10134

REDISTRIBUCIÓN

10135

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 225

Pagado a	Hidricos LTDA		
NIT	900.334.728-1	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-06-30	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón doscientos noventa y tres mil doce pesos m/cte** 1,293,012.00

		Concepto		**Valor**
Abono	FC-259	Cuota 1	31/12/2023	1,293,012.00

Total COP 1,293,012.00

Observaciones:

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

10136

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

Compra- Gastos Junio
No. 11

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Hidricos LTDA				
Nit	900.334.728-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Reto.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	1,306,072.56	0.00	0.00	13,061.00	1,293,012.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos noventa y tres mil doce pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,293,012.00

Total Bruto	1,306,073.00
Retefuente 1%	13,061.00
Total a Pagar	1,293,012.00

Observaciones:
por concepto de prestación de servicio para transporte de complementos nutricionales a las comunidades del municipio de Quibdó, en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10138

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 49

Pagado a	Alan Sanchez		
NIT	1.077.420.930-8	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-06-28	pago por cuenta bancaria

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

Concepto	**Valor**
Otras cuentas por pagar - cuentame- mes de Junio 2023	2,296,800.00
Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

10139

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 879

Proveedor	Alan Sanchez		
Nit	1.077.420.930-8	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestacion de Servicio-Cuentame-Reinversion	1.00	2,296,800.00	0 %	2,296,800.00

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

Condiciones de Pago:
honorarios por servicio cuentame $ 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 JUNIO 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: 5f2d1a01cbb82cdd11b3fd8718b9cc53053d9c8f15cd64731ac799b4cba490f61d0aco28d9325bbd72a50o663bocdc36

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

10190

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 23 DE JUNIO 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 JUNIO 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

en línea 1/1/01

Resumen General de Pago

TOS GENERALES DEL APORTANTE

dentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1077420930		SANCHEZ PEREA ALAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 22 #30-03	QUIBDO-CHOCO	6730519	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
3-06	2023-06	2115007909	9452620767	I	2023/07/11	2023/06/23	BANCOLOMBIA	0	$336,700

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				
o.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	
1	CC	1077420930	SANCHEZ ALAN	25-14	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	
tal	Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600		-	$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100	

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
(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
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

1047

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 877

Proveedor	Carlos Andres Coutin Garcia		
Nit	1.032.360.787-9	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestacion de Servicio-Cuentame-Reinversion	1.00	2,296,800.00	0 %	2,296,800.00

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

Condiciones de Pago:
honorarios por servicio cuentame $ 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 JUNIO de 2023, contrato 27001502023.

A esta 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: 8edeb9e97b42162421b500a3910e1f02a5c00dafa07e49f212721a31d0688bb417da0e60edf36688deaa6991cae6bf26

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

1014?

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 Junio 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

10144

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032360787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ANDRES COUTIN GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALL 12 # 7-22 B NIÑO JESUS	TELÉFONO:	6716895
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:	**7882583602**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		12759821	

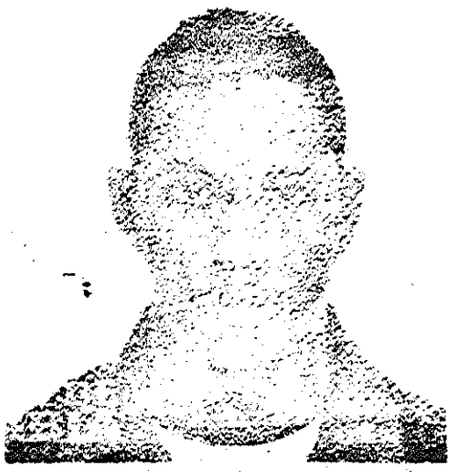
LIQUIDACIÓN GENERAL

			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		
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**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

10105

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