9?26

TALENTO HUMANO

	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 JUNIO	CONTRATO 27001602023			Fecha de presentación de la planilla 02/07/2023				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	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 BALOSEA	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 GUTIERREZ 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			
#	VALENTINA BONILLA CAICEDO	54.258.055	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
#	YAISA MADELINE RIVAS	1.193.114.878	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
#	KAREN HURTADO CORDOBA	1.078.856.207	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650			
#	JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA	1.077.445.765	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650			
#	ZAMARA SALCEDO CAÑAÑO	35.604.750	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650			
#	LOWIS SAMIR PALACIOS PALACIOS	1.077.455.705	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650			
#	YENECY CORDOBA VALOYES	1.077.447.769	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650			
#	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														

	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 1	OPS	0	RES 0/100	CONTRATO 27201592023			Fecha de presentación de la planilla 02/07/2023			DMF FAMILIAR			
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS					DEDUCCIONES			NETO RECIBIDO	FIRMA
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS I=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES -- prima--	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL	Luz Dely
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	
	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 PATRICIA CARDALES MOSQUERA						Firma y No de Cédula							

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO														Versión 1	JUNIO 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 1	OPS		MES JUNIO	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/07/2023				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	LUZ DELIS DIAZ CORDOBA	1 077 422 004	Aux pedagogico	LABORAL	0		509 404		0	0	0	0	509 404	Luz Delis Diaz C		
	TOTAL				0		509 404	0	0	0	0	0	509 404			
	Observaciones															
	Nombres y apellidos del reprentante legal						Firma y No de Cedula									
	DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA						35 890 321									

975



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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-40

Fecha de elaboración 2023-06-28

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

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Luz Delis Dias Cordoba		Salarios por pagar- Junio 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,207,806.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Luz Delis Dias Cordoba		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,207,806.00	1,207,806.00

Observaciones
pago de sueldo JUNIO 2023



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

Comprobante liquidación de primas No.	**CC-995-1**
Fecha de elaboración	2023-06-27

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	2510100401 - Prima de servicios	Luz Delis Dias Cordoba		Prima de servicios a 30 junio	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	509,405.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Luz Delis Dias Cordoba		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199		0.00	509,405.00
					Total	509,405.00	509,405.00

Observaciones
pago de la prima de servicios a 30 de junio 2023

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

9:35

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

Comprobante de nómina No. CC-992-47

Fecha de elaboración 2023-06-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Luz Delis Dias Cordoba		sueldo mes JUNIO 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,160,000.00	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	Luz Delis Dias Cordoba		Auxilio de transporte	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	140,606.00	0.00
3	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Luz Delis Dias Cordoba		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
5	25050501 - Salarios por pagar	Luz Delis Dias Cordoba		Salarios por pagar JUNIO 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,300,606.00	1,300,606.00

Observaciones
sueldo del mes de JUNIO de 2023

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

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

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

Comprobante de nómina provisión y seguridad social No. CC-993-48

Fecha de elaboración 2023-06-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72056901 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	145,000.00	0.00
2	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	145,000.00
3	72057001 - Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	185,600.00	0.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Luz Delis Dias Cordoba		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	185,600.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	46,400.00	0.00
6	23701001 - Aportes al icbf Sena y cajas de compensación	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes al icbf Sena y cajas de compensación COMFACHOCO	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
7	72057801 - Aportes Sena	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes Sena	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	34,800.00	0.00
8	23701002 - Sena	Luz Delis Dias Cordoba		Sena	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	34,800.00
9	72057501 - Aportes icbf	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes icbf	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	23,200.00	0.00
10	23701003 - Icbf	Luz Delis Dias Cordoba		Icbf	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	23,200.00
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	6,100.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes arl	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	6,100.00
13	72053001 - Cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
15	72053601 - Prima de servicios	Luz Delis Dias Cordoba		Prima de servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Luz Delis Dias Cordoba		Prima de servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,084.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,084.00

9175

19	72053901 - Vacaciones	Luz Delis Dias Cordoba	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	48,333.00	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Luz Delis Dias Cordoba	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,333.00
				Total	707,285.00	707,285.00

Observaciones
Provisión y seguridad social de JUNIO 2023

9236

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 2

Pagado a	Ivonne Guisado Lozano			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.366.792-0	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	pago por cuenta bancaria
Dirección	Medrano	**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-675	Cuota 1	25/06/2023		3,258,600.00
				Total COP	3,258,600.00

Observaciones:

pago del mes de junio 2023

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

9232

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 675

Proveedor	Ivonne Guisado Lozano		
Nit	26.366.792-0	**Teléfono**	(604)
Dirección	Medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	3,258,600.00	0 %	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 2023-06-25 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 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: 2c46675a121af5d0b63b67b874ab2d65d0076f8f805ccc751bf6124250bcb9220b9bc50f66f0767d0e424fb3e91370c1

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

9258

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio 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 N.°: 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:
26 366 792.

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 26366792	0	IVONNE GUISADO LOZANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6521	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CAEI		3170000000		SEGUROSOMARRON@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
2023-06	2023-06	26539589	I	2023-06-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	378.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26539589	2023-07-25	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	ASP	DIN	CCP	AFIL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	APL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Cuta. Tipo Cot.			
1	CC 26366792	GUISADO LOZANO IVONNE	1.303.440																0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.303.440	208.600	0	0	NUEVA E.P.S. (S.A. -EPS037	1.303.440	163.000	SIN CCF-SIN CCF	0	0	1.303.440	6.900	0.00522	0	0	0	0	0	59	0	378.500	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 26366792	0	IVONNE GUISADO LOZANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6521	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CAEI		3170000000		SEGUROSOMARRON@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
2023-06	2023-06	26539589	I	2023-06-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	378.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26539589		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.303.440	1.303.440	1.303.440	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.600	0	0	0	208.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.600	0	0	0	208.600
EPS(Administradoras: 1)				1	163.000	0	0	0	163.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	163.000	0	0	0	163.000
ARP(Administradoras: 1)				1	6.900	0	0	0	6.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.900	0	0	0	6.900
Gran Total					378.500	0	0	0	378.500



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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 3

Pagado a	Luz Yali Quinto Hurtado			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-676	Cuota 1	31/12/2023	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

9241



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 676

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	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 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 junio 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: 6c6of2a546466b8a41752220feb46721cdff904638c2a72191b0cdc985bc4c632fc3b530a11057344b2cc0f1e66f7ec1

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

9248

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio 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 Hurtado

Número de identificación: 1077445068

9943

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:	**4500740810**	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):		2023/06/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994752055

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**

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

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9395338725 BW: 652064

Cajero: PATRHOOR

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 22/06/2023 09:45:03

PS Recaudador:
905824 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: 4500740810
Periodo Pago: 202306
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 54250113
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 ni 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

9944

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:	**4504559770**	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):		2023/06/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994740588

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**

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

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9304920023 DV: 553246

Cajero: PAMNOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 21/06/2023 10:36:09

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1077445068

Nombre: LUZ
Apellido 1: QUINTO
Apellido 2: HURTADO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4504559770
Periodo Pago: 202306
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1077445068 $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

9745



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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 4

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Claudia Patricia Lenis Cordoba				
NIT	1.077.447.796-4	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-677	Cuota 1	31/12/2023	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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

9248

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077447796
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA LENIS CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO MONSERRATE	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4500686621**	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):	2023/06/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994756714		

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**

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

9226

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 5

Pagado a	Neila Maria Palacios Moreno		
NIT	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-678	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00

Total COP 2,051,981.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023.

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

9152

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 678

Proveedor	Nella Maria Palacios Moreno		
Nit	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	0 %	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 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: 258847b1337b89787bc5a12117f0b305f6c31862cb0111ac34c9a3c84bc93525bb53bc2bff4991b001c90ca7179f81aa

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

9751

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 JUNIO 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 Junio 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 Moreno

Número de identificación: 1077453515

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 1077453515		PALACIO MORENO NERA 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
2023-06	2023-06	92309110	9451296502	I	2023/07/07	2023/06/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

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 NERA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
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	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/06/23 09:03 AM

9253

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 6

Pagado a	Luz Dary Rojas Hurtado			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-679	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9459

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 679

Proveedor	Luz Dary Rojas Hurtado		
Nit	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	0 %	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 junio de 2023, contrato 27001502023.

A esto 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: 99fe5f27de6f033d47a002cf954e7072b3b78cd0914e56424d2742fc85882ae72f877fdbd60a28951a10273248f6e3a8

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

9755

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LUZ DARY ROJAS HURTADO

C.C. 35.545.589 de Quibdó de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios durante el mes de junio 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 $ 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

9756

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:	4500877735	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):		2023/06/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994769263

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**

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

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9385927106 DV: 673742

Cajero: PANTOJA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 23/06/2023 15:24:44

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 35545589

Nombre: LUZ DARY
Apellido 1: ROJAS
Apellido 2: HURTADO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4500877735
Periodo Pago: 2023/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia
35545589

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

2023/06/

9252

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 7

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Liliana Baldosea Perea			2023-06-28	pago por cuenta bancaria
NIT	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604)		
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-680	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9758

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 680

Proveedor	Sandra Liliana Baldosea Perea		
Nit	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	0 %	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 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: 34c99a139ca16db2c033630cb99d34a4c90c23d8f73a27c0d7f71e997082d5d0b5656acaf8645969b7ec935b79766d30

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

9759

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio 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 B P.

Número de identificación: 1.077440356

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

9260

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:	6711696		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO				

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1106769128**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
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
2023/07/14	0	$ 0	$ 336.700
2023/07/17	3	$ 1.400	$ 338.100
2023/07/18	4	$ 1.700	$ 338.400
2023/07/19	5	$ 2.100	$ 338.800
2023/07/21	7	$ 2.900	$ 339.600
2023/07/24	10	$ 4.000	$ 340.700

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**

9761



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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 8

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Apolonia Palacios Leudo				
NIT	542.501.132-0	**Telófono**	(604)	2023-06-28	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-681	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9762

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 681

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	0 %	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 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: 9762a763acc28f1976ed09b115c89c76f73a7c7cb6f6874d2e86c74b1a7b91d595d21380c1fdbdaf4b20d6fca9b6f5c1

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

9763

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 de junio 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: Apolonia Palacios L

Número de identificación:

964

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 9

Pagado a	Vanessa Gutierrez Torres		
NIT	1.111.789.986-7	**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**
Abono	DS-682	Cuota 1	31/12/2023	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

9765

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 682

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	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 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 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 18764046730200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 4286179e479cbf600310d72396bf09775a468189da8cce7c23248441906ebe69cbbff06dc2b368037d76b67a5f3082d8

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

9766

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio 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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-02, 09:36:12 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1055154762

Periodo Cotización: Junio de 2023 | Periodo Servicio: Junio de 2023

PAGADO 2/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VANESSA GUTIERREZ TORRES	Dirección	MZC 67 CRA 28
Documento	CC1111789986	Teléfono	3146807641
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CHOCO
Ciudad	QUIBDO	Identificación	CC1111789986
Representante Legal	VANESSA GUTIERREZ TORRES	ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

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	ODP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ATP	Días EPS	Días ATEP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC1111789986	VANESSA GUTIERREZ TORRES	57	00																	X	X	0		(800178) PORVENIR	$ 1.150.000	$ 185.500	(EPS027) SALUD TOTAL EPS	$ 1.150.000	$ 145.000	0.522	$ 1.150.000	$ 6.100	(NACOP) NINGUNA CCF	$ 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	Deducciones, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.150.000	$ 1.150.000	$ 1.150.000	$ 0	$ 185.500	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

9/12

9118

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 10

Pagado a	Karen Yulieth Rios Diaz		
NIT	1.077.451.643-1	**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**
Abono	DS-683	Cuota 1	31/12/2023	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

9269

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 683

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	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 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 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: 30cedaf442705026a1e892b46fdc721d7a48b9b242be68713203325f2e5bbc04e0764de75b26fe51d9dba447b4e40760

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

9220

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 26 DE JUNIO 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 junio 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: 1077451643

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	2023-06	Periodo Salud	2023-06
Fecha límite de pago	2023/07/13	Fecha de pago	2023/06/22
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 TRANSACCION	
Clave planilla	9451488855
Clave de pago	2986073
Banco	NEQUI

2023/06/22 09:13 AM

1776

9772

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 11

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-06-28	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-684	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9273

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 684

Proveedor	Valentina Bonilla Caicedo		
Nit	54.258.055-1	**Teléfono**	(604)
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	0 %	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 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: 51634095c648d2c67805bfdbcc8082508cdebbbf03d8ea4bb82d32ad4b8262dd3a254ce50a34739c23c9533b8bf64822

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

9774

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio 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: Valentina Bonilla

Número de identificación:
54258055

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	54258055	VALENTINA BONILLA CAICEDO	Car 7 Nro 20-65	3218663591	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
2023-06	2023-06	I	22/06/2023	68749705	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	

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

Este documento está clasificado como PRIVADO r parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	54258055	VALENTINA BONILLA CAICEDO		Car 7 Nro 20-65	3218663591	juanavalentinabonilla1971@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	22/06/2023	68749706	$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Nacimiento	Extranjero	Colombiano en el exterior	Extranjero en Mision	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	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	54258055	BONILLA CAICEDO VALENTINA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	8.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO(__ parte de Compensar Operador de Información__

9777

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 12

Pagado a	Yaisa Madeline Rivas		
NIT	1.193.114.878-1	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-06-28	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-685	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9778



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 685

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	0 %	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 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: bb302e880acb6ccc92d05a190dbf908700e8bb397e082ee70ee38e9783085dd284beb4c8a9f2df5ff43fade3a5f66b00

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

9779

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio 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 Renteria

Número de identificación: 1193114878

9780

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193114578		RIVAS RENTERIA YAISA MADELEINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	puerto meluk	MEDIO BAUDO-CHOCO	5999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Período Pensión	Período Salud	Clave Pago	Clave Planilla	Tipo Planilla	Fecha Límite	Fecha Pago	Pago Banco	Pago Días Mora	Pago Valor
2023-06	2023-06		9451639733		2023/07/21			0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

Empleado	Pensión Código	Pensión Días	Pensión IBC	Pensión Aporte	Salud Código	Salud Días	Salud IBC	Salud Aporte	CCF Código	CCF Días	CCF IBC	CCF Aporte	Riesgos Código	Riesgos Días	Riesgos IBC	Riesgos Tarifa	Riesgos Aporte	Parafiscales Días	Parafiscales IBC	Parafiscales Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000				$0					$0		$0	$0		$330,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$330,600
Ciudad: MEDIO BAUDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$330,600
1 CC 1193114578 RIVAS YAISA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$330,600
Total Afiliados (1)			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$330,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193114578		RIVAS RENTERIA YAISA MADELEINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	puerto meluk	MEDIO BAUDO-CHOCO	5999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Período Pensión	Período Salud	Clave Pago	Clave Planilla	Tipo Planilla	Fecha Límite	Fecha Pago	Pago Banco	Pago Días Mora	Pago Valor
2023-06	2023-06		9451639733		2023/07/21			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CÓDIGO	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		$185,600	$0	$0	$185,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2		$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$330,600	$0	$0	$330,600

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9377667481 DV: 681704
Cajero: YARINOQU
Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 01/06/2023 11:20:39
PS Recaudador:
912152 MASRED216
Cantidad cupones: 1

Nombre: yaisa madeleine
Apellido 1: rivas renteria
NUM PLANILLA: 9451639733
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1193114578
PERIODO: 202306
Referencia Valor
9451639733 $330.600,00

Valor recibido: $330.600,00
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

9781

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 13

Pagado a	Karen Hurtado Cordoba			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.078.856.207-6	**Teléfono**	(604)		
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-06-28	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-686	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9782

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 686

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	0 %	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 junio 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: cbaf62159c2249768d8bb74c58d31359479396cf9e389bf19b41a7087b1c5c46b1f38298c7820916fe73a1ae9c9868d1

9783

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
KAREN HURTADO CORDOBA

C.C. 1078856207

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de junio 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

9789

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	2023-06-22, 09:54:07 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2023
Empresa	KAREN HURTADO CORDOBA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1078856207
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	63494029
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	3085654
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
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 (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-22, 10:00:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 63494029

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 22/06/2023

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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días TRAS	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 Reintegro	Total
CC 1078856207	KAREN HURTADO CORDOBA	56	00																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1,160,000	$ 185,600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1,160,000	$ 145,000	0,522	$ 1,160,000	$ 6,100	(NN-CC) NN-CAJA CCF	$ 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	$ 145,000	$ 6,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336,700	$ 0	$ 336,700

ÁRUS, 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.

0135

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-22, 10:00:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 63494029

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 22/06/2023

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	IBC	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PEN	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 Minsalud	Total
CC 1078856207	KAREN HURTADO CORDOBA	59	03																		30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1,160,000	$ 185,600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1,160,000	$ 145,000	3,522	$ 1,160,000	$ 6,100	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 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 S/N INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,160,000	$ 1,160,000	$ 1,160,000	$ 0	$ 185,600	$ 145,000	$ 6,100	$ 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 39 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

9287

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	2023-06-22, 09:54:07 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2023
Empresa	KAREN HURTADO CORDOBA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1078856207
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	63494029
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	3085654
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
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: 386 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 90 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

9788

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 14

Pagado a	Jackson Arley Cordoba Cordoba		
NIT	1.077.455.765-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-06-28	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-881	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9789

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 881

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jackson Arley Cordoba Cordoba				
Nit	1.077.455.765-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	0 %	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 junio 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: 0af3ec77b5f41356370413317562aa39c347fa447d658957c9e7ca480d72527c3a39dcbca05bedfc1d1d12dbaccd1190

9290

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA

C.C. 1.077.455.765

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de junio 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 MILLÓN 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 A. Cordoba C.
Número de identificación: 1'077.455.765

9191

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077455765
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/EL CARAÑO	TELÉFONO:	6714448
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4500889806**	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):	2023/06/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994751835	

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		
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**

9792

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 15

Pagado a	Zamara Salcedo Castaño			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.604.750-6	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-687	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9203

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 687

Proveedor	Zamara Salcedo Castaño		
Nit	35.604.750-6	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	0 %	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 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: 957eb455e6e6df149dd61bf9e1319fef6b7f18329537b38fecc34f13dc10568e0bb5dc6c11b2e6e62ad0177737e0ecad

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

9794

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
ZAMARA SALCEDO CATAÑO

C.C. 35.604.750 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de junio 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: **$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:
C.C. 35.604.750 Qdo

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9385741841 DV: 827996

Cajero: PAANTOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 23/06/2023 09:45:10

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 35604750

Nombre: ZAMARA
Apellido 1: SALCEDO
Apellido 2: CATANO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111
Codigo Planilla: 4504631005
Periodo Pago: 2023/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
35604750 $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

Bancolombia

9995

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4504631005		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
AÑO:	2023	SALUD:		AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

AGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
	0	$ 0	$ 336.700
	3	$ 1.400	$ 338.100
	4	$ 1.700	$ 338.400
	5	$ 2.100	$ 338.800
	7	$ 2.900	$ 339.600
	10	$ 4.000	$ 340.700

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
	ADMINISTRADORA		
O	NOMBRE		
1	230201- PROTECCION	1	$ 185.600
	SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD			
	ADMINISTRADORA		
GO	NOMBRE		
037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
	SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES			
	ADMINISTRADORA		
IGO	NOMBRE		
23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
	SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 336.700**

9196

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 16

Pagado a	Lowis Palacios Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.455.705-8	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-06-28	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-688	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9207

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 688

Proveedor	Lowis Palacios Palacios		
Nit	1.077.455.705-8	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	0 %	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 JUNIO 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: 8b023911a2b6dbe7a85c329f2d5c1a2868c2e6d8388a3976ff635fbb49153494aa501fc9478c2ae07daa8f32e4c8008a

9798

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio cómo AUXILIAR PEDAGOGICO en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo 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 Palacios

Número de identificación: 1077455705

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 Jazmín	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
2023-06	2023-06	5681877	9451154369	I	2023/07/05	2023/06/23	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	vip	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

9800

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 17

Pagado a	Yenecy Cordoba Valoyes			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.447.769-5	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-689	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00

Total COP 1,969,650.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9301

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 689

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	0 %	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 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: 0e46f990e069347b6859e46ee2fc1f63fdc6310a77237f05ad50a6b946dec42a4c04795b5f28b5934f756f87b441fdcc

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

9802

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DEL 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 Junio 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: Yeneci Cordoba Valoyes

Número de identificación: 1077447769

9803

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE 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:	**4504773381**	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):		2023/06/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994765288

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**

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

9804

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 18

Pagado a	Lady Arlene Murillo Asprilla		
NIT	39.179.224-4	**Teléfono**	3105379635
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-06-28	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-690	Cuota 1	31/12/2023	1,969,800.00
			Total COP	1,969,800.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9805

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 690

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,800.00	0 %	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 JUNIO 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: a774154a9c505053f96338f4f2783f3816305dbbf5575b5a5c9c90d7b0a5b065eea9e6f7118e42a9d682152903d173e3

9806

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio 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.

Firma: Lady A. Murillo A.

Número de identificación:

9802

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número Identificación del Aportante / Pin Único: 39179224

Valor a Pagar $: 347.400

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 1 7 3 9 0 0 0 5 4 7

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

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2023 Mes 05

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

CAP-FRO-033-V2

AVV 530 20230704 13:33 SC2794 LINEA D
VR PAGADO: 347,400.00
NOMBRE:ACH COLOMBIA
CLAVE:1739000547 0
ID:39179224
Fecha Aplicación:20230704 PIN:133336
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

FORTICOD S.A.

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número Identificación del Aportante / Pin Único: 39179224

Valor a Pagar $: 347.400

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 1 7 3 9 0 0 0 5 4 7

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

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2023 Mes 05

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

CAP-FRO-033-V2

AVV 530 20230704 13:33 SC2794 LINEA D
VR PAGADO: 347,400.00
NOMBRE:ACH COLOMBIA
CLAVE:1739000547 0
ID:39179224
Fecha Aplicación:20230704 PIN:133336
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

FORTICOD S.A.

9808

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

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:	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:	**1739000547**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
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
2023/06/29	22	$ 8.800	$ 345.500
2023/06/30	23	$ 9.100	$ 345.800
2023/07/04	27	$ 10.700	$ 347.400
2023/07/05	28	$ 11.100	$ 347.800
2023/07/06	29	$ 11.500	$ 348.200
2023/07/07	30	$ 11.900	$ 348.600

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		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	$ 6.100

TOTAL POR PAGAR:	**$ 345.500**

	PRESTAVEZA	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO													Versión 1	FEBRERO DE 2023			
																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 JUNIO	CONTRATO 27001502023				Fecha de presentación de la planilla 02/06/2023			DIBF 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 GUTIERREZ CARMONA	11.811.664	Coordinador	OPS	3.258.600,00	30						3.258.600	Heinnar Gutierrez						
2	HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO	1.077.433.951	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	Hector Berrio						
3	FRANCISCA ALICIA CORDOBA	42.988.073	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	Fca. Alicia C.						
4	LUDIS PALACIOS PALACIOS	54.250.448	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Ludis Palacios						
6	LEIDY PEREA PESTAÑA	1.003.930.979	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Leidy Perea						
7	SANDRA MILENA PALACIOS MENA	1.077.469.973	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	Sandra Palacios						
8	NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA	35.891.668	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	Narle Yaneth						
9	SANDRA MILENA CAICEDO GUTIERREZ	35.545.857	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Sandra M. C.						
10	MERY SUGEY PEÑA PALACIOS	26.274.246	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	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						
13	NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ	26.327.675	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	Nimia Ch R						
14	JINA CARLINE ALZATE OÑATE	1.077.481.397	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	Jina Caroline A.						
15	LUIS ANGEL ARCE BOROCUARA	82.362.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	Luis Angel Arce						
15	YILVERT ROMAÑANA MOSQUERA	1.077.435.696	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	Yilver Romaña						
16	EDWIN ANDRES JIMENEZ RINCON	1.077.475.707	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00	30						1.969.800	Edwin Jimenez R.						
	TOTAL				32.471.774,00		0	0	0	0	0	32.471.774							
	Observaciones																		
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICIA 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 JUNIO	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/06/2023						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 1	LABORAL	1.213.923	30		140.606		48.557	48.557	97.114	1.257.415	Graciela Lagarejo					
	TOTAL				3.748.846		0	421.818	0	149.954	149.954	299.908	3.870.756						
	Observaciones																		
	Nombres y apellidos del representante legal DARLYIG PATRICINA CARDALES MOSQUERA						Firma y No de Cédula												

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO													Versión 1	JUNIO 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 1	OPS		MES JUNIO	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/07/2023				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	0		509 404		0	0	0	0	509 404	Juana Nelly		
2	ILSIA PALACIOS LEMUS	54 258 627	Docente perfil 1	LABORAL			593 295						593 295	Ilsia Palacios		
3	GRACIELA LAGAREJO MARTINEZ	35 546 014	Docente perfil 2	LABORAL			530 522						530 522	Graciela Lagarejo		
	TOTAL				0		509 404	0	0	0	0	0	1 633 221			
	Observaciones															
	Nombres y apellidos del reprentante legal						Firma y No de Cedula									
	DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA						35 890 321									

9812



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

Comprobante liquidación de primas No.	**CC-995-2**
Fecha de elaboración	2023-06-27

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	2510100401 - Prima de servicios	Juana Nelly Perea		Prima de servicios a 30 junio	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	509,405.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Juana Nelly Perea		Bancolombia cuenta maestra N° 8199		0.00	509,405.00
					Total	509,405.00	509,405.00

Observaciones
pago de la prima de servicios a 30 de junio 2023

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

Empresa: CORP. MI NUEVO SOL **Nit:** 900835300
Usuario: WILBER ANTONIO ROMAÑA PALACIOS

27 de Junio de 2023 3:52:21 PM
Dirección IP: 191.97.6.140

9813

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 23 de junio de 2023 - 7:43 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
CORP. MI NUEVO SOL
NIT: 900835300
FECHA: 27/06/2023

Entidad	
Producto Beneficiario	530856058
Identificación Beneficiario	54258592
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	JUANA NELLY PEREA
Tipo de Producto	
Tipo de Transacción	37
Valor	509,405.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	680PINF
Lugar de Pago	S
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2023/06/27
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH

Regresar

984

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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-41

Fecha de elaboración 2023-06-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Juana Nelly Perea		Salarios por pagar junio	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,207,806.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Juana Nelly Perea		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,207,806.00	1,207,806.00

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

Observaciones
pago del sueldo del mes de junio 2023 de Juana Nelly Perea Mosquera

9815

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

Comprobante de nómina No. CC-992-42

Fecha de elaboración 2023-06-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Juana Nelly Perea		sueldo mes mayo 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,160,000.00	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	Juana Nelly Perea		Auxilio de transporte	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	140,606.00	0.00
3	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Juana Nelly Perea		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Juana Nelly Perea		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
5	25050501 - Salarios por pagar	Juana Nelly Perea		Salarios por pagar JUNIO 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,300,606.00	1,300,606.00

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

Observaciones
Nomina mes de JUNIO 2023 JUANA NELLY PEREA MOSQUERA

981

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

Comprobante de nómina provisión y seguridad social No. CC-993-43

Fecha de elaboración 2023-06-25

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

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72056901 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Juana Nelly Perea		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	145,000.00	0.00
2	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Juana Nelly Perea		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	145,000.00
3	72057001 - Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	Juana Nelly Perea		Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	185,600.00	0.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Juana Nelly Perea		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	185,600.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Juana Nelly Perea		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	46,400.00	0.00
6	23701001 - Aportes al icbf Sena y cajas de compensación	Juana Nelly Perea		Aportes al icbf Sena y cajas de compensación COMFACHOCO	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
7	72057801 - Aportes Sena	Juana Nelly Perea		Aportes Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	34,800.00	0.00
8	23701002 - Sena	Juana Nelly Perea		Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	34,800.00
9	72057501 - Aportes icbf	Juana Nelly Perea		Aportes icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	23,200.00	0.00
10	23701003 - Icbf	Juana Nelly Perea		Icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	23,200.00
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	Juana Nelly Perea		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	6,100.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Juana Nelly Perea		Aportes arl	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	6,100.00
13	72053001 - Cesantías	Juana Nelly Perea		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Juana Nelly Perea		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
15	72053601 - Prima de servicios	Juana Nelly Perea		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Juana Nelly Perea		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Juana Nelly Perea		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,084.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Juana Nelly Perea		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,084.00

19	72053901 - Vacaciones	Juana Nelly Perea	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	48,333.00	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Juana Nelly Perea	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,333.00
				Total	707,285.00	707,285.00

9817

Observaciones
Provisión y seguridad social de JUNIO 2023

9818

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

Comprobante liquidación de primas No.	**CC-995-3**
Fecha de elaboración	2023-06-27

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

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	2510100401 - Prima de servicios	ILSIA PALACIOS LEMUS		Prima de servicios a 30 junio	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	593,295.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	ILSIA PALACIOS LEMUS		Bancolombia cuenta maestra N° 8199		0.00	593,295.00
					Total	593,295.00	593,295.00

Observaciones
pago de la prima de servicios a 30 de junio 2023

Empresa: CORP. MI NUEVO SOL **Nit:** 900835300
Usuario: WILBER ANTONIO ROMAÑA PALACIOS

27 de Junio de 2023 3:52:41 PM
Dirección IP: 191.97.6.140

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 23 de junio de 2023 - 7:43 PM

9619

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
CORP. MI NUEVO SOL
NIT: 900835300
FECHA: 27/06/2023

Entidad	
Producto Beneficiario	530917652
Identificación Beneficiario	54258627
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	ILSIA PALACIOS LEM
Tipo de Producto	
Tipo de Transacción	37
Valor	593,295.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	680PINF
Lugar de Pago	S
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2023/06/27
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH

Regresar

9820



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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-42

Fecha de elaboración 2023-06-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	ILSIA PALACIOS LEMUS		Salarios por pagar JUNIO 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,405,535.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	ILSIA PALACIOS LEMUS		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,405,535.00
					Total	1,405,535.00	1,405,535.00

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

Observaciones
PAGO DE JUNIO 2023, ILSIA PALACIOS LEMUS

982

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

Comprobante de nómina No. CC-992-43

Fecha de elaboración 2023-06-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	ILSIA PALACIOS LEMUS		sueldo mes JUNIO 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,374,923.00	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	ILSIA PALACIOS LEMUS		Auxilio de transporte	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	140,606.00	0.00
3	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	54,997.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	ILSIA PALACIOS LEMUS		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	54,997.00
5	25050501 - Salarios por pagar	ILSIA PALACIOS LEMUS		Salarios por pagar JUNIO 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,405,535.00
					Total	1,515,529.00	1,515,529.00

Observaciones
sueldo mes de JUNIO 2023 Ilsia Palacios Lemus

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

9822

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

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

Comprobante de nómina provisión y seguridad social No. CC-993-44

Fecha de elaboración 2023-06-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72056901 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	171,800.00	0.00
2	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	171,800.00
3	72057001 - Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	219,900.00	0.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	ILSIA PALACIOS LEMUS		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	219,900.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	55,000.00	0.00
6	23701001 - Aportes al icbf Sena y cajas de compensación	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes al icbf Sena y cajas de compensación COMFACHOCO	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	55,000.00
7	72057801 - Aportes Sena	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	41,225.82	0.00
8	23701002 - Sena	ILSIA PALACIOS LEMUS		Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	41,225.82
9	72057501 - Aportes icbf	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	27,483.88	0.00
10	23701003 - Icbf	ILSIA PALACIOS LEMUS		Icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	27,483.88
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	7,200.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes arl	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	7,200.00
13	72053001 - Cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	126,233.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	126,233.00
15	72053601 - Prima de servicios	ILSIA PALACIOS LEMUS		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	126,233.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	ILSIA PALACIOS LEMUS		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	126,233.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,262.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,262.00

9813

19	72053901 - Vacaciones	ILSIA PALACIOS LEMUS	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	57,258.00	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	ILSIA PALACIOS LEMUS	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	57,258.00
				Total	833,595.70	833,595.70

Observaciones
Provisión y seguridad social de JUNIO 2023 Ilsia Palacios Lemus Contrato 27001502023

9824



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

Comprobante desembolso nómina No.	**CC-997-43**
Fecha de elaboración	2023-06-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Graciela Martínez Lagarejo		Salarios por pagar	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,257,415.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Graciela Martínez Lagarejo		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,257,415.00
					Total	1,257,415.00	1,257,415.00

Observaciones
PAGO DE JUNIO 2023, Graciela Martínez Lagarejo

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

9825



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

Comprobante liquidación de primas No.	**CC-995-4**
Fecha de elaboración	2023-06-27

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	2510100401 - Prima de servicios	Graciela Martínez Lagarejo		Prima de servicios a 30 junio	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	530,522.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Graciela Martínez Lagarejo		Bancolombia cuenta maestra N° 8199		0.00	530,522.00
					Total	530,522.00	530,522.00

Observaciones
pago de la prima de servicios a 30 de junio 2023

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

9826

Empresa: CORP. MI NUEVO SOL **Nit:** 900835300
Usuario: WILBER ANTONIO ROMAÑA PALACIOS

27 de Junio de 2023 3:53:05 PM
Dirección IP: 191.97.6.140

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 23 de junio de 2023 - 7:43 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
CORP. MI NUEVO SOL
NIT: 900835300
FECHA: 27/06/2023

Entidad	
Producto Beneficiario	530854053
Identificación Beneficiario	43205383
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	GRACIELA LAGAREIO
Tipo de Producto	
Tipo de Transacción	37
Valor	530,522.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	680PINF
Lugar de Pago	S
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2023/06/27
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH

Regresar

9827

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

Comprobante de nómina No. CC-992-44

Fecha de elaboración 2023-06-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Graciela Martínez Lagarejo		sueldo mes JUNIO 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,213,923.00	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	Graciela Martínez Lagarejo		Auxilio de transporte	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	140,606.00	0.00
3	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,557.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Graciela Martínez Lagarejo		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,557.00
5	25050501 - Salarios por pagar	Graciela Martínez Lagarejo		Salarios por pagar JUNIO 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,257,415.00
					Total	1,354,529.00	1,354,529.00

Observaciones
Nomina mes de JUNIO 2023 Graciela Martínez Lagarejo

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

9828

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

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

Comprobante de nómina provisión y seguridad social No. CC-993-45

Fecha de elaboración 2023-06-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72056901 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	151,800.00	0.00
2	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	151,800.00
3	72057001 - Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	194,300.00	0.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Graciela Martínez Lagarejo		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	194,300.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	48,600.00	0.00
6	23701001 - Aportes al icbf Sena y cajas de compensación	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes al icbf Sena y cajas de compensación COMFACHOCO	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,600.00
7	72057801 - Aportes Sena	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	36,417.69	0.00
8	23701002 - Sena	Graciela Martínez Lagarejo		Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	36,417.69
9	72057501 - Aportes icbf	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	24,278.46	0.00
10	23701003 - Icbf	Graciela Martínez Lagarejo		Icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	24,278.46
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	6,400.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes arl	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	6,400.00
13	72053001 - Cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	112,877.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	112,877.00
15	72053601 - Prima de servicios	Graciela Martínez Lagarejo		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	112,877.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Graciela Martínez Lagarejo		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	112,877.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,129.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,129.00

9829

19	72053901 - Vacaciones	Graciela Martínez Lagarejo	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	50,580.00	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Graciela Martínez Lagarejo	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	50,580.00
				Total	739,259.15	739,259.15

Observaciones
Provisión y seguridad social de JUNIO 2023

9830

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

Comprobante desembolso JUN No.	CC-14-1
Fecha de elaboración	2023-06-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	23352502 - Honorarios por Servicios	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona	DS-691 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	3,258,600.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	2,290,076.00
3	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Cristil Sanchez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	968,524.00
					Total	3,258,600.00	3,258,600.00

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

Observaciones
pago del mes de junio de 2023, por prestación de servicio se le paga al señor Heinnar el valor de 2.090.076, y la señora Cristil Sánchez 968.524, por orden Judicial a favor de la señora Cristil por orden Judicial.

9831

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 691

Proveedor	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona		
Nit	11.811.664-0	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	3,258,600.00	0 %	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 JUNIO 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: 3e92b0e0515b95145b90d3478fa41123fb12536de3ceb28daaf7505ffee0c8231e91bb10b6b204b291e8672f19826d26

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

9852

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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:

Número de identificación: 11811664

RECIBOS DE PAGO
"SOLUCIONES Y SERVICIOS"

CONSECUTIVO
1747 9833

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE 3184095450 FECHA DE PAGO jueves, 1 de junio de 2023 8:19 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 160	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	CGR 31	heinar.gcarmona@hotmail.com		M&H

TELEFONO FIJO	TELEFONO CELULAR	TELEFONO E	ENTIDAD CONTRATANTE	ACTIVIDAD COMERCIAL
3 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
3/02/2023	DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA		NINGUNA	30

FECHA TERMINACION CONTRATO	IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL
31/12/2023	35890321

ULTIMOS PERIODOS PAGADOS
MAYO-2023 ,ABRIL 2023 ,MARZO-2023 ,FEBRERO-2023

# DIAS DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR MENSUAL	IBC CALCULADO
10,8	3256600	301722	1160000

DIA HÁBIL Y FECHA LIMITE DE PAGO PARA ESTE MES
1303200 10 lunes, 17 de julio de 2023

MES DE PAGO	AÑO DE PAGO
JUNIO	2023

TARIFA ARL
0.522

APORTES	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 I.B.C 1.303.200
CLIENTE
OBSERVACIONES
DEL PAGO

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

FIRMA CLIENTE O PERSONA AUTORIZADA

JMENA
USUARIO

9834

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 19

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Hector Enrique Berrio Pino				
NIT	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-692	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

pago del mes de junio 2023

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

9835

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 692

Proveedor	Hector Enrique Berrio Pino		
Nit	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	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 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 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: c9335d5c05c30448b4a84cb52548405dd7cef71b1afc1c5159c79a1f916deffaeae450081d0d99f86c937ef27bd57ae3

Elaborado por Siigo S.A.S Nit 830.045.145-8

9835

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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: 1077433951

9837

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9385723468 DV: 988474

Cajero: PAANTOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 23/06/2023 09:16:38

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1077433951

Nombre:	HECTOR
Apellido 1:	BERRIO
Apellido 2:	PINO
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	1111111111
Codigo Planilla:	4500627380
Periodo Pago:	2023/06
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia	Valor
1077433951	$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
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077433551
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CR 4 #13-32	TELÉFONO:	6710320
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4500627380	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		599476292

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
230201	230201-PROTECCION	1	$ 155.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 155.600	$ 0	$ 155.600
SUBTOTALES:										$ 155.600	$ 0	$ 155.600

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 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									
ITE	DENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	INGRESO NUEVA EMPRESA	ING	RET	TDE	TAE	DOM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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 APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		M.N.EDU	
																										SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE
1	CC 1077433551	HECTOR ENRIQUE	DEPENDIENTE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.160.000				NO															230201-PROTECCION	30	1.160.000	$ 155.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 155.600	EPS037-NUEVA EPS	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	1077433551	$ 6.100																													

TOTAL	$ 336.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

9859

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077433951
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CR 4 #13-32	TELÉFONO:	6710320
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:	**4500627380**	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):		2023/06/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994762920

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		
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**

984



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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 20

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Francisca Alicia Cordoba Moreno				
NIT	42.988.073-0	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-693	Cuota 1	31/12/2023			2,296,800.00
				Total COP		2,296,800.00

Observaciones:

pago de junio 2023

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

9841

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 693

Proveedor	Francisca Alicia Cordoba Moreno		
Nit	42.988.073-0	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	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 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 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: 0a6ac179847d50b5d045bbcf13f28b8735140ad6090b2446928b38d375d733762dc665e970c36588705759897 9f69413

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

9802

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

FRANCISCA ALICIA CORDOBA

C.C. 42988073

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO 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:

42.988073

9843

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:	4498858008	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):	2023/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994522276		

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

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

Banco: EFECTIVO LINK.
NIT: 830053130-3
Calle 96 No 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9978342798 DV: 022076

Cajero: PAMIROA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 02/06/2023 15:08:13

PS Recaudador:
905926 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: 1111111111
Codigo Planilla: 4498858008
Periodo Pago: 2023/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 42988073 Valor
Valor recibido: $336.700,00 $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) 6510161

servicioalclientes@efecty.com.co
www.efecty.com.co

9844

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 21

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Ludys Palacios Palacios				
NIT	26.265.426-6	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-694	Cuota 1	31/12/2023		2,051,981.00
				Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago de junio de 2023

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

9845

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 694

Proveedor	Ludys Palacios Palacios		
Nit	26.265.426-6	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	0 %	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 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: cdfca6f856980d0256c2b1192a351685ff7b457ff6fa79a146a13c8624da5a3fa37999b559140e79e256a61c383c0e6a

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

9846

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUDYS PALACIO PALACIOS

C.C. 26265426

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO 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 Palacios

Número de identificación: 26265426

9847

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 22

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Leidy Jhohana Perea Pestaña				
NIT	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	pago por cuenta bancaria
Dirección	barrio zona minera la victoia	**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-695	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9848

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 695

Proveedor	Leidy Jhohana Perea Pestaña		
Nit	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604)
Dirección	barrio zona minera la victoia	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	0 %	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 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: a771bc1ea7b6695c429e3e6365d25ad6415dbd23897149327608820fafc22019b9cb87a523c0f7a291a3c6e89a3f86d6

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

9849

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LEIDY PEREA PESTAÑA

C.C. 1003930979

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO 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: Leidy Shohana Perea P

Número de identificación:

9350

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9384282384 DV: 620416

Cajero: PAANTOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 20/06/2023 09:49:14

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1003930979

Nombre: LEIDY
Apellido 1: PEREA
Apellido 2: PESTANA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 450070823
Periodo Pago: 2023/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
1003930979	$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

9851

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:	**4500708232**	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):	2023/06/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994724491	

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

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

9852

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 23

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Milena Palacios mena				
NIT	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-296	Cuota 1	31/12/2023	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

9857

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 696

Provoedor	Sandra Milena Palacios mena		
Nit	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	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 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 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: 4f22418bded1f3b50d6314eb814c244e62750653b91104541a210bc51e61f22ab28ba0d896136f1a70b1da4a291530ec

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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077469973		PALACIOS MENA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	B las rosales	QUIBDO-CHOCO	1238547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
202306	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	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 1077469973	PALACIOS SANDRA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-25	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 AUTORIZADO	INTERESES MORA	SANCIONES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	6	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-25	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					$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
2068 A0097904 ****1954 T455
FTx23/06/23 10:35H.N0979 Oficina A1
202306 84 Aportes en linea
PLANILLA No.00000945180433O
Identificacion1077469973
VALOR PLANILLA:336,700.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:336,700.00

VALOR $ 336 700

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

2023/06/23 10:[illegible] AM

9855

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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

9656

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 24

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Narle Yaneth Bueno Peñaloza				
NIT	35.891.668-9	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-697	Cuota 1	31/12/2023	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

9652

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 697

Proveedor	Narle Yaneth Bueno Peñaloza		
Nit	35.891.668-9	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	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 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 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: b67acc04e430ae1c16b0cfbed46ecffd975b74d17523e422c128d866f8bbc4ea48416c3b5bb54ec4fbcf1d5480763824

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

9858

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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

9859

SOI/SS

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:	**4500555533**	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):		2023/06/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994744550

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

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

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.393-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9385050266 INV: 538638

Cajero: PAMPINOA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 21/06/2023 14:18:18

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 35891668

Nombre: NARLE
Apellido 1: BUENO
Apellido 2: PEÑALOZA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4500555533
Periodo Pago: 202306
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
35891668 $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

9860

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 25

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Milena Caicedo Gutierrez				
NIT	35.545.857-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-698	Cuota 1	31/12/2023		2,051,981.00
				Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

98bi

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 698

Proveedor	Sandra Milena Caicedo Gutierrez		
Nit	35.545.857-1	**Telófono**	(604)
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	0 %	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 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: ae3faf636e0ec1921632cc3d2a288ade0c2ea04f0f39a36c3511432059f2a3b838b289f3f3e24ec22a3614107cb1278b

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

9862

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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 N°: 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: Sandra Milena Caicedo Gutierrez

Número de identificación: 35545857 Q.

9863

JUN 20 2023 11:16:39 REIMPES 9.45

CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0017588575 TER: AB3ZZ464
V. ELECTRON Cc
**1751 RECIBO: 014810 RRN: 016741
RECAUDO APRO: 130627

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009451650641
**** PAGO FACTURA ****
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 336.700

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

JUN 20 2023 - 11:16:28
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009451650641
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 35545857		CARCEDO 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
2023-06	2023-06	1000000166	94516506641	I	2023/07/17	2023/06/20	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	35545857	CARCEDO 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 A FAVOR CAPACIDAD H	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					$336,700	$0	$0	$336,700

2023/06/22 10:54 AM

9865

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 26

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Mery Zugey Peña Palacios				
NIT	26.274.246-5	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-06-28	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-699	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9866

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 699

Proveedor	Mery Zugey Peña Palacios		
Nit	26.274.246-5	**Telófono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	0 %	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 JUNIO de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Siigo S.A. 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: 2bc2df111fdb9fc4b2112877bc987c25f9ea2f1002863053aa137b345a966b455f831fe6f3e1bc717b36dbbc81304437

9862

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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.

Número de identificación:

9868

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:		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:	**4504743180** 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):	2023/05/23		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 95 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9251301823 OV: 893051
Cajero: PAMIOCA
Cliente beneficiario
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 23/05/2023 083026
PS Recaudador: 900924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 26274246
Nombre: MERY SUGEY
Apellido 1: PEÑA
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6725596
Codigo Planilla: 4504743180
Periodo Pago: 2023/05
Valor Comision: $ 0
Valor Iva Comision: $ 0
Referencia 26274246
Valor 336.700
336.700 EFECTIVO
Valor recibido:
Forma de pago:
Notica 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 voluntariamente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que anteriormente he entregado a Efectivo Ltda.. Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio contratado.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

9869

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 27

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
NIT	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)		
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-06-28	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-700	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9820

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 700

Proveedor	Luz Aleyda Palomeque Mosquera		
Nit	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	0 %	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 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: 8a86ed871b045e9954c3dd9e932817c26d09e1af90966c45d33f0f8ee6b33b6c9dc18af041e2e2ec7b5760ef651bfaaa

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

9871

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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 mosquera

Número de identificación: 1077422448

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

9872

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4498757996**	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):	2023/06/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994633647		

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**

Empresa: EFECTY S.A.
NIT 830.001.993-1
Calle 99 No. 12-55 Bogotá

COPIA DE SERVICIO

No RS: 930003785 OV: 567205

Cajero: PARRADA

Cliente beneficiario:
110263 PITA KEZAMBO

Fecha: 09/06/2023 10:38:43

Pc Recaudador:
305928 BARRIO SAN DE YUMA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificación: 1077422448

Nombre: LUZ
Apellido 1: PALOMEQUE
Apellido 2: MOSQUERA
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 1111111111
Codigo Planilla: 4499757995
Periodo Pago: 202306
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077422448

Valor: $336.760,00

Valor recibido: $339.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Consulte este recibo, es el único soporte válido para efectos cualquier reclamación.

Con la solicitud y aceptación de mi parte, de la prestación de este servicio, entiendese que manifiesto voluntariamente mi autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efecty Ltda., Estos datos pueden ser utilizados única y exclusivamente para la prestación del servicio contratado.
Línea de servicio al cliente: (1) 6710101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

00
00
00

9825

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 28

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Nimia Chaverra Rodriguez				
NIT	26.259.807-4	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-701	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9526

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 701

Proveedor	Nimia Chaverra Rodriguez		
Nit	26.259.807-4	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	0 %	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 JUNIO 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: f4c5b9f4aaad37e54bd84af22d052f0e9616c05d5119af0c9b1f2dc7c11b4d70e635a9f3db276190da082db8f76caaa0

9815

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ

C.C. 26259807

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO 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: 26259807

9876

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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:	4500330541	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):	2023/06/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994677342	

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

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

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.998-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 938242616 DV: 362854

Cajero: PAMITUCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 14/06/2023 09:41:38

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 26259807

Nombre: NIMIA
Apellido 1: CHAVERRA
Apellido 2: RODRIGUEZ
Tipo DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
FOND: 1111111111
Tipo Planilla: 4500330541
Todo Pago: 2023/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 26259807
Valor recibido: $336.700,00 Valor
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

9827

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 29

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Jina Caroline Alzate Oñate				
NIT	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-702	Cuota 1	31/12/2023		1,969,650.00
				Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077481397		ALZATE OÑATE JUIA CAROLINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	6 temas perez	QUIBDO-CHOCO	1256470	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-0...	2023-0...	1-58479467	1-58479467		2023/07/04	2023/0...	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 JUIA	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	6	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

Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4

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) 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.

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 A0097904 ****1954 7462
FIx23/06/23 10:37H.N0979 Oficina A1
202306 S4 Aportes en linea
PLANILLA No.000009452079809
Identificacion1077481397
VALOR PLANILLA:336,700.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:336,700.00

VALOR $ 336700

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21503332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

2023/06/23 10:46 AM

9881

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 30

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luis Angel Arce Borocuara				
NIT	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibo	**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-703	Cuota 1	31/12/2023		1,969,650.00
				Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9881

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 703

Proveedor	Luis Angel Arce Borocuara		
Nit	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)
Dirección	quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	0 %	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 JUNIO de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidoras 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: 6db8053f1e045a4010762d11bc714d5e6bdb8bef9e1b0a29057bfddc4c82bafbc42da0949766c3a793a733e91fa02a93

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

9883

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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: Luis Angel Arce Borocuaro

Número de identificación: 82362014

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

9884

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	82362014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LUIS ANGEL ARCE BOROCUARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/VI QUIBDO MEDELLIN TELÉFONO:	6725596
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:	**4500968609**	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):	2023/06/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994755254

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		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	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**

9885

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 31

				Fecha pago	Forma de pago
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	2023-06-28	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-704	Cuota 1	31/12/2023	1,969,800.00
			Total COP	1,969,800.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

1588

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 704

Proveedor	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 de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,800.00	0 %	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 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: ddde265a21a6087ddba49f6182491875b4bc0ede10b05287c3c6aa49bdb88cafecc6bcce10de8c7f146da3388917384d

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

9887

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 704

Proveedor	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 de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,800.00	0 %	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 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: dddo265a21a6087ddba49f6182491875b4bc0ede10b05287c3c6aa49bdb88cafeco6bcco10de8c7f146da3388917884d

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

9385

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 **DE** JUNIO **DE 2023**

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

EDWIN ANDRES JIMENEZ RINCON

C.C. 1077475708

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 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: Edwin Andres Jimenez R.

Número de identificación: 1077475708

9589

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 32

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	YILVER ROMAÑA MOSQUERA				
NIT	1.077.435.696-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-06-28	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-708	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00

Total COP 1,969,650.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9690

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 708

Proveedor	YILVER ROMAÑA MOSQUERA		
Nit	1.077.435.696-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	0 %	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 correspondiente al 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: 8d3c02844f58eaa1f3fd36fad71c6ee33cd3620c2516ece1068c12bb01479b134bb5e0dac00ef75bb4304d2fef5ffc61

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

9891

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ __25__ **DE** __JUNIO__ **DE 2023**

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

YILVER ROMAÑA MOSQUERA

C.C.__1077435696__

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de __JUNIO__ 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: Yilver Romaña Mosquera

Número de identificación: 1077435696

Compensar | miplanilla.com

9892

Identificación aportante: 1077435696

Fecha liquidación: 23/06/2023 10:33:13

Tipo de planilla:
I - Planilla de Independientes

Número de planilla: 8368781205

Periodo liquidación: Mayo 2023

Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	Valor a pagar
26/06/2023*	336700,00

*Pasada esta fecha se generarán intereses de mora

Información de la planilla

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6100
Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	185600
Sanitas EPS	145000

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá
Banco AV Villas
Banco de Occidente

Diligencia el formato de recaudo indicando

- Número de cedula
- Periodo de pago
- Operador de información: miplanilla.com

1077435696
(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: Mayo 2023

Aplica para independientes que han pagado al menos uno de los últimos cuatro (4) periodos de manera oriolela y si no necesitan presentar novedades.

Número de pago en otras entidades
Periodo Pensión - Salud: Mayo 2023

8368781205
(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación de la planilla:
Punto 4-72, Punto Red, Punto de Pago, Sedes Compensar (Autopista Sur, Av. Primero de Mayo, Kennedy, Calle 26, Avenida 68, Calle 42 y Suba), Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.
Puntos de pago el día siguiente al de la generación de la planilla:
Banco AV Villas y Red Corca.
Si paga la planilla después de la hora de cierre de las operaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario adicional, durante los fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado el siguiente día hábil.
Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias le invitamos a **confirmar la información reportada** en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).
Conozca las redes de pago para pago presencial a través de las cuales podrá realizar el pago de su planilla dando clic aquí.

× Hola soy Pili, ¿en qué te puedo ayudar?

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	1077435696	Yéver Romaña Mosquera	Cra 2 #32-18	00000000	Yiromos@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
2023-05	2023-05	I		88781205	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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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	1077435656	Yáver Romaña Mosquera	Cra 2 #32-18	00000000	Yiromos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CHOCÓ	QUIBDÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-05	2023-05	I		68781205	TOTAL A PAGAR	
					$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Radica en	Extranjero	Colombiano en el Exterior	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	Dias de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1077435656	Romaña Mosquera Yáver	59	0			N																25-14	1.150.000	165.600	0	0	0	0	EPS005	1.150.000	165.000	14-23	1.150.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 1077475708		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
2023-06	2023-06	2134100915	9451217723	I	2023/07/06	2023/06/13	BANCOLOMBIA	0	$330,600

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
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	1077475708	JIMENEZ EDWIN	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$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

2023/06/13 11:33 AM

88

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 1077475708		JIMENEZ RINCON EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20 4a 46	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
2023-06	2023-06	2134100915	94512177723	I	2023/07/06	2023/06/13	BANCOLOMBIA	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

2023/06/13 11:33 AM

	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 JUNIO	CONTRATO 271502023	Fecha de presentación de la planilla 02/07/2023	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	Daniela Piedrahita G.
2	BETZAIDA MARMOLEJO RAGA	54.255.413	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	Betzaida Marmolejo
3	DEIRY TELLO CORDOBA	1.192.806.220	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	Deiry Tello C.
4	YAHANNY SALAS PALACIOS	1.077.478.757	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Yahanny S.
5	KELLY JOHANA TELLO PALACIOS	1.078.857.955	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Kelly Tello
6	MARTHA CECILIA MOSQUERA PINILLA	43.148.738	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Martha Mosquera
7	CINTHY YISETH BENITEZ MOSQUERA	1.076.325.384	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Cinthy Benitez
8	KAREN JHUUETH MORENO MOSQUERA	1.077.478.099	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	Karen Moreno
9	ANNY YULIETH PALACIOS PALACIOS	1.077.468.213	Pskosocial	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	Anny Palacios
10	ADRIANA RIOS ROA	1.077.431.041	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Adriana Rios Roa
11	LUCY FERNANDA VALENCIA RENTERIA	1.077.474.863	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Luy Valencia
12	MARIA CONCEPCION RENTERIA	26.274.873	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	maria concepcion
13	VIANNEY MOYA CORDOBA	54.257.263	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	Vianney Moya
14	LUKY DAHIANA LLOREDA PALCIOS	35.546.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	Luky D. Lloreda P
15	SAMIRNA MENA MOSQUERA	1.077.433.190	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	Samirna mena
16	SANTIAGO HINESTROZA	1.039.466.682	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00	30						1.969.800	Santiago Hinestroza
	TOTAL				34.606.086,00		0	0	0	0	0	34.606.086	

Observaciones

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

	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 JUNIO		CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/07/2023						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	JOVINA MORENO BERMUDEZ	26.259.468	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000	30	0	140.606		46.400	46.400	92.800	1.207.806						
2	AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ	54.250.948	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000	30		140.606		46.400	46.400	92.800	1.207.806						
	TOTAL				1.160.000		0	140.606	0	46.400	46.400	92.800	1.207.806						
	Observaciones																		

	BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO												Versión 1	JUNIO 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 1	OPS		MES JUNIO	CONTRATO 27001502023		Fecha de presentación de la planilla 02/07/2023					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	JOVINA MORENO BERMUDEZ	26 259 468	Aux pedagogico	LABORAL	0		509 404		0	0	0	0	509 404			
2	AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ	54 250 948	Aux pedagogico	LABORAL			509 404						509 404			
	TOTAL				0		509 404	0	0	0	0	0	1 018 808			
	Observaciones															
	Nombres y apellidos del reprentante legal						Firma y No de Cedula									
	DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA						35 890 321									

9900

CORPORACION MI NUEVO SOL
NIT 900.635.300-3
calle 31 7-90
Teléfono: (604) 3226230804
Quibdó - Colombia

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-44

Fecha de elaboración 2023-06-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Jovina Moreno Bermudez		Salarios por pagar JUNIO 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,207,806.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Jovina Moreno Bermudez		Bancolombia cuenta maestra N° 8199	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,207,806.00	1,207,806.00

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

Observaciones
pago de sueldo del mes de JUNIO de 2023.

990

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

Comprobante liquidación de primas No. CC-995-5

Fecha de elaboración 2023-06-27

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	2510100401 - Prima de servicios	Jovina Moreno Bermudez		Prima de servicios a 30 junio	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	509,405.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Jovina Moreno Bermudez		Bancolombia cuenta maestra N° 8199		0.00	509,405.00
					Total	509,405.00	509,405.00

Observaciones
pago de la prima de servicios a 30 de junio 2023

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

Empresa: CORP. MI NUEVO SOL **Nit:** 900835300
Usuario: WILBER ANTONIO ROMAÑA PALACIOS

27 de Junio de 2023 3:53:47 PM
Dirección IP: 191.97.6.140

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 23 de junio de 2023 - 7:43 PM

9902

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
CORP. MI NUEVO SOL
NIT: 900835300
FECHA: 27/06/2023

Entidad	
Producto Beneficiario	530857585
Identificación Beneficiario	26259468
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	JOVINA MORENO BERM
Tipo de Producto	
Tipo de Transacción	37
Valor	509,405.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	680PINF
Lugar de Pago	S
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2023/06/27
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH

Regresar

9903

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

Comprobante de nómina No. CC-992-40

Fecha de elaboración 2023-06-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Jovina Moreno Bermudez		sueldo junio 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,160,000.00	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	Jovina Moreno Bermudez		Auxilio de transporte	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	140,606.00	0.00
3	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Jovina Moreno Bermudez		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Jovina Moreno Bermudez		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
5	25050501 - Salarios por pagar	Jovina Moreno Bermudez		Salarios por pagar junio	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,300,606.00	1,300,606.00

Observaciones
sueldo mes de junio 2023 jovina moreno

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

9905

19	72053901 - Vacaciones	Jovina Moreno Bermudez	Vacaciones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	48,333.00	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Jovina Moreno Bermudez	Vacaciones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,333.00
				Total	707,285.00	707,285.00

Observaciones
Provisión y seguridad social de junio 2023

9906

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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-45

Fecha de elaboración 2023-06-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Aidel María Palacios Rodriguez		Salarios por pagar JUNIO 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,207,806.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Aidel María Palacios Rodriguez		Bancolombia cuenta maestra N° 8199 marzo 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,207,806.00	1,207,806.00

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

Observaciones
PAGO DEL MES DE JUNIO 2023 AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ

9907



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

Comprobante liquidación de primas No. CC-995-6

Fecha de elaboración 2023-06-27

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	2510100401 - Prima de servicios	Aidel María Palacios Rodriguez		Prima de servicios a 30 junio	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	509,405.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Aidel María Palacios Rodriguez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	509,405.00
					Total	509,405.00	509,405.00

Observaciones
pago de la prima de servicios a 30 de junio 2023

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

Empresa: CORP. MI NUEVO SOL **Nit:** 900835300
Usuario: WILBER ANTONIO ROMAÑA PALACIOS

27 de Junio de 2023 3:54:09 PM
Dirección IP: 191.97.6.140

9908

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 23 de junio de 2023 - 7:43 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
CORP. MI NUEVO SOL
NIT: 900835300
FECHA: 27/06/2023

Entidad	
Producto Beneficiario	530854384
Identificación Beneficiario	54250948
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	AYDEL PALACIOS ROD
Tipo de Producto	
Tipo de Transacción	37
Valor	509,405.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	680PINF
Lugar de Pago	S
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2023/06/27
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH

Regresar

9909

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

Comprobante de nómina No. CC-992-41

Fecha de elaboración 2023-06-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Aidel María Palacios Rodriguez		sueldo mes JUNIO 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,160,000.00	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	Aidel María Palacios Rodriguez		Auxilio de transporte	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	140,606.00	0.00
3	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Aidel María Palacios Rodriguez		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
5	25050501 - Salarios por pagar	Aidel María Palacios Rodriguez		Salarios por pagar mayo junio	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,300,606.00	1,300,606.00

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

Observaciones
Nomina mes de JUNIO 2023 AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ

9910

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

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

Comprobante de nómina provisión y seguridad social No. CC-993-42

Fecha de elaboración 2023-06-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72056901 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	145,000.00	0.00
2	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	145,000.00
3	72057001 - Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	185,600.00	0.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Aidel María Palacios Rodriguez		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	185,600.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	46,400.00	0.00
6	23701001 - Aportes al icbf Sena y cajas de compensación	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes al icbf Sena y cajas de compensación COMFACHOCO	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
7	72057801 - Aportes Sena	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	34,800.00	0.00
8	23701002 - Sena	Aidel María Palacios Rodriguez		Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	34,800.00
9	72057501 - Aportes icbf	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	23,200.00	0.00
10	23701003 - Icbf	Aidel María Palacios Rodriguez		Icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	23,200.00
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	6,100.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes arl	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	6,100.00
13	72053001 - Cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
15	72053601 - Prima de servicios	Aidel María Palacios Rodriguez		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Aidel María Palacios Rodriguez		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,084.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,084.00

19	72053901 - Vacaciones	Aidel María Palacios Rodriguez	Vacaciones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	48,333.00	0.00	9911
20	2510100301 - Vacaciones	Aidel María Palacios Rodriguez	Vacaciones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,333.00	
				Total	707,285.00	707,285.00	

Observaciones
Provisión y seguridad social de JUNIO 2023

991

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 33

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Daniela Pledrahita Giraldo				
NIT	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-06-28	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**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-705	Cuota 1	31/12/2023	3,258,600.00
			Total COP	3,258,600.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9913

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 705

Provoedor	Daniela Piedrahita Giraldo		
Nit	1.128,442.647-7	**Telófono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	3,258,600.00	0 %	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:
honorario por prestación de servicios del mes de JUNIO 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: ca8437927ebc44c30b4c4d0099c822cdcb84b5a32a5ae6645c5688eb84a01c07795936 2f4492311caa8973a82c3d2356

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

9914

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
DANIELA PIEDRAHITA GRALDO

CC.1.128.442.647

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO 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: **$ 3.258.600**

(TRES MILLONES DOCIENTOS 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: Daniela Piedrahita

Número de identificación: 1.128.442.647

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN A__)TES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

AL:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1123442647
		DANIELA PIEDRAHITA OSWALDO	
	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
	BARRIO PAN DE YUCA	TELÉFONO:	3777777
	02-(NDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades legisladoras y facultadoras de la act
ÓN:	ÚNICO		
O PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45007215G6	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/06/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9294747123

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
7201- PROTECCION	1	$ 219.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 219.300	$ 0	$ 219.300
									$ 219.300	$ 0	$ 219.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EC07-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 164.300
												$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 164.300

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP																		
TPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	RESIDENTE TRIBUTARIA	IND	INT	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	ISC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	ISC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	ISC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	ISC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1-DEPEND		$ 1.314.240				NO														7201-PROTECCION	30	$ 1.314.240	$ 219.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 219.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.314.240	$ 164.300	$ 0	$ 164.300		0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 374.600

Planilla Pagada

9916

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 34

Pagado a	Betzaida Marmolejo Raga			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	54.255.413-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-706	Cuota 1	31/12/2023	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

991

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 706

Proveedor	Betzaida Marmolejo Raga		
Nit	54.255.413-1	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	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 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 JUNIO 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: fb8851ae457b12768b88268741a1d4a6593c637e5d8b4f16b37f88646f0158a35aa338d3a84305ccba4fd3a122217855

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

9918

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio 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

Número de identificación: 54 255 413

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad de Departamento	Celular
CC 54255413		MARMOLEJO RAGA BETZAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	sincorreo@aportesenlinea.com	QUIBDO-CHOCO	3116072534

Clave: 9451200733

Periodo Pensión: 2023-06 **Periodo Salud: 2023-06**

Fecha Pago	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/07/05	0	$0	$336,700
2023/07/06	0	$0	$336,700

Item	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	BANCARIAS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Bancode Bogotá	efecty, éxito, SUPERAVI, Cajas registradoras de los almacenes. Monto máximo por transacción $9.999.999

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

No OS: 9305224789 DV: 776052
Cajero: JUANESTRO
Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Aras Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 21/06/2023 17:36:14
PS Barrendador:
064001 CARRERA 4 ::
Cantidad cupones: 1

Nombre: betzaida
Nro Doc Id: marmolejo raga
TIPO DE IDENTIFICACION: 9451200733
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 54255413
Periodo: 2023-06
Referencia: 9451200733 VALOR
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 aranclar cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendese que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de mis datos personales que voluntariamente me entregado a Efectivo Ltda., Estos datos podran 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

9920

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 35

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Deiry Tello Cordoba				
NIT	1.192.806.220-2	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-707	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

993

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 707

Proveedor	Deiry Tello Cordoba		
Nit	1,192,806,220-2	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	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 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 JUNIIO 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: dff6131be17fbd5a090f8556cb092c9c8b4d619745c3da2bb9e6f5704af57d84fd4d3217807131db0fbd72d69e854f9d

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

9922

QUIBDÓ _25___ DE ___06__ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.385.300 - 3

DEBE A:
DEIRY TELLO CORDOBA

C.C.**1.192.806.220**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO 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**

(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: Deiry Tello cordoba

Número de identificación: 1192806220

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1192806229
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEIRY TELLO CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CRA 3	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	12-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor y en comisión o por contrato, excepto el comercio de vehículos automotores y motocicletas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	78823756S1			TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/22			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2515413

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 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
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		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PASO 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							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	TRAYECTORIA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	PENSIÓN						SALUD						ARP				PARAFISCALES							
																									ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1192806229	DEIRY	3-DEPENDIENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	0	$ 1.160.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.600	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	$ 6.100	$ 6.100										

TOTAL	$ 336.700

9918

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 36

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yahaanny Salas Palacios				
NIT	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-709	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

992

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 709

Proveedor	Yahaanny Salas Palacios		
Nit	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	0 %	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 JUNIO 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: 690fa4b62adb6bof1e5033fc57eafa7fb595f836d6833b65eb638e14b6ab534e051f7241947d4cc42fffb038ccdbbc9b

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

9926

QUIBDÓ __25__ DE __06__ 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 JUNIO 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: Yahanny Salas Palacios
Número de identificación: 1077478757

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	1710593	9451692423	I	2023/07/17	2023/06/21	BANCOLOMBIA	0	$336,700

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			$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
2023-06	2023-06	1710593	9451692423	I	2023/07/17	2023/06/21	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

9918

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 37

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Kelly Jhoana Tello Palacios				
NIT	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-710	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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 710

Proveedor	Kelly Jhoana Tello Palacios		
Nit	1,078,857,955-1	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	0 %	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 JUNIO 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: 5169959ea3b6137f78312f8c85085f6b0099a15c37c8cf55c069938712f5854be25eb54bf6cd784d52b17cdc617bac26

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

9930

QUIBDÓ _25___ DE ____06___ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.385.300 - 3

DEBE A:
KELLY JHOANA TELLO PALACIOS

C.C.**1.078.857.955**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO 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 MIL 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

) IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION	1078657555
)ERE O RAZON SOCIAL			KELLY JHOANI TELLO PALACIOS
)ADMINICIPIO			CHOCO
ECCIÓN	QUIBDO	DEPARTAMENTO	6714205
) APORTANTE:	CALLE 33 N 1-10	TELÉFONO	I-INDEPENDIENTE
) EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
)MA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	NO
IRTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			78825451666	TIPO DE PLANILLA	
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACION SALUD	MES junio
DIAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/06/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA
01	230301-PORVENIR	1	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.600	$ 0
TOTALES:										$ 165.600	$ 0

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
05	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$
TOTALES:													$ 145.000	$ 0	$

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										P
																								PENSION								SALUD						ARP							CCF					
IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TO APO
C 1078657555	TELLO PALACIOS KELLY JOHANA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	230301-PORVENIR	30	1.160.000	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.600	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	1078657555	$ 6.100	$ 0		

TOTAL

9932

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 38

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Martha Cecilia Mosquera Pinilla				
NIT	43.148.738-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-711	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9933

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 711

Proveedor	Martha Cecilia Mosquera Pinilla		
Nit	43.148.738-1	**Telófono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	0 %	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 JUNIO 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: 3f63c1491f3d456891b2a59541c892dc356ff0f6a2c3c59c2a557c88bc5434e624c1083f66bc57323cc889d2b958f0ad

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

9934

QUIBDÓ _25___ DE JUNIO_____ 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 JUNIO 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 Y UN MIL NOVECIENTO 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: Martha Mosquera

Número de identificación: 43148738

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

9935

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:	**4504561181**	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):		2023/06/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994740803

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		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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**

9936

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 39

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA				
NIT	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-06-28	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-712	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9937

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 712

Proveedor	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA		
Nit	1,076,325,384-6	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	0 %	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 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: bfac14a7549bc1314ba29fc5f6635a3afc5f0f55d8a31e1fc0189b81e6e4b2c0c78ee41feb1803f1414ae3809d5f86ef

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

9938

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA

C.C.**1.076.325.384**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO 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 PESO)

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

Soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078125381
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO	ISTMINA	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN JOSE	TELÉFONO:	4130059
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de otros productos n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4458597891	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/06/29	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
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
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES (ING, RET, TDE, TAE, TDP, TAP, VSP, VST, SLN, IGE, LMA, VAC, AVP, VCT, IRP)
1	CC 1078125381	BENITEZ MOSQUERA CINTHY YISED	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CCFC20-COMFACHOCO	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1.160.000	[illegible]	$ 6.100

PARAFISCALES

Nº	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

9939

9940

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 40

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Karen Jhulieth Moreno Mosquera				
NIT	1.077.478.099-1	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	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
Abono	DS-713	Cuota 1	31/12/2023	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

994

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 713

Proveedor	Karen Jhulieth Moreno Mosquera		
Nit	1.077.478.099-1	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	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 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 deJUNIO 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: o81e8bcd3db8f11682ac5a055473oc814f1d770cd1b554c552bac7c6cec38b3ec2b99f3cc868548a15f51b082o48b5ac

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

994

QUIBDÓ _25___ DE ___JUNIO___ 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 junio 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

9945

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9384433717 DV: 918352

Cajero: HINLREZU

Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 20/06/2023 12:07:56

PS Recaudador:
908922 QUIBDO SECTOR DESPLAZADOS

Cantidad cupones: 1

Nombre:	karen
Apellido 1:	moreno
NUM PLANILLA:	9452072219
TIPO DE IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION:	1077478099
PERIODO:	202306
Referencia	Valor
9452072219	$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

9944



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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 41

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Anny Yulieth Palacios Palacios				
NIT	1.077.468.213-2	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	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
Abono	DS-714	Cuota 1	31/12/2023	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

9945

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 714

Proveedor	Anny Yulieth Palacios Palacios		
Nit	1.077.468.213-2	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	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 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 junio 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 Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: a6e8e1bbdf95d449ebd7ffb6122547a4f3cd619b09383b946c7dd2332c7fd3f4ae4286903f19a23dcc9bc2b522858fb1

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

9946

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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)

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: 1077468213

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077462213
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANNY YULIETH PALACIOS PALACIOS
CIUDAD MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	UN VECINAL 6 MANZ 7 CASA 1 SAN ANTONIO	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	00002 - OTRO PAGO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		4500882799	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN		9094743763

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

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	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

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	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:									$ 6.110	$ 0	$ 0	$ 6.110

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES (ING, RET, TDE, TAE, TDP, TAP, VSP, COR, VST, SLN, IGE, LMA, VAC, AVP, VCT, IRP)	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MEN EDU TOTAL APORTE
1	CC 1077462213	PALACIOS PALACIOS ANNY YULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO		230301-PORVENIR	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	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	1377421	$ 6.100				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

2023/06/21 2:45 PM USUARIO: SOI CC11787352

9148

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 42

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Adriana Rios Roa				
NIT	1.077.431.041-2	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-715	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9999

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 715

Proveedor	Adriana Rios Roa		
Nit	1.077.431.041-2	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	0 %	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 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: 1932713d0c18e954dc5e548c0247a7a82e492f6b4c72636daa20e87e1b45b6502ab803301a5013a1f562a92ca861b7c9

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

9950

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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: Adriana Ríos Roa.

Número de identificación: 1077431041 Q

9951

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-35 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9585430314 DV: 633261

Cajero: PAANTOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 22/06/2023 11:46:19

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: 0000000000
Codigo Planilla: 4500819247
Periodo Pago: 2023/06
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
	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	NO
PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
4500819247 TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
MES:	junio PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
AÑO:	2023 SALUD:	AÑO:	2023
	0		
2023/06/22 NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994755170

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

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

2023/06/22 11:47 AM USUARIO: SOI - CC11787382

9953

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 43

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lucy Fernanda Valencia Renteria				
NIT	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-716	Cuota 1	31/12/2023		2,051,981.00
				Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9950

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 716

Proveedor	Lucy Fernanda Valencia Renteria		
Nit	1,077,474,863-4	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	0 %	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 JUNIO 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: 64b74e8944310e074386a834f04e0920f6b918bf27673ea73c6d1bf3d047f7a9cbf739ad67525c33bc1216c30b0d2fc9

9955

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077474262		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
2023-06	2023-06	52533252	9452533252	I	2023/07/17	2023/06/22	BANCO AV VILLAS	0	5359,900

RESUMEN DE PAGO

REGIMEN	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SANCIONES	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

956

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 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
023-06	2023-06	52533252	9452533252	I	2023/07/17	2023/06/22	BANCO AV VILLAS	0	$359,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Codigo	Dias	IBC	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
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
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
1	CC 1077474863	VALENCIA LUCY	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000	CCF26	30	$1,160,000	$23,200	14-23	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
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

9950

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 44

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Maria Concepción Rentería García				
NIT	26.274.873-3	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-06-28	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-717	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

1953

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 717

Proveedor	Maria Concepción Rentería García		
Nit	26.274.873-3	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	0 %	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 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: 5ed112e072f3e001368898d468ca9845a1ea44c04ce726c481f86df538f3b5d5ffd2cdf5579f86d4baadd8e78fdcc3f3

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

9960

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
MARIA CONCEPCIÓN RENTERIA

C.C.**26.274.873**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO 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 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

Número de identificación:
26 274 873

9961

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26274873
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARIA CONCEPCION RENTERIA GARCIA RENTERIA GARCIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALLE 47 3-76	TELÉFONO:	6733161
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:	**4502575825**	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):	2023/06/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994833995	

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**

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

EMPRESA EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9388433379 OV: 505853
Cajero: PAANTOCA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 30/06/2023 11:52:16
PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 26274873
Nombre: MARIA
Apellido 1: RENTERIA
Apellido 2: GARCIA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4502575825
Periodo Pago: 202306
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 26274873
Valor $336.700,00
Forma de pago: EFECTIVO $336.700,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de 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 contratado.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510001
servicioalclientes@efecty.com.co
www.efecty.com.co

9962

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 45

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Vianney Moya Cordoba				
NIT	54.257.263-0	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-06-28	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-718	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9963

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 718

Proveedor	Vianney Moya Cordoba		
Nit	54.257.263-0	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	0 %	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 JUNIO 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: 9f47e899d0196625783a89d63dea68ad05d183f05267babc0d7d08528f77c7d1fe123329da55f3bab00a2f6518152e47

9964

QUIBDÓ __25__ DE __06__ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
VIANNEY MOYA CORDOBA

C.C.**54.257.263**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO 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 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: Vianney Moya
Número de identificación: 54257263

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	DV	Razon Social	Tipo Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 54257263		MOYA CORDOBA YIANNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ya.dira25@hotmail.com	QUIBDO-CHOCO	3204321061

Clave: 9451648587

Periodo Pensión: 2023-06 **Periodo Salud: 2023-06**

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/07/14	0	$0	$336,700
2023/07/17	0	$0	$336,700
2023/07/18	1	$600	$337,300
2023/07/19	2	$1,000	$337,700
2023/07/21	4	$1,700	$338,400
2023/07/24	7	$2,800	$339,500
2023/07/25	8	$3,300	$340,000
2023/07/26	9	$3,600	$340,300
2023/07/27	10	$4,000	$340,700
2023/07/28	11	$4,400	$341,100

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

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty éxito SURTIMAX

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

9966

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9389431655 DV: 846717

Cajero: LEDIBAPA

Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Ni Plan

Fecha: 04/07/2023 10:16:22

PS Recaudador:
906948 SERVIFRIC.

Cantidad cupones: 1

Nombre:	VIANNEY
Apellido 1:	HOYA CORDOBA
NUM PLANILLA:	9451648587
TIPO DE IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION:	54257263
PERIODO:	202306
Referencia 9451648587	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

9962

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 46

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Liiky Dahiana Lloreda Palacios				
NIT	35.546.014-4	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-719	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9965

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 719

Proveedor	Lliky Dahiana Lloreda Palacios		
Nit	35.546.014-4	**Telófono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	0 %	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 junio 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: 2efdba6068ce38088361a936e5aa5f1bd8a60d7432adada42e0aa390ac38f8cebcbeb3d4c25eb48177b8b55cbd38d017

9969

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LLIKI DHAIANA LLOREDA PALACIOS

C.C. 35546014

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JUNIO 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: Lliki D. Lloreda Palacios

Número de identificación: 35.546.014

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25546014
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ DIAMANA LLOREDA PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B SAN FRANCISCO DE MEDRANO	TELÉFONO:	6725596
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:			4500938206	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2023
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/05/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9194428173

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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 RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
1423	1423-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 y NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	NO OBLIGA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 25546014	LLOREDA PALACIOS LUZ DIAMANA	INDEPENDIENTE 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 y ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	25546014	$ 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**

9970

9921

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 47

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Samirna Mena Mosquera				
NIT	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-720	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9972

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 720

Proveedor	Samirna Mena Mosquera		
Nit	1,077,433,190-0	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,650.00	0 %	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 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: d78680c28d1e3eb9217f71ff29fedcf6246560472bff92151a881b3d3e4b9980b094f556bc937a1484649087518898a6

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

9973

QUIBDÓ 25 JUNIO DEL 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 JUNIO 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 NOVECIENTOS SECENTA Y NUEVE MIL SEISCIETOS 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: Samirna Mena Mosquera

Número de identificación: 1077433190

9920

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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:	4502110423	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):	2023/06/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994816491	

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

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

ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9387928831 DV: 120009
Cajero: PANTOCA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 29/06/2023 09:57:01
PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1077433190
Nombre: SAMIRNA
Apellido 1: MENA
Apellido 2: MOSQUERA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4502110423
Periodo Pago: 2023/06
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 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 quedan ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1) 6510101

Solicitanos tu encuesta www.efectivo.com.co

Efectivo Ltda. NIT.830.131.993-1 Calle 96 No. 12-55 Bogotá

9915

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 48

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Santiago Hinestroza Romaña				
NIT	1.039.466.682-6	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-721	Cuota 1	31/12/2023	1,969,800.00
			Total COP	1,969,800.00

Observaciones:

pago del mes de junio de 2023

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

9926

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 721

Proveedor	Santiago Hinestroza Romaña		
Nit	1.039.466.682-6	**Teléfono**	(604)
Dirección	barrio el silencio	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,969,800.00	0 %	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 junio 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: 4b4e435bd4132a23a7b228dcf47b5c7e75c98d2eb02ef6652d8073216f47e2543ab84ab5c463023909ae7c4aafe65b45

9977

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

SANTIAGO HINESTROZA ROMAÑA

C.C. 1.039.466.682

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de junio 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: **$ 1.969.800 (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.

Firma: Santiago Hinestroza R.

Número de identificación: 1.039.466.682

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 1039466682		SANTIAGO HINESTROZA ROMAÑA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 21b No 23 39	QUIBDO-CHOCO	6726771	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	33246165	9453380571	I	2023/06/22	2023/07/07	BANCOLOMBIA	15	$336,500

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			$0		$0		$0	$0		$330,600
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$330,600
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$330,600
1	CC	1039466682	HINESTROZA SANTIAGO	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$330,600
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$330,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1039466682		SANTIAGO HINESTROZA ROMAÑA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 21b No 23 39	QUIBDO-CHOCO	6726771	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	33246165	9453380571	I	2023/06/22	2023/07/07	BANCOLOMBIA	15	$336,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$3,300	$0	$188,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$3,300	$0	$188,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,600	$0	$147,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$2,600	$0	$147,600
TOTAL				1	$330,600	$5,900	$0	$336,500

2023/07/07 12:06 PM

8210

	PASIVETAR	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 JUNIO	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/07/2023			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	1.077.447.796	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	Pskosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383			
9	KAREN YULIETH RIOS DIAZ	1.077.451.643	Pskosocial	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 CORDOBA 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														

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO													Versión 1	FEBRERO DE 2023 Página 1 de 1
	Regional chocó	Centro Zonal: QUIBDÓ														
	Observaciones	Nombre entidad adoptante a la cual se presta el servicio: CORPORACION IN NUEVO SOL												Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO		
	Cantidad de Personal Contratado															
	Laboral 1	OPS	0	MES JUNIO	CONTRATO 270015092023			Fecha de presentación de la planilla 02/07/2023					DANE FAMILIAR			
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PASOS						DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA	
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION (LABORAL DIRECTO / PRESTACION DE SERVICIOS / INTERVENTORIA)	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES - prima -	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL		
1	LUZ DELSY RUIZ CORDOBA	1.077.422.606	Apoyo psicosocial	LABORAL	1.160.000		0		85.580			0	85.580		Luz Dely
	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 Cedula									

998

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 59

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Ivonne Guisado Lozano				
NIT	26.366.792-0	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-774	Cuota 1	31/12/2023	128,372.00
			Total COP	128,372.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de junio, contrato 27001502023

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

9982

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 774

Proveedor	Ivonne Guisado Lozano			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	26.366.792-0	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	Medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	128,372.00	0 %	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 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: 3b6195904cd8cd402661390b032752894a1436f7809d0c0ac38915515cf7ad44c228a6186cc2923b52f0a11248428cf3

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

9983

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio 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.°: 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: Ivonne Guisado L

Número de identificación:
26 366 792

9984

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 60

Pagado a	Luz Yali Quinto Hurtado			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-775	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio, contrato 27001502023

9985

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 775

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Yali Quinto Hurtado				
Nit	1.077.445.068-1	**Telófono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 junio de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Siigo S.A.S N.t. 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: a36ff04c20dbc83163aafa9feba484f3904bc230bd64e693358d4580be7cb24c9545014aec3944a67264863434917 36a4

9986

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio 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 Hurtado

Número de identificación: 1077445068

9981



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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 61

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Claudia Patricia Lenis Cordoba				
NIT	1.077.447.796-4	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-776	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Observaciones:

PAGO DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE JUNIO, CONTRATO 27001502023.

9938

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 776

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Claudia Patricia Lenis Cordoba				
Nit	1.077.447.796-4	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 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: deb85daee859c7cfb9d1953b6dae8ef2ac573d91bd92f31ab41f913ffe4f000c140f8bdf8cc11052ee0bef516d8c571a

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

9989

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio 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 Plenis C
Número de identificación: 1077447796

9990

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 62

Pagado a	Neila Maria Palacios Moreno		
NIT	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-777	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

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

Observaciones:

PAGO DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE JUNIO DE 2023, CONTRATO 27001502023

9991

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 777

Proveedor	Neila Maria Palacios Moreno			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 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: 1dc2dd42703e72fa69c6be08e83ef35107bc6b4f89e18114f3dbc9e489665df49409fd554ade8e2f518fabf99303ab88

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

9992

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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: Transporte para encuentros durante el Junio 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: Neila Mª Palacio Moreno

Número de identificación: 1077453515

9995



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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 63

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Luz Dary Rojas Hurtado				
NIT	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-778	Cuota 1 . 31/12/2023	210,383.00
		Total COP	210,383.00

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

Observaciones:

PAGO DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE JUNIO DE 2023, CONTRATO 27001502023

9994

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 778

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Dary Rojas Hurtado				
Nit	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 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: a8938821176c294dc2oa3c4aa800bd7add6a541oa9a14b1bbcd2bo8ab9ceb0o5bc78c82f3f3c9879c0d66b49735350c6

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

9995

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LUZ DARY ROJAS HURTADO

C.C. 35.545.589 de Quibdó de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de junio 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: Luz Dary Rojas Hurtado

Número de identificación:
35.545.589.

999

CORPORACION MI NUEVO SOL
NIT 900,835,300-3
calle 31 7-90
Tel: (604) 3226230804
Quibdó - Colombia

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 64

Pagado a	Sandra Liliana Baldosea Perea			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-779	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, 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 779

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Liliana Baldosea Perea				
Nit	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 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: dc45ca56a56b689c9c9dc3cd8c9120489442f1a170949dc35f53724f129cab6bdca047422869ed4744194bad56a3c141

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

9995

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio 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 B P

Número de identificación: 1.077.440.356

9999

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 65

Pagado a	Apolonia Palacios Leudo		
NIT	542.501.132-0	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-780	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10000

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 780

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Apolonia Palacios Leudo				
Nit	542.501.132-0	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	Quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 junio 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: 67694dc0c04ba9f93f8ef567ab354b3bbd73c2ac79c84406d4bcafaeaeed9923f72cc54c6fade9db764e4cf02b5056dd

10001

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 durante el junio 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: Apolonia Palacios

Número de identificación:

10002

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 66

Pagado a	Vanessa Gutierrez Torres			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.111.789.986-7	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-781	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10003

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 781

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Vanessa Gutierrez Torres				
Nit	1.111.789.986-7	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 junio 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: 3203ea9416e23f0eed5df332f8514457662b179acfdba766c2ff52ffa03b8abb349b8503524a2fd2dbb3dceb0a0caefe

10004

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
VANESSA GUITIERREZ TORRES

CC. 1.111.789.986

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el junio 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 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

10005

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 67

Pagado a	Karen Yulieth Rios Diaz		
NIT	1.077.451.643-1	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-782	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10006

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 782

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Karen Yulleth Rios Diaz				
Nit	1.077.451.643-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 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: 21be3916f0bcec1ac99dc9db528300f09f06655537c86e1b69ccb4d468a0430c044f137c31c9dc2000c09d8089e15bf8

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

10007

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio cómo PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarroilo 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:

Número de identificación: 1077451643

10009

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 68

Pagado a	Valentina Bonilla Caicedo			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	54.258.055-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-783	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10009

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 783

Proveedor	Valentina Bonilla Calcedo			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	54.258.055-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,192.00	0 %	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 junio de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Siigo S.A.S N.I. 830.048.145-3

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: 4eae9243997a400c349507cfc145ff50a8c250a202542c40caaeb60ac41cdc047fda3096co1f85a4cf4e04f0ccb02810

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
VALENTINA BONILLA CAICEDO

C.C. 54.258.055

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el junio 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 N.º: 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: Valentina Bonilla

Número de identificación:
1054258055

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 69

Pagado a	Yaisa Madeline Rivas			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.193.114.878-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-784	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10012

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 784

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Provoodor	Yaisa Madeline Rivas				
Nit	1.193.114.878-1	**Telófono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,192.00	0 %	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 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: 399d73d2479f7a33013e3d2aa3966c8d96758d2ffd0b89obfc2d40fddfab74fd919341f10o6f52039f95ed48f28cbe87

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

10013

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 mes de junio 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.º: 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 Rentería

Número de identificación: 1193114878

1004

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 70

Pagado a	Karen Hurtado Cordoba			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.078.856.207-6	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-785	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10015

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 785

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Karen Hurtado Cordoba				
Nit	1.078.856.207-6	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 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: 983c1f42b3692cb223ccd58c90d54a3a1c12597494574b9c21cb2d7ec3b62dc22fcb6f399752ba4d500974cfe7f20d5b

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

1006

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: KAREN HURTADO CORDOBA

C.C. 1078856207

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de junio 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

1008

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 71

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Jackson Arley Cordoba Cordoba				
NIT	1.077.455.765-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-06-28	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-786	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

1005

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 786

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jackson Arley Cordoba Cordoba				
Nit	1.077.455.765-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 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: 71232849473245069939bbc76bcb109399398fd99dcca079add5db0d1aadfca275abc29a6bcf067c7a18959e03e448269

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

10019

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA

C.C. 1.077.445.765

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de junio 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 A. Cordoba

Número de identificación: 1077445765.

10020

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 72

Pagado a	Zamara Salcedo Castaño			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.604.750-6	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-787	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10021



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 787

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Zamara Salcedo Castaño				
Nit	35.604.750-6	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 junio 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: 181d07ab1a6f45ff782592b7857ce43c0dfab0c7804f3102b9cb702a892b45614fe7a9f70ad9a5c29620621278 21eacf

100722

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 mes de junio 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 Catano

Número de identificación:
CC. 35.604.750 Qdo

1007

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 73

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Lowis Palacios Palacios				
NIT	1.077.455.705-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-06-28	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-788	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

1002 4

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 788

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lowis Palacios Palacios				
Nit	1.077.455.705-8	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 junio 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: b570af6cc9e6f41a212e2a8f9eb3a7551455725c0058a0aa153533d56cc48c1a6f461cb6f08029c5494ac3a37207a431

00025

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio 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 Palacios

Número de identificación: 1077455705

10026

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 74

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yenecy Cordoba Valoyes				
NIT	1.077.447.769-5	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-789	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10027

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 789

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yenecy Cordoba Valoyes				
Nit	1.077.447.769-5	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 junio 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: 1fabbcdebdedf1d6d8ab1c36c2d3533d08e2ea7b77eb50d3eaac7cf790b9f653e9de84df2a997740db7c4c4799e07bc5

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

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 Junio 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: Yenecy Cordoba Valoyes

Número de identificación: 1077447769

100279

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 75

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Luz Delis Dias Cordoba				
NIT	1.077.422.004-1	**Teléfono**	3105072745	2023-06-28	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-790	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10030

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 790

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Delis Dias Cordoba				
Nit	1.077.422.004-1	**Teléfono**	3105072745	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 junio 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: bdd9ba94ad3c3075d178c8b824537a921f70d2f17cb7928dca9d3b9271edddc253ba359c03b5d790aa6426a811c2f544

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

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO													FEBRERO DE 2023	
														Versión 1	Página 1 de 1
	Regional choco	Centro Zonal													
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:											Nombre del Supervisor: GLADYS GARCIA OSORIO		
	Cantidad de Personal Contratado														
	Laboral 0	OPS	15	MES JUNIO	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/06/2023				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 GUTIERREZ 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	LEIDY PEREA PESTAÑA	1.003.930.979	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				210.383			
6	SANDRA MILENA PALACIOS MENA	1.077.469.973	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383			
7	NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA	35.891.668	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383			
8	SANDRA MILENA CAICEDO GUTIERREZ	35.545.857	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192			
9	MERY SUGEY PEÑA PALACIOS	26.274.246	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192			
10	LUZ ALEIDA PALOMEQUE MOSQUERA	1.077.422.448	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580			
12	NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ	26.327.675	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580			
13	JINA CARLINE ALZATE OÑATE	1.077.481.397	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580			
14	LUIS ANGEL ARCE BOROCUARA	82.362.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580			
15	YILVERT ROMAÑANA MOSQUERA	1.077.435.696	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580			
16	EDWIN ANDRES JIMENEZ RINCON	1.077.475.708	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00							0			
	TOTAL				32.471.774,00		0	2.028.954	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	
	Regional choco	Centro Zonal QUIBDO													Página 1 de 1	
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL												Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO		
	Cantidad de Personal Contratado															
	Laboral 3	OPS	0	MES JUNIO	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/06/2023				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	Juana Perea		
2	ILSIA PALACIOS LEMUS		Docente perfil 1	LABORAL	1.374.923				210.383				210.383	Ilsia Palacios		
3	GRACIELA LAGAREJO MARTINEZ	35.546.014	Docente perfil 2	LABORAL	1.213.923				210.383				210.383	Graciela Lagarejo		
	TOTAL				1.160.000		0	0	506.346	0	0	0	506.346			
	Observaciones															
	Darling patricia Cardales Mosquera													Firma y No de Cédula		

2023

10052

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 76

Pagado a	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	11.811.664-0	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-791	Cuota 1	31/12/2023	128,372.00
			Total COP	128,372.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

100359

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 791

Proveedor	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	11.811.664-0	**Telófono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	128,372.00	0 %	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 junio 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 Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: o4fc9b97864a9a19d23a8d7b43c0a738d785d50334ce9c866f57c0126a1d4b7a78f9c977dc684db7149d27266c6c7fff

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

1005

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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: Heinn Alb Guti Carm

Número de identificación: 11811664

100 Sb

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 77

Pagado a	Hector Enrique Berrio Pino			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-792	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

1003-2

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 792

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Hector Enrique Berrio Pino				
Nit	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 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: faf29cded6cc645076d492ed7369856ca47a1f1cbcf9660ca2cdfab7993963f3c15ee441c93dab4b7cc4cc6ff2caacc0

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

10035

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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: 1077433951

100330

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 78

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Francisca Alicia Cordoba Moreno				
NIT	42.988.073-0	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-793	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10040

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 793

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Francisca Alicia Cordoba Moreno				
Nit	42.988.073-0	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 junio 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: 041fd0c743d58359c2b9dc4c4939e8cdc05362096a6bd289391a8053e625782e93d71d7c767c38f5f7c0895485cc2195

1004

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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: Fca. A. C. M.

Número de identificación:
42.988073

10042

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 79

Pagado a	Ludys Palacios Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.265.426-6	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-794	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, 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 794

10043

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Ludys Palacios Palacios				
Nit	26.265.426-6	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 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: f9ddf851c49fec6ccf2698c8534355d89af9c1089985ef8cd31b3531c948adacc5596f56229c2752de548911f21d8e2

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

10094

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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: **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 Palacios

Número de identificación: 26265426

100195

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 81

Pagado a	Leidy Jhohana Perea Pestaña		
NIT	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604)
Dirección	barrio zona minera la victoia	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-795	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10096

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 80

Pagado a	Leidy Jhohana Perea Pestaña			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	pago por cuenta bancaria
Dirección	barrio zona minera la victoia	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte** 105,191.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-796	Cuota 1	31/12/2023	105,191.00
			Total COP	105,191.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10094

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 796

Proveedor	Leidy Jhohana Perea Pestaña		
Nit	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604)
Dirección	barrio zona minera la victoia	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,191.00	0 %	105,191.00

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

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.00

Total Bruto	105,191.00
Total a Pagar	105,191.00

Observaciones:
transporte para encuentros 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.

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

100%

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 795

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Leidy Jhohana Perea Pestaña				
Nit	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	barrio zona minera la victoia	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,192.00	0 %	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 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: c67829b1b49e1abd2289870bb0d9d878dc460f0d8b457bc1e3243c0730cc9a8a4cd6725a41529cdc9d81a2e4fe779485

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

10049

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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: Leidy Shohana Perea P

Número de identificación:

10050

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 82

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Sandra Milena Palacios mena				
NIT	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-797	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

100 51

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 797

Proveedor	Sandra Milena Palacios mena			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 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: 042cbc8519117f82a22951d2f48c6cb434cd162491bd133777a18cfdf693b87cb86d8d99b7ea5cc96fdbac597a6b4c9f

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

10052

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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

100 57

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 83

Pagado a	Narle Yaneth Bueno Peñaloza			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.891.668-9	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-798	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10059

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 798

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Narle Yaneth Bueno Peñaloza				
Nit	35.891.668-9	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 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: a8340ba80c830dbda1de82caea96c2f248cd4ca3f27785e184a4f885fd55f17b77145a9098d32d92bbf356cac0d60b00

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

100536

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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: 35-891668.

1056

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 84

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Sandra Milena Caicedo Gutierrez				
NIT	35.545.857-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-799	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

400 54

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 799

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Milena Caicedo Gutierrez				
Nit	35.545.857-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,192.00	0 %	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 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: 0f1c60faff1obb71c4f117cdfd449e5048a1c2913o7e428cc5da3cd4fc99048f49a6dd1b0615a5d066a712c84db5f524

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

10058

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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 N°: 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 Q.

10059

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 85

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Mery Zugey Peña Palacios				
NIT	26.274.246-5	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-800	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

100660

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 800

Proveedor	Mery Zugey Peña Palacios			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	26.274.246-5	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,192.00	0 %	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 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: 02adb2f0dd03befdcad135280cce6d8ab45bc10e634fc5236c0cb25b83ef4ecccfc5b830a1adbe3ebfcd58dcc49cb3e1

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

10061

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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.
Número de identificación:

10062

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 86

Pagado a	Luz Aleyda Palomeque Mosquera			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-801	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10063

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 801

Proveedor	Luz Aleyda Palomeque Mosquera			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 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: fcca9cc958fa577ce3f700cfbfd9ca16af55fd97f43727536c07ddca707ccb62cacc39b841b8fa0e711156c850c41b69

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

10065

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 87

Pagado a	Nimia Chaverra Rodriguez			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.259.807-4	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-802	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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 802

Proveedor	Nimia Chaverra Rodriguez			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	26.259.807-4	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 junio 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: 049c90a4bd93371ad7acf18742d451dd61b207eb12899fd116af8f542fea40fa7dfb2e7e57324ab38734fd14ab2cce5d

1067

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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: 26259807

10069

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 88

Pagado a	Jina Caroline Alzate Oñate			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-803	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10089

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 803

Proveedor	Jina Caroline Alzate Oñate			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 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: 3291cb3512ccc2f8d0a82b04c6b2579b587c375087e3433e9e03ecafa2073f8aa082ff055f59cc8916cdc018564baf5f

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

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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 N°: 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

9993



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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 63

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Luz Dary Rojas Hurtado				
NIT	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-778	Cuota 1 , 31/12/2023	210,383.00
		Total COP	210,383.00

Observaciones:

PAGO DE TRANSPORTE PARA ENCUENTROS EN EL MES DE JUNIO DE 2023, CONTRATO 27001502023

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

1007

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 89

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luis Angel Arce Borocuara				
NIT	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-804	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

1003

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 804

Proveedor	Luis Angel Arce Borocuara			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 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: 50b0b84244729606a5bbc04cb2d9bd1f92263d3d70baco067b7253e57b5bd4c7b6f49e28540c0f5997cbc9e3c25ec2b9

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

10015

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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 Borja

Número de identificación: 82362014

10074

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 883

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	YILVER ROMAÑA MOSQUERA				
Nit	1.077.435.696-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 junio 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 18764046780290 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

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

10075

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 90

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	YILVER ROMAÑA MOSQUERA				
NIT	1.077.435.696-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-06-28	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-883	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

100276

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

Yilver Romaña Mosquera

C.C. 1077435696

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de JUNIO 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: Yilver Romaña Mosquera

Número de identificación: 1077435696

10022

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 91

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	ILSIA PALACIOS LEMUS				
NIT	54.258.627-2	**Teléfono**	3137736723	2023-06-28	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-806	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

100 78

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 806

Proveedor	ILSIA PALACIOS LEMUS			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	54.258.627-2	**Teléfono**	3137736723	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 junio 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: a9d6749e4ab4d70209fec8a40bf55686bc47b808b992a91cc982cccafc197b518aac4cb0d10a846482b635bd25f5bfa2

10079

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 92

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Graciela Martínez Lagarejo				
NIT	43.205.383-3	**Teléfono**	3208956625	2023-06-28	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-807	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

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

10080

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 807

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Graciela Martínez Lagarejo				
Nit	43.205.383-3	**Teléfono**	3208956625	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 junio 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: 4591751d80ae65b4efa1200c8076f21ce2af4c036325f2ecf380e761702966541e8011bbb0df631c1e0a95f82071bc7a

1008

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 93

Pagado a	Juana Nelly Perea		
NIT	54.258.592-3	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-805	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023, contrato 27001502023

1005 2

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 805

Proveedor	Juana Nelly Perea			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	54.258.592-3	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 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: 047168b515f09c93a5024ded99ce8119207d58d42ac136b6d0bc86355e0d3893215c569bdf62d61c5e1563f1a06eb6c3

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

	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 JUNIO	CONTRATO 271502023				Fecha de presentación de la planilla 02/07/2023			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							128.372	DanielaPiedrahita				
2	BETZAIDA MARMOLEJO RAGA	54.255.413	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00							210.383	BetzaidaMarmolejo				
3	DEIRY TELLO CORDOBA	1.192.806.220	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00							210.383	Deiry TelloC.				
4	YAJAANNY SALAS PALACIOS	1.077.478.757	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00							210.383	Yahanny S.				
5	KELLY JOHANA TELLO PALACIOS	1.078.857.955	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00							210.383	Kelly Tello				
6	MARTHA CECILIA MOSQUERA PINILLA	43.148.738	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00							210.383	Martha Mosquera				
7	CINTHY YISETH BENITEZ MOSQUERA	1.076.325.384	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00							210.383	Cinthy Benitez				
8	KAREN YULIETH MORENO MOSQUERA	1.077.478.099	Psicosocial	OPS	2.296.800,00							210.383	Karen Moreno C				
9	ANNY YULIETH PALACIOS PALACIOS	1.077.468.213	Psicosocial	OPS	2.296.800,00							210.383	Anny Palacios				
10	ADRIANA RIOS ROA	1.077.431.041	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00							105.192	Adriana Rios Roa				
11	LUCY FERNANDA VALENCIA RENTERIA	1.077.474.863	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00							105.192	Lucy Valencia				
12	MARIA CONCEPCION RENTERIA	26.274.873	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00							85.580	maria concepcionR				
13	VIANNEY MOYA CORDOBA	54.257.263	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00							85.580	Vianney Moya				
14	LUKY DAHIANA LLOREDA PALCIOS	35.546.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00							85.580	Luki D. Lloreda P				
15	SAMIRNA MENA MOSQUERA	1.077.433.190	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00							85.580	Samirna mena				
16	SANTIAGO HINESTROSA	1.039.466.682	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00							0					
	TOTAL				34.606.086,00		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													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 2	OPS	0	MES JUNIO	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/07/2023				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	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															

1085



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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 94

Pagado a	Daniela Piedrahita Giraldo			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-06-28	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-808	Cuota 1	31/12/2023	128,372.00
			Total COP	128,372.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023.

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

100 86.

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 808

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Daniela Piedrahita Giraldo				
Nit	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	128,372.00	0 %	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 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: dd34ae13cd0d5354f4874f1f431dff58c9efa2bd46c0c349fd401b132ed684b862495edc59bd9b2807adef683cebfdba

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

10087

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: DANIELA PIEDRAHITA GIRALDO

CC.1.128.442.647

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el JUNIO 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 Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 128.372**

(CIENTO VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS 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: Daniela Piedrahita

Número de identificación: 1.128.442.647.

10089

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 95

Pagado a	Betzaida Marmolejo Raga			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	54.255.413-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-809	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023

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

1089

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 809

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Betzaida Marmolejo Raga				
Nit	54.255.413-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 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: 5516cd037ad3b96d036c4799c885547dc284c45c89ca35482f29c622a400964c25bc4c46b9d86563b62f9c603fa66780

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

1CC90

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio 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: 54255413

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 96

Pagado a	Delry Tello Cordoba			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.192.806.220-2	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

				Concepto	**Valor**
Abono	DS-810	Cuota 1	31/12/2023		210,383.00
				Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023

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

1092

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 810

Proveedor	Deiry Tello Cordoba			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.192.806.220-2	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 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: 01ac29228c3d31b24e5d0187022cd1e9c7e137b8292d4bcede907f2ddcd69a36894e2aa2784e0d6cf0bc51386625f39b

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

10093

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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**

(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: Deiry Tello cordoba

Número de identificación: 1192806220

100994

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 97

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yahaanny Salas Palacios				
NIT	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-811	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023

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

100915

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 811

Proveedor	Yahaanny Salas Palacios			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 junio 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: bc8c4ce350660eb56c0886dd4969be3ceb5216587f683540ed4876c42f8444a7a4d1587eb6303f1ef688ed409c07e8e4

100%

QUIBDÓ __25__ DE __06__ 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: Transporte para encuentros durante el mes de JUNIO 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

10097

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 98

Pagado a	Kelly Jhoana Tello Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-812	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023

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

10098

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 812

Proveedor	Kelly Jhoana Tello Palacios		
Nit	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 junio 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: 4109e83bb3d2db8028412f58e0153fbc87d9e340ef6d69e2fd41faa38834bb14878f063753f20b599f1dd24403d1d506

10099

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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**

(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: Kelly Tello

Número de identificación: 1078857955

10100

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 99

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Martha Cecilia Mosquera Pinilla				
NIT	43.148.738-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-813	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023

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

10101

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 813

Proveedor	Martha Cecilia Mosquera Pinilla			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	43.148.738-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 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: 523b5fddd4d193136a5ac3c9f366aa061ofb0bb898d676e785b2273e6e7c74fcb313004cdof7d60f96b8945f712d759c

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

10102

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: MARTHA CECILIA MOSQUERA PINILLA

C.C. 43148738

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el JUNIO 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: **$ 210.383**

(DOCIENTOS DIEN 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: Martha Mosquera

Número de identificación: 43148738

10103

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 100

Pagado a	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-814	Cuota 1	31/12/2023		210,383.00
				Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023

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

10104

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 814

Proveedor	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 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: d759686c7c60030395283dbadda864b24af68cfdf28c6c11196223b16a67ad3ab35654712f9cc23boc20ccda6b66450c

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

10105

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA

C.C. 1.076.325.384

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el MAYO 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 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: Cinthy Yised Benitez Mosquera

Número de identificación: 1076325384

0106

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 101

Pagado a	Karen Jhulieth Moreno Mosquera			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.478.099-1	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-815	Cuota 1	31/12/2023		210,383.00
				Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023

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

10102

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 815

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Karen Jhulieth Moreno Mosquera				
Nit	1.077.478.099-1	**Telófono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 junio 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: bfaf1f48629f96cc518f36f16a0bbbddccdd1bcb9bb95d8f6e64b54cede21bdd8708583a4d9ed9c35616340eebdc44a5

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

10108

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 mes de JUNIO 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

10109

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 102

Pagado a	Anny Yulieth Palacios Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.468.213-2	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-816	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023

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

1010

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 816

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Anny Yulieth Palacios Palacios				
Nit	1.077.468.213-2	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	210,383.00	0 %	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 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: 2a7d4c2151216bf2282225559884d6ffaf9193b0ec958c46bf0a5e43940f7b88d37c3f705c9da8f36c81d94f01bc9a9c

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

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 junio 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: 1077468213



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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 103

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Adriana Rios Roa				
NIT	1.077.431.041-2	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-817	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023

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

1013

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 817

Proveedor	Adriana Rios Roa		
Nit	1.077.431.041-2	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,192.00	0 %	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 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: 6b4390883397161ef4023o4cb2fe15c791odd43af81bde1b046a11a3bod8815fdc4a62b1dad2o61o51827oc96o489a15

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

10114

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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: Transporte para encuentros durante el mes de JUNIO 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: Adriana Ríos Roa.
Número de identificación: 1077431041 Q

1045

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 104

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Lucy Fernanda Valencia Renteria				
NIT	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-818	Cuota 1	31/12/2023		105,192.00
				Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023

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

10146

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 818

Proveedor	Lucy Fernanda Valencia Rentería		
Nit	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-06-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,192.00	0 %	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 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: 76478173cc0072c9bccc051300a29cbc8f684c0a52c7865a1344313590261b7b18c4d4306f615a8430a8dcc5d88d3136

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

10117

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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

D115

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 105

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	María Concepción Rentería García				
NIT	26.274.873-3	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-819	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023

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

819

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 819

Proveedor	Maria Concepción Rentería García			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	26.274.873-3	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 junio 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: dd506032b575ae3173ba28cb9aa14a515b3d138ca0073d3482eab1291f65f7acfb5f8f888bd2047553a946d4e8980850

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

10120

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO 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 JUNIO 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 Concepcion Renteria

Número de identificación:
26.274 873

1012



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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 106

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Vianney Moya Cordoba				
NIT	54.257.263-0	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-820	Cuota 1	31/12/2023		85,580.00
				Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023

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

10122

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 820

Provoodor	Vianney Moya Cordoba			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	54.257.263-0	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 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: 52bf965118a61c86dca5dd80c842398023f45f715c67dba5c5e934f339c3be6c1a329c1ca2994c327bab33a4b0f22bb8

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

10123

QUIBDÓ __25__ DE __06__ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
VIANNEY MOYA CORDOBA

C.C.**54.257.263**

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de JUNIO 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: Vianney Moya

Número de identificación: 54257263

10124

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 107

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lliky Dahiana Lloreda Palacios				
NIT	35.546.014-4	**Telćfono**	(604)	2023-06-28	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-821	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023

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

1015

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 821

Proveedor	Lilky Dahiana Lloreda Palacios			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	35.546.014-4	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 mayo 2023, contrato 27001502023 me de junio 2023

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 on 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: d3bfb8abb7444e3ee0109736fb56e9bc8b7e90a9c2c37e62c9910e6955f4961f5af125909ab7bc2ff388bffb22c4cbc5

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

10126

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JUNIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LLIKI DHAIANA LLOREDA PALACIOS

C.C. 35546014

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de JUNIO 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: Lliki Dhaiana Lloreda Palacios

Número de identificación: 35.546.014

10127

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 108

Pagado a	Samirna Mena Mosquera			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604)	2023-06-28	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-822	Cuota 1	31/12/2023		85,580.00
				Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023

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

10128

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 822

Proveedor	Samirna Mena Mosquera			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604)	2023-06-25	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 junio 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: 8d35ef2c16e45f9ac499160a73503df0b1dc4f1bf5e1243746d638117fbc2f7416fc38e2230507101cac1f60a8472d72

10129

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 JUNIO DEL 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: SAMIRNA MENA MOSQUERA

C.C. 1.077.433.190

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el JUNIO 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: Samirna mena mosquera

Número de identificación: 1077433190

10150

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 109

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Jovina Moreno Bermudez				
NIT	26.259.468-0	**Teléfono**	3217319036		
Dirección	cl 24 11A 29	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-06-28	pago por cuenta bancaria

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

Concepto				Valor
Abono	DS-823	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023

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

1053

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 823

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jovina Moreno Bermudez				
Nit	26.259.468-0	**Teléfono**	3217319036	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	cl 24 11A 29	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 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: f50c117bff31d639cec6ba244557f01e8cf5319ec83af23a3f65e88a1e4b3c28e12d4f85c4e736b445c2d97c80da2616

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

10132

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

Recibo de Pago/Egreso Junio

No 110

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Aidel María Palacios Rodriguez				
NIT	54.250.948-5	**Teléfono**	3216211031	2023-06-28	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-824	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros en el mes de junio de 2023

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

10133

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 824

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Aidel María Palacios Rodriguez				
Nit	54.250.948-5	**Teléfono**	3216211031	2023-06-25	2023-12-31
Dirección	Barrio Niño Jesus	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	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 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: cc1b4355c6c665dc50c1f9434a8f2dc264c04ed5531c445000d62f3597afd584a642cf78e4d4b064230968a952e9d150

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