ochenta y cuatro mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicio cuentame $ 1,784,759.00

Total Bruto	1,784,759.00
Total a Pagar	1,784,759.00

Observaciones:
honorarios del mes de abril-cuentame, contrato 27001462023

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: c88e5cd471acdfdcce200561008602b5af8727330d3b6e08fbf7d4c147a3a56fa0c4de31d7854e64bc1f8c1b6fd0d118

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

5772

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE ABRIL DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
YEILER MOSQUERA MATURANA

C.C.1.077.476.931

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de abril 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 N°: 27001462023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$1.784.759 (UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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: Yeiler Mosquera

Número de identificación: 1077476931

335

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 1077476931		MOSQUERA MATURANA YERLER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAB MEDRENO	QUIBDO-CHOCO	6713255	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	9469936240	9469936240	1	2023/05/09	2023/04/24	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	1077476931	MOSQUERA YERLER	25-14...	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
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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/04/24 02:28 PM