TALENTO HUMANO

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

| | | |

				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	MES JULIO		CONTRATO 27091502023			Fecha de presentación de la planilla 02/08/2023						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	1.160.000	30	0	140.606		46.400	46.400	92.800	1.207.806	Luz Diaz C.					
	TOTAL				1.160.000		0	140.606	0	46.400	46.400	92.800	1.207.806						
	Observaciones																		
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA						Firma y No de Cédula												

11043

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 2

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Ivonne Guisado Lozano				
NIT	26.366.792-0	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-993	Cuota 1	31/12/2023	3,258,600.00
			Total COP	3,258,600.00

Observaciones:

pago del mes de julio de 2023.

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

11045

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 993

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 prestación de servicios en el mes JULIO 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: 139f8e445a284b992bc1b862ac171cdb417fef406d50846eddf9d9c4f8958907070d2f765d4c3a473208dd6fbc596de0

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

11046

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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.º: 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 26356792	0	IVONNE GUISADO LOZANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5621	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CAB4		3170000000		SEGUROSCIVARRON@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
2023-07	2023-07	27155110	I	2023-07-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	378.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27155110	2023-08-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	INC	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	DIAS	EPS	ARL	AFP	SALARIO	IBC	COT	FSPOR	FSOLI	NOMBRE	IBC	COT	NOMBRE	IBC	COT	IBC	COT	ARL	IBC	COT	IBC	COT	COL					
1	CC 26356792	GUISADO LOZANO IVONNE	1.304.000																0		30	30	0	30	1.304.000	1.304.000	208.700	0	0	COLPENSIONES 25-25-14	1.304.000	208.700	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.304.000	163.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.304.000	6.900	0.005227	0	0	0	0	0	59	0	378.600	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 26356792	0	IVONNE GUISADO LOZANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5621	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CAB4		3170000000		SEGUROSCIVARRON@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
2023-07	2023-07	27155110	I	2023-07-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	378.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27155110		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.304.000	1.304.000	1.304.000	0	0

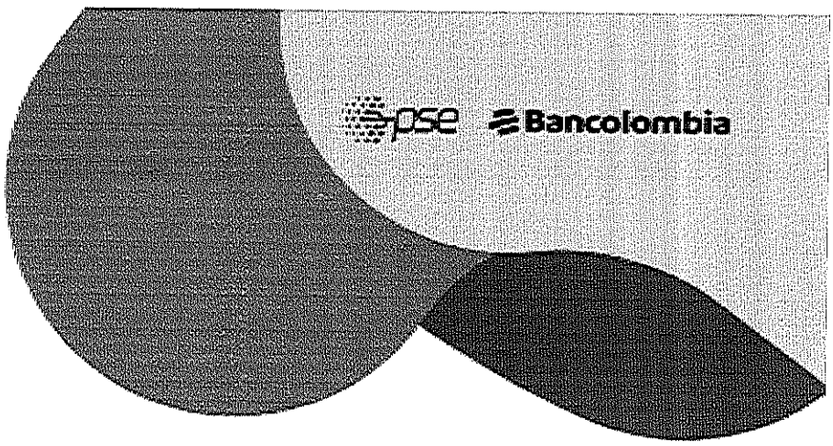
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.700	0	0	0	208.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.700	0	0	0	208.700
EPS(Administradoras: 1)				1	163.000	0	0	0	163.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	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					378.600	0	0	0	378.600

1094

11048

Comprobante

de pago en línea



ASOPAGOS

Pago realizado por: ASESORES SEGURIDAD SOCIAL SAS

Nro. de recibo: 27156110

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 26366792

Fecha y hora de la transacción: Martes 25 de Julio de 2023 10:24:03 AM

Nro. de comprobante: 0000068513

Valor pagado: $ 378,600.00

Producto: *******9841

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

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

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 6

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Yali Quinto Hurtado				
NIT	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-996	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

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 996

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: c7a265e65474c1b3af25423d4e56244ebc8123690916e91e0f22286abde1d5e27105313ba6b6067d83374133098fb5c7

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

11051

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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: 1077 445 068

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 1077445068		QUINTO HURTADO LUZ YALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BUENI AIRES PARTE ALTA MANCANA E CASA 1	QUIBDO-CHOCO	6713255	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	59000455	9453981464	I	2023/08/16	2023/07/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1077445068	QUINTO LUZ	231001	30	$1,160,000	$185,600	CCFC20	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLFONDOS		231001	800,227,940	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
COMFACHOCÓ		CCFC20	891,600,091	8	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL					1	$336,700	$0	$0	$336,700

EFECTY S.A.
NIT 830.131.933-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9397197342 DV: 742706

Cajero: LUFENEBO

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

Fecha: 24/07/2023 10:55:00

PS Recaudador:
911186 EFECTY QUIBDO CONFIMAX ALAMEDA

Cantidad cupones: 1

Nombre: LUZ YALI
Apellido 1: QUINTO HURTADO
NUM PLANILLA: 9453981464
TIPO DE IDENTIFICACION: CÉDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1077445068
PERIODO: 202307
Referencia Valor
9453981464 $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

11032

2023/07/25 09:42 AM

11053



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 7

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Claudia Patricia Lenis Cordoba				
NIT	1.077.447.796-4	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-998	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

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

11054

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 998

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 38efebad295ef5d9b0d1a9635f873912ba3c5c636a787f1b2a10b1527232d617e400d80dd6070a92e6d7ed5cc85ea57b

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

11055

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
CLAUDIA PATRICIA LENIS CÓRDOBA

C.C. de 1.077.447.796 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de julio cómo DOCENTE PERFIL 1 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$2.296.800 (DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE)**

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Claudia Patricia L. C.

Número de identificación: 1077447796

11056

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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:	**4505979749**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995142745

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: 9397083892
DV: 192993
PRAVIDA
Cajero:
Cliente beneficiario:
1102263 PILA RECAUDO
24/07/2023 09:03:12
PS Recaudador:
9B592A BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6
1
Fecha:
Cantidad cupones:
Identificacion:
1077447796
CLAUDIA
LENIS
CORDOBA
CEDULA DE CIUDADANIA
1111111111
4505979749
2023/07
0
0
Valor
$336.700,00
$336.700,00
EFECTIVO
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia
Forma:

Nota: Conserve este recibo como constancia de la transacción realizada. Para verificar el estado de su pago ingrese a www.enlaceoperativo.com.co o comuníquese a nuestra línea de servicio al cliente: (1) 8510010 en Bogotá o a nivel nacional 018000 930026 opción 1. Tenga en cuenta que para verificar el estado de su pago debe tener a la mano el número de autorización generado en la transacción. Este recibo no es válido para efectos tributarios. Para mayor información sobre el tratamiento de sus datos personales y el ejercicio de sus derechos como titular, consulte nuestra política de tratamiento de datos personales en nuestra página web www.enlaceoperativo.com.co

11057



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 8

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Neila Maria Palacios Moreno				
NIT	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-07-28	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-1000	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago del mes de julio de 2023

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

11058

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 1000

Proveedor	Neila 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
2023-07-25	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 JULIO 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: c284fc81abc653840f90f3e3e8ae5b1249aee160efb2932a9474fe8af30fd0b87e6509b533e5f60d681d5e5fec421f4a

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

11059

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 JULIO 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 Julio 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

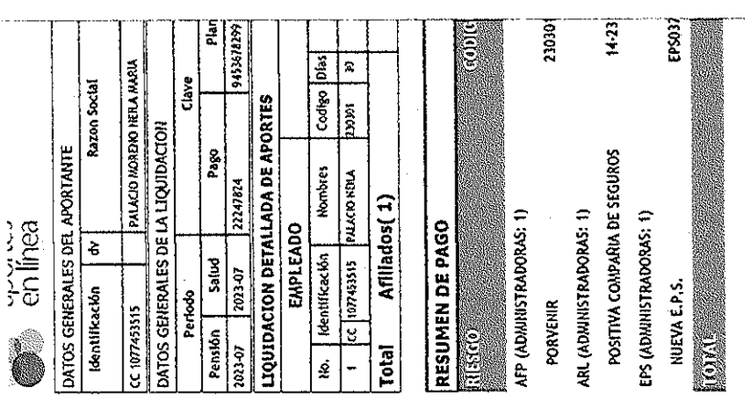
MODALIDAD FAMILIAR

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



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social
CC 1077453515		PALACIO MORENO NEILA MARIA

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	
Pensión	Salud	Pago	Plan
2023-07	2023-07	22247824	945367829

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	
1	CC 1077453515	PALACIO NEILA	230301	30	
Total Afiliados(1)					

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	
PORVENIR	23030
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	
NUEVA E.P.S.	EPS032
TOTAL	

11062



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 9

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Dary Rojas Hurtado				
NIT	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1002	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio 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 1002

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 8c9998b29e91bd739a966775eda7d0784bc961e41b5393a9913009158bc0b92988a8f4b0a3663b92a3cb4232ce6a8b13

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

11064

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio cómo DOCENTE PERFIL 2 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.051.981(DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS) M/CTE.**

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:
Luz Dary Rojas Hurtado
Número de identificación:
35.545.589.

11065

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:	**4505963605**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/24 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995153493

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**

11066

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA 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:	**4505963605**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Julio
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
2023/08/23	0	$ 0	$ 336.700
2023/08/24	1	$ 600	$ 337.300
2023/08/25	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/08/28	5	$ 2.100	$ 338.800
2023/08/29	6	$ 2.400	$ 339.100
2023/08/30	7	$ 2.800	$ 339.500

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	**$ 6.100**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 336.700**



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 10

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Liliana Baldosea Perea				
NIT	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1004	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio 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 1004

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: f1c856dafe1bbc2423d9afaafe9fef88df566798cfdd44c24bb020e7935c7fe101f3b14baecb54b0e9dfe726b5129607

11069

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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. 077 440 356

11070

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077440356
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA LILIANA BALDOSEA PEREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ZONA MINERA	TELÉFONO:	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:	**1107029942**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
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
2023/08/14	0	$ 0	$ 336.700
2023/08/15	1	$ 600	$ 337.300
2023/08/16	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/08/17	3	$ 1.300	$ 338.000
2023/08/18	4	$ 1.700	$ 338.400
2023/08/22	8	$ 3.300	$ 340.000

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**

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 11

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Apolonia Palacios Leudo				
NIT	542.501.132-0	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1006	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio 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 1006

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 1c275525e8f67b482ef07f20025ba21c0417a37f12d67b8bac039ef5f1b822e41464df8031b35283a1ca54793a9431e0

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

11073

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO MARZO 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 julio 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:

11074

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:	4505975115	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995142129	

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: 9397060287 OV: 649632
Cajero: PARMTOCA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 24/07/2023 08:32:58
PS Recaudador:
905924 BARRIO PAR 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: 4505975115
Periodo Pago: 2023/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
54250113 $336.700,00
Valor recibido: $336.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente le 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

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 12

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Vanessa Gutierrez Torres				
NIT	1.111.789.986-7	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1008	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio 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 1008

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: e455f2b851ae8b3fd87e0bf4842e5eb45ad323506e51e514c648afd1c9be816cd72f8b2ab65fd381a66a05257b54e685

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

11077

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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

Número de identificación: 1.111.789.986

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACI CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-14, 10:15:12 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1058189500

Periodo Cotización: Julio de 2023 | Periodo Servicio: Julio de 2023

PAGADO 14/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SUS	Días IRP	Días EPS	Días ARP	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											30	30	30	0	ADMON FONDO PENSIONES	$ 1.160.000	$ 139.200	EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	0.522	$ 1.160.000	$ 6.100	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 338.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes MinEducación	Incapacidades, Licencias, Subsidios a Pares EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 139.200	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 338.700	$ 0	$ 338.700

1 de 1



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 13

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Karen Yulieth Rios Diaz				
NIT	1.077.451.643-1	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1010	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio 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 1010

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 julio 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: 9cef4fa623077769ce0e2ce917f984389f0ad7d82e8abf96a66f07082a82a7188fa0a498faa9cda6c05dd075e8fa9d55

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

11091

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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

11082

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077451643		RIOS DIAZ KAREN YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	b el carano	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
2023-07	2023-07	62002595	9452729329	1	2023/08/11	2023/07/24	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/07/24 09:37 AM

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	190.143.75.12
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9452729329
Valor:	336.700
Período de pago:	2023-07
No Transacción (GUS):	62002595
Fecha:	2023/07/24
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2021 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

11083

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 14

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Valentina Bonilla Calcedo				
NIT	54.258.055-1	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1012	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11085

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 1012

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: e3cd79bb0fb08878986a1447717009b0de856e69cfac8aa407e995bd2a7305228e7e2423e9af0461e32b34f10086224f

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

11086

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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 C

Número de identificación:
54 258055

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	Cra 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	
2023-07	2023-07	I	24/07/2023	69548509	$338.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	338.700	338.700

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

1684

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	Cal 7 Nro 20-65	3216663591	juanvalentinabonilla1971@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	
2023-07	2023-07	I	24/07/2023	69548509	$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilleno	Holdings	Extranjero	Cotiza en el exterior	Residente	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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
1	CC	54258055	BONILLA CAICEDO VALENTINA	SI	0			N		X															230301	1.160.000	155.800	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	I	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

11088011

Outlook Buscar

Inicio Vista Ayuda

Correo nuevo Eliminar Archivar Informar Limpiar Mover a Re

Favoritos

Elementos envia...

Bandeja de entr...

Agregar favorito

Carpetas

Bandeja de entr...

Correo no des... 8

Borradores 14

Elementos envia...

Elementos eli... 8

Archivo

Notas

Archive

Conversation Hi...

Junk

Crear carpeta nu...

Grupos

Cerrar Anterior Siguiente

Confirmación Transacción PSE - CUS 62820688

¡Hola, jhan carlos quejada

Gracias por utilizar los servicios de BANC los siguientes son los datos de tu transac

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 62820688
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 336.700
Fecha de Transacción: 24/07/2023

Ten en cuenta estos tips de seguri

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pag
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

pse

ACH Colombia Oficial

ACHColombiaOficial

11090



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 15

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yaisa Madeline Rivas				
NIT	1.193.114.878-1	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1014	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio 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 1014

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: ffd4f4ad35f381ddb9e8236450ac360455198810534852224 2e42b509ff84910cc1ec8bde26a6efd5b452c6f307bdbc3

11092

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 JULIO 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 julio 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193114878		RIVAS RENTERIA YAISA MADELEINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	puerto meluk	MEDIO BAUDO-CHOCO	5999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-07	2023-07		9453078558	I	2023/08/18			0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	Tsgrsretvdetaesdtaesptaspcorvsltdvge	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: 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	1193114878	RIVAS YAISA	23030	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	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193114878		RIVAS RENTERIA YAISA MADELEINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	puerto meluk	MEDIO BAUDO-CHOCO	5999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-07	2023-07		9453078558	I	2023/08/18			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
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	$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: 9397809536 DV: 872905

Cajero: CRDABLNO

Cajero beneficiario: [illegible] AUAL Aportes en Linea [illegible] Mi Plan

NIT

Dirección

NUMERO: 307
PERIODO: valor
Referencia 600,00
[illegible]78858 $330,600.00
EFECTIVO

El valor de

Abono

Observacion

pago de honc

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

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 16

	Fecha pago	Forma de pago
(604) Quibdó - Colombia	2023-07-28	pago por cuenta bancaria

scientos cincuenta pesos m/cte 1,969,650.00

Concepto		Valor
ota 1	31/12/2023	1,969,650.00
	Total COP	1,969,650.00

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

11095

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 1016

Proveedor	Samirna Mena Mosquera		
Nit	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 2332ef6684158e85a1098fa0893c2a61aa359ee4c29aa5fa31c85cfa88cad898d7f3854b30012cda57f73fc95303bee7

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

110916

QUIBDÓ _25___ DE ___JULIO___ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
SAMIRNA MENA MOSQUERA

C.C.**1.077.433.190**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JULIO 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: **$ 1.969.650.00**

(MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEICIENTOS CINCUENTA PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: samirna mena mosquera

Número de identificación: 1077433190

11097

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**

EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9387928931 DV: 120009

Cajero: PANTOJA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 29/06/2023 09:57:01

PS Recaudador:
905324 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 1077433190
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 contratado.

Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
Solicitudes@clientesefecty.com.co
www.efecty.com.co



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 17

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Jackson Arley Cordoba Cordoba				
NIT	1.077.455.765-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-07-28	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-1018	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11099

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 1018

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: bb05b20d4904b8e29089b20db427a4a9f83f56163a74045c31e0246f56b2ed21372e3b12d3d8b5857ca118591001853b

11100

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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 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:

11101

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:	**4505963036**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995146136

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**

11102

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA 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:	**4505963036**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
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
2023/08/16	0	$ 0	$ 336.700
2023/08/17	1	$ 600	$ 337.300
2023/08/18	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/08/22	6	$ 2.400	$ 339.100
2023/08/23	7	$ 2.800	$ 339.500
2023/08/24	8	$ 3.300	$ 340.000

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:	**$ 336.700**



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 18

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Zamara Salcedo Castaño				
NIT	35.604.750-6	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1020	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11104

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 1020

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 08e8473734ca54359dce2967a0673083e8034fa60840cf28ac88ad861ec073aa20e953553d71bc43cc43d00f88e68d7f

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

11105

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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: ZAMARA SALCEDO CATAÑO

Número de identificación:
CC. 35.604.750

11106

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35604750
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZAMARA SALCEDO CATANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO CARAÑO	TELÉFONO:	3104460
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de la primera infancia
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4509508961**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
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
2023/08/14	0	$ 0	$ 336.700
2023/08/15	1	$ 600	$ 337.300
2023/08/16	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/08/17	3	$ 1.300	$ 338.000
2023/08/18	4	$ 1.700	$ 338.400
2023/08/22	8	$ 3.300	$ 340.000

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**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 336.700**



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 19

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lowis Palacios Palacios				
NIT	1.077.455.705-8	**Telófono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-07-28	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-1022	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio 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 1022

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
2023-07-25	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 JULIO 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: 89edcfbaf5da7f0333a51e5029bbc98ca01c3bee13caf12a98efc260ed712f682f8f7c762c7984f7f34a5454b183ba66

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

11109

MáqqCUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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

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
2023-07	2023-07	64473369	9453693567	I	2023/08/02	2023/07/25	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	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vfp	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

11111



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 20

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yenecy Cordoba Valoyes				
NIT	1.077.447.769-5	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1023	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11112

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 1023

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: b97b7e0db9f78d534b4e57b51d9e36224a02e619b8c5e39c545e4104da16ac894ea224bb1b0afe301225de4772e30df6

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

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
YENECI CORDOBA VALOYES

C.C. 1.077.447.769 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de julio 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

11114

SOI

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:	**4509628274**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995149615

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**

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

ORDEN DE SERVICIO DV: 533323

9397312070 LUFERREBO

3:

te beneficiario:
263 PILA RICARDO

24/07/2023 14:15:25

3:

ecaudador:
1186 EFECTIV QUIBDO CONFINAX ALAMEDA

tidad cupones: 1

ntificacion: 1077447769

bre: YENECY
elido 1.: CORDOBA
elido 2: VALOYES
PO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
LEFONO: 12345679
odigo Planilla: 4509628274
eriodo Pago: 2023/07
alor Comision: 0
alor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1077447769 $336.700,00

Valor recibido: $336.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

E1

11115



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 21

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Lady Arlene Murillo Asprilla				
NIT	39.179.224-4	**Teléfono**	3105379635	2023-07-28	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1025	Cuota 1	31/12/2023	1,969,800.00
			Total COP	1,969,800.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio 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 1025

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 9b40a6a9e5ce394b7cbfedc9ff7d4077dfbf5baf9f815dcce07356ade14c83adee2cb5f74ce31a654d0696f8893d8dc7

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

1117

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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:

Número de identificación:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39177224
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA MURILLO ASPRILLA
CIUDAD Y MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	MINERCOL	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades rec Asdoras y Explotadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	45503917725		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		99085227568

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	$ 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
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

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IEP				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 | | | | | | | | | | | | |



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

Comprobante desembolso nómina No.	CC-997-48
Fecha de elaboración	2023-07-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Luz Delis Dias Cordoba		Salarios por pagar Julio	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 del mes de julio de 2023.

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

11120

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

Comprobante de nómina No.	**CC-992-50**
Fecha de elaboración	2023-07-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Luz Delis Dias Cordoba		sueldo mes JULIO 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,160,000.00	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	Luz Delis Dias Cordoba		Auxilio de transporte	150 - CONT. N° 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. N° 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. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
5	25050501 - Salarios por pagar	Luz Delis Dias Cordoba		Salarios por pagar JULIO 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,300,606.00	1,300,606.00

Observaciones
sueldo del mes de JULIO de 2023

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

11121

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-993-51**
Fecha de elaboración	2023-07-25

#	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. Nº 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. Nº 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. Nº 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. Nº 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. Nº 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. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
7	72057801 - Aportes Sena	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	34,800.00	0.00
8	23701002 - Sena	Luz Delis Dias Cordoba		Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	34,800.00
9	72057501 - Aportes icbf	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	23,200.00	0.00
10	23701003 - Icbf	Luz Delis Dias Cordoba		Icbf	150 - CONT. Nº 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. Nº 27001502023 FAMILIAR	6,100.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes arl	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	6,100.00
13	72053001 - Cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
15	72053601 - Prima de servicios	Luz Delis Dias Cordoba		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Luz Delis Dias Cordoba		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,084.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,084.00
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

11122

Total	707,285.00	707,285.00

Observaciones
Provisión y seguridad social de JULIO 2023

BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO	Versión 1	JUULIO 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	15	MES JULIO	CONTRATO 27001502023	Fecha de presentación de la planilla 02/08/2023	DIMF FAMILIAR

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO					PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES --prima---	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL	
1	HEINNAR ALBERTO GUITIERREZ CARMONA	11.811.664	Coordinador	OPS	3.258.600,00	30						3.258.600	
2	HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO	1.077.433.951	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	
3	FRANCISCA ALICIA CORDOBA	42.988.073	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	
4	LUDIS PALACIOS PALACIOS	54.250.448	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	
6	LEIDY PEREA PESTAÑA	1.003.930.979	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981,00	
7	SANDRA MILENA PALACIOS MENA	1.077.469.973	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	
8	NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA	35.891.668	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	
9	SANDRA MILENA CAICEDO GUITIERREZ	35.545.857	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	
10	MERY SUGEY PEÑA PALACIOS	26.274.246	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	
11	LUZ ALEIDA PALOMEQUE MOSQUERA	1.077.422.448	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	
13	NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ	26.327.675	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	
14	JINA CARLINE ALZATE OÑATE	1.077.481.397	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	
15	LUIS ANGEL ARCE BOROCUARA	82.362.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	
16	YILVER ROMAÑA MOSQUERA	1.077.435.696	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	
17	EDWIN ANDRES JIMENEZ RINCON	1.077.475.707	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00	30						1.969.800	
	TOTAL				32.471.774,00		0	0	0	0	0	32.471.774	

Observaciones

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

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO															FEBRERO DE 2023	
																Versión 1	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 JULIO	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/03/2023				DXMF 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				
2	ILSIA PALACIOS LEMUS		Docente perfil 1	LABORAL	1.374.923	30		140.606		54.997	54.997	109.994	1.405.535	Ilsia Palacios			
3	GRACIELA LAGAREJO MARTINEZ	35.546.014	Docente perfil 2	LABORAL	1.213.923	30		140.606		48.557	48.557	97.114	1.257.415	Graciela Lagarejo			
	TOTAL				3.748.846		0	421.818	0	149.954	149.954	299.908	3.870.756				
	Observaciones																
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA						Firma y No de Cédula										

1124



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

Comprobante desembolso JUL No.	**CC-15-1**
Fecha de elaboración	2023-07-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona		Salarios por pagar julio	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 de honorarios del mes de julio de 2023, se paga a la señora Cristil el valor de $968.524, por indicaciones judiciales.

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 1027

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: efc4a4efd964a744bf34e13e908c90ee77f45dc31172618849be38a58a21d6ea0f308f28a4724913d98b568fab7c6a93

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

11127

RECIBOS DE PAGO
"SOLUCIONES Y SERVICIOS"

CONSECUTIVO
2110

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE 3184095450 FECHA DE PAGO martes, 4 de julio de 2023 8:53 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 M&H
B/ JARDIN	CCR 31	hainar.gcarmona@hotmail.com		

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

FECHA DE INICIO DE CONTRATO	REPRESENTANTE LEGAL	TIPOS DE REAJUSTE	NOVEDADES	DIAS PAGOS
8/02/2023	DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA		NINGUNA	30

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

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

DURACION DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR MENSUAL	ISC CALCULADO
10,8	3258600	301722	1160000

DÍA HÁBIL Y FECHA LIMITE DE PAGO PARA ESTE MES

1303200	10	martes, 15 de agosto de 2023

OBSERVACIONES CLIENTE
I.B.C 1.303.200

OBSERVACIONES DEL PAGO

MES DE PAGO	AÑO DE PAGO
JULIO	2023

TARIFA ARL
0,522

AFP	PORVENIR	208512	0
EPS	NUEVA EPS	162900	
ARL	POSITIVA ARL	6803	
CCF		0	
INTERESES DE MORA		0	
COMISION		26475	
IVA		5030	
TOTAL A PAGAR		410.000	
FORMA DE PAGO		EFECTIVO	

SASPRILLA
USUARIO

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

FIRMA CLIENTE O PERSONA AUTORIZADA

11128

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 22

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Hector Enrique Berrio Pino				
NIT	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1029	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11130

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 1029

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: ed4570d6f883489b16490921fa2b733803460807d9254e0da9744e2563720a56c885165c584424392092b58b2114c934

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

11131

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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: 1077433951

11132

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9396721182 DV: 744271

Cajero: PAANTOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 22/07/2023 09:27:09

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:	4505986826
Periodo Pago:	2023/07
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

11133

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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:	**4505986826**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995137212		

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**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

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:	6710303
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:			4505886326	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Año	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Año	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995137212

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
23020I	23020I- 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 23

Pagado a	Francisca Alicia Cordoba Moreno			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	42.988.073-0	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1031	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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 1031

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,296,800.00

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

Observaciones:
Honorarios por servicios en el mes de JULIO 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: 7c3143a99efc251bd73475fdfe315dae2f498d848c4c1ff8f7049ac80f96a4043a4fd3cdb2643646e161b58c89d930c3

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.143-8

11137

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

FRANCISCA ALICIA CORDOBA

C.C. 42988073

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JULIO 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: A E M.

Número de identificación:

cc 42.988 073

14138

Soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	**4503712850**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994995330	

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: 9992081891 DV: 265219
Cajero: PANNIOCA
Fecha: 10/07/2023 08:36:04
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 42988073
Nombre: FRANCISCA
Apellido 1: CORDOBA
Apellido 2: MORENO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4503712850
Periodo Pago: 2023/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
42988073 $336.700,00
Valor recibido: $336.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi - parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
serviciodeclienteeefecty.com.co
www.efecty.com.co



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 24

Pagado a	Ludys Palacios Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.265.426-6	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1033	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11140

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 1033

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 540b6e67381b1443b72accec695e3b815c5319f15a393312aeae5305b8c5da4f86a7ba47823c846eca9a0c8a57c06c8b

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

11141

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUDYS PALACIO PALACIOS

C.C. 26265426

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.051.981,00**

(DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Ludys Palacios

Número de identificación: 26265426

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	Ludy Palacios Palacios	**NIT:**	26265426
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2023
Número de Radicación:	69491860	**Total a pagar:**	$336,700
Fecha de vencimiento:	08/08/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	21/07/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número Autorización:**	57072650
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$6,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$185,600
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$145,000
						$336,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 25

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Leidy Jhohana Perea Pestaña				
NIT	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1035	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

1114

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 1035

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: eb888e8f1490db888990768b4bc8c336c359a33a4d098f043dd4fee7935c5a6a76e448f9a4b047ce4389c766c443b092

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

11145

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LEIDY PEREA PESTAÑA

C.C. 1003930979

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JULIO 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 qué 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: 1003930979

11146

SOI

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:	**4505977908**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995125134

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**

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

No OS: 9396249429 SW: 039067
Cajero: PANTOCA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 21/07/2023 09:08:32
PC Recaudador:
905324 BARRIO PAN DE AZUCA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1003930979
Nombre: LEIDY
Apellido 1: PEREA
Apellido 2: PESTAÑA
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4505977908
Periodo Pago: 2023/07
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

2023/07/21 9:09 AM USUARIO: SOI - CC11787382



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 26

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Milena Palacios mena				
NIT	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1037	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio 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 1037

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 83c8380a56889db49ece0e57e264abb0e5de36c0eab3989508e648b51bc8fce9131b3db18af14bc514022953b4ca5b7f

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

1149

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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 N°: 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

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 1077469973		PALACIOS MENA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	B los rosales	QUIBDO-CHOCO	1236547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	9453012844	9453012841	I	2023/08/17	2023/07/21	BANCO DE 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	1077469973	PALACIOS SANDRA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos
ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 A0097902 ****2808 T576
FTx21/07/23 11:29H.N0979 Oficina AJ
202307 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009453012844
Identificacion1077469973
VALOR PLANILLA:336,700.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:336,700.00

VALOR $ _____

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

2023/07/21 11:36 AM

1150

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 27

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Narle Yaneth Bueno Peñaloza				
NIT	35.891.668-9	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1039	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

1152

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 1039

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: c44b3953825fe5894a80a03e07aee8baa5a350d94489b5f0eb541f5284e691c62e59560c70445f9f7a283f911586b51a

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

1153

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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: 35891668

11154

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:	**4505995485**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995099480

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**

Cafeteria, Cafeteria Ltda.
NIT 830.131.983-1
Calle 96 No. 12-51 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 3895286171 DV: 796016
Cajero: PRANTAGA
Cliente beneficiario:
110263 PILA REGADO
Fecha: 18/07/2023 09:39:05
PS Recaudador:
905924 BANCO PAN DE VIDA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 35891668
Nombre: NARLE BUENO
Apellido 1: PEÑALOZA
Apellido 2: XXX
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4505995485
Periodo Pago: 2023/07
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 contratado.
Linea de servicio al cliente: (1) 6516161

2023/07/18 9:39 AM USUARIO: SOI - CC11787382

11155

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 28

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Milena Caicedo Gutierrez				
NIT	35.545.857-1	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1041	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio 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 1041

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 servicios en el mes de JULIO 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: 09728e8cb1a39839b04b294fd67772745079cdc98e664760e82c9752bc4b78e9a0c782cc2a3fad27bf0ec1688ce90403

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

11157

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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: 35.545857

11158

JUL 21 2023 10:25:35 REMDES 9.45
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 0017588575 TER: AB322464
V.ELECTRON Cc
**1751 RECIBO: 017723 RRN: 020108
RECAUDO APRO: 215272

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009452891630
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 336.700

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

JUL 21 2023 - 10:26:05
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009452891630
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		CAICEDO GUTIERREZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27 H 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
2023-07	2023-07	1000000906	9452891630	I	2023/08/15	2023/07/21	BANCO DE 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	CAICEDO SANDRA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	CCFC20	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/07/21 11:15 AM

11159



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 29

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Mery Zugey Peña Palacios				
NIT	26.274.246-5	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1043	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11167

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 1043

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: a3a45cc1a4d72f46f00349e780cc572f276f9ed53664294f29f42d8f9980ecb14b49b36992747a610eb9e9f6f6b9bb34

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

11162

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO cómo (CARGO) APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.051.981,00**

(DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: MERY Peña P.

Número de identificación: 26274246

11163

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:	**4509361960** TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/21 NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9995720868

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301 PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24 – COOSALUD ESS		$ 145.000
SUBTOTAL:				**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 6.100
SUBTOTAL:				**$ 6.100**

TOTAL PAGADO:	$ 336.700

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
COPIA DE SERVICIO
No OS: 9653301023 OV: 883051
Cajero: PANTOJA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 21/07/2023 14:15
PS Recaudador:
900924 BANCO PAN DE VIDA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 26274246
MERY SUGEY PEÑA PALACIOS
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 1111111111
Codigo Plantilla: 4509361960
Periodo Pago: 2023/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 26274246
Valor recibido: $ 336.700
Forma de pago: EFECTIVO

Nota 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 expresamente 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) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

11164

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA 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:	BARRIO BUENOS AIRES PARTE	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		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:	**4509361960**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
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
2023/08/11	0	$ 0	$ 336.700
2023/08/14	3	$ 1.300	$ 338.000
2023/08/15	4	$ 1.700	$ 338.400
2023/08/16	5	$ 2.100	$ 338.800
2023/08/17	6	$ 2.400	$ 339.100
2023/08/18	7	$ 2.800	$ 339.500

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	**$ 6.100**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 336.700**



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 30

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
NIT	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1045	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio 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 1045

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 08e881a5b229fb82b7de49a1c70f32364edb21d337ab949bb3680e2c0992af6b62a803a6e8bbd3a91abc13f6bc758dc2

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

11167

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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 Aleida palomequem

Número de identificación: 1077422448

11169

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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:	**4503465748**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995062933	

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**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No #: 9393846118 DV: 894811
Cajero: PAMYOCA
Cliente beneficiario:
110263 PTLA RECAUDO
Fecha: 13/07/2023 17:04:39
PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1077422448
Nombre: LUZ
Apellido 1: PALOMEQUE
Apellido 2: MOSQUERA
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 1111111111
Codigo Planilla: 4503465748
Periodo Pago: 2023/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1077422448 $336.700,00
Valor recibido: $336.700,00
Forma de pago: EFECTIVO
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510001
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

2023/07/13 5:05 PM USUARIO: SOI - CC11787382



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 32

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Nimia Chaverra Rodriguez				
NIT	26.259.807-4	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1047	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11170

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 1047

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: f7031b6494f5a0bd7eb865707a9e4a59838627747d470ff6b8d37271826ba129adae6347a813c505d5de0940b9e36077

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

11171

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ

C.C. 26259807

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JULIO 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:

Número de identificación: 26259807

Nimia Ch R

11172

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:	**4503932532**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995129152	

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
ORIGEN DE SERVICIO
Cajero: OP: 135173
Cliente beneficiario: PAGADO
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 21/07/2023 11:38:17
PS Recaudador: 905324 BARRIO PAN DE VIDA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 26259807
Nombre: NIMIA
Apellido 1: CHAVERRA
Apellido 2: RODRIGUEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4503932532
Periodo Pago: 2023/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
26259807 $336.700,00
Valor recibido: $336.700,00
Forma de pago: EFECTIVO
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conservé 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, entiendose 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

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 33

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Jina Caroline Alzate Oñate				
NIT	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1049	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11124

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 1049

Proveedor	Jina Caroline Alzate Oñate		
Nit	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: c719b6d2c420f061571d8a905564775efab3e8862591b25c80b0776ece1aa059afa23da3db8d46a041bd105acb26a26f

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

11175

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

JINA CAROLINE ALZATE OÑATE

C.C. 1077481397

-

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 1.969.650,00**

(UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Jina Caroline Alzate Oñate

Número de identificación: 1077481397

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electronico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1077481397		ALZATE OÑATE JINA CAROLINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yefic@hotmail.com	QUIBDO-CHOCO	3235094272

Clave: 9453179445

Periodo Pensión: 2023-07 **Periodo Salud: 2023-07**

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/08/23	0	$0	$336,700
2023/08/24	0	$0	$336,700

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$185,600
PORVENIR		1	$185,600
ARL	1	1	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,100
EPS	1	1	$145,000
SANITAS		1	$145,000
SUBTOTAL			$336,700
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$336,700

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se 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 depositante limbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 A0097902   ****2806  T572
FTx21/07/23 11:29H.A0979 Oficina A1
202307 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009453179445
Identificacion1077481397
VALOR PLANILLA:336,700.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:336,700.00
```

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21203332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

1 de 2

11177

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 34

Pagado a	Luis Angel Arce Borocuara			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1051	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11179

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 1051

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 1cc46c71f1a3067d9d2490cf350209d3a63521f90233f087eb140204d7275a4e188fbb534e68722a6c6a572c28b68a6c

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

11179

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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

Número de identificación: 82362014

11180

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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:	**4505957184**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995081313		

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**

11184

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

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:	**4505957184**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
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
2023/08/03	0	$ 0	$ 336.700
2023/08/04	1	$ 600	$ 337.300
2023/08/08	5	$ 2.100	$ 338.800
2023/08/09	6	$ 2.400	$ 339.100
2023/08/10	7	$ 2.800	$ 339.500
2023/08/11	8	$ 3.300	$ 340.000

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**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 336.700**

111 82

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 31

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	YILVER ROMAÑA MOSQUERA				
NIT	1.077.435.696-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-07-28	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-1053	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago del mes de julio de 2023

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

11183

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 1053

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
2023-07-25	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 correspondiente al mes de JULIO 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: 0cd8ef4244e7169498e830ad71e36d680d733b1e9307f522835b82260b26a90fa1b9798ca180db4bef213f14e1d05b41

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

11189

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

YILVER ROMAÑA MOSQUERA

C.C. 1077435696

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JULIO 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

Número de identificación: 1077435696

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): YILVER ROMAÑA MOSQUERA
No. Identificación: CC1077435696
Dirección: CRA 2 #32-18
Telefono: 00000000
Correo: Yiromos@gmail.com
Ciudad: QUIBDÓ
Número de Planilla: 8369768524

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YILVER ROMAÑA MOSQUERA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1077435696	Periodo de Cotización Salud	julio de 2023
Número de planilla	8369768524	Periodo de Cotización Pensión	julio de 2023
Fecha pago	2023-08-02	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1107029	Total Pagado	336700
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	6100	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	185600	1
EPS005	Sanitas EPS	145000	1

8369768524

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1077435696
APELLIDOS Y NOMBRES: YILVER ROMAÑA MOSQUERA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	6100	0

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



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 35

Pagado a	Edwin Andres Jimenez Rincon			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.475.708-5	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	pago por cuenta bancaria
Dirección	cl 20 N 4A 46 BRR LA YESQUITA	**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-1055	Cuota 1	31/12/2023	1,969,800.00
			Total COP	1,969,800.00

Observaciones:

Pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11198

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 1055

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
2023-07-25	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 JULIO 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: df7a03fb868d64f7faaf05c420ffe127024d4604739a2a78111be3ff52e83d070919138dccfd3a1955beaa35c5f0a671

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

11189

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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: **$ 1.969.800**

(UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Edwin Andres Jimenez R.

Firma: EDWIN ANDRES JIMENEZ RINCON

Número de identificación: 1077475708

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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
2023-07	2023-07	58885205	9452454176	1	2023/08/03	2023/07/21	NEQUI	0	$330,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 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

2023/07/21 03:40 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077475708		JIMENEZ RINCON EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20 4a 46	QUIBDO-CHOCO	6728080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

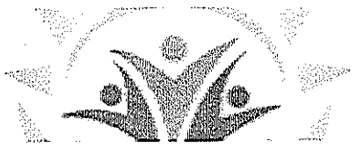
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	58885205	9452454176	1	2023/08/03	2023/07/21	NEQUI	0	$330,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$330,600	$0	$0	$330,600

2023/07/21 03:40 PM

11192



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

Comprobante desembolso nómina No.	**CC-997-49**
Fecha de elaboración	2023-07-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Juana Nelly Perea		Salarios por pagar JULIO	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 de sueldo de julio de 2023.

11193



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

Comprobante de nómina No.	**CC-992-51**
Fecha de elaboración	2023-07-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Juana Nelly Perea		sueldo mes JULIO 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,160,000.00	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	Juana Nelly Perea		Auxilio de transporte	150 - CONT. N° 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. N° 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. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
5	25050501 - Salarios por pagar	Juana Nelly Perea		Salarios por pagar JULIO 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,300,606.00	1,300,606.00

Observaciones
Nomina mes de JULIO 2023 JUANA NELLY PEREA MOSQUERA

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

11194

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

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-993-52**
Fecha de elaboración	2023-07-25

#	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

12195

Total	707,285.00	707,285.00

Observaciones
Provisión y seguridad social de JULIO 2023



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

Comprobante desembolso nómina No.	**CC-997-50**
Fecha de elaboración	2023-07-28

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	ILSIA PALACIOS LEMUS		Salarios por pagar JULIO	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

Observaciones
Pago de sueldo del mes de julio de 2023.

11197

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

Comprobante de nómina No.	**CC-992-52**
Fecha de elaboración	2023-07-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	ILSIA PALACIOS LEMUS		sueldo mes JULIO 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 JULIO 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 JULIO 2023 Ilsia Palacios Lemus

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

11198

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-993-53**
Fecha de elaboración	2023-07-25

#	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
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



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

Comprobante desembolso nómina No.	**CC-997-51**
Fecha de elaboración	2023-07-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Graciela Martínez Lagarejo		Salarios por pagar JULIO	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
SUELDO DEL MES DE JULIO 2023.

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

11207



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

Comprobante de nómina No.	**CC-992-53**
Fecha de elaboración	2023-07-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Graciela Martínez Lagarejo		sueldo mes JULIO 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,213,923.00	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	Graciela Martínez Lagarejo		Auxilio de transporte	150 - CONT. N° 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. N° 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. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,557.00
5	25050501 - Salarios por pagar	Graciela Martínez Lagarejo		Salarios por pagar JULIO 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,257,415.00
					Total	1,354,529.00	1,354,529.00

Observaciones
Nomina mes de JULIO 2023 Graciela Martínez Lagarejo

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

11202

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-993-54**
Fecha de elaboración	2023-07-25

#	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
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

11203

Total	739,259.15	739,259.15

Observaciones
Provisión y seguridad social de JULIO 2023

11204

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-993-54**
Fecha de elaboración	2023-07-25

#	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
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

1205

Total	739,259.15	739,259.15

Observaciones
Provisión y seguridad social de JULIO 2023

	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	17	MES JULIO	CONTRATO 271502023			Fecha de presentación de la planilla 02/08/2023			DMF 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 P.		
2	BETZAIDA MARMOLEJO RAGA	54.255.413	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	Betzaida M.		
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 Y. Benitez		
8	KAREN JHULIETH 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	Psicosocial	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	Lucy F. Valencia		
12	MARIA CONCEPCION RENTERIA	26.274.873	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	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	Luki D. Lloreda		
15	YURLEIDY TELLO MOSQUERA	35.896.878	Aux pedagogico	OPS	906.039,00	30						906.039	Yurleidy Tello		
16	YENNY EVAO VALENCIA	1.077.430.900	Aux pedagogico	OPS	1.063.611,00	30						1.063.611	Yenny Evao		
17	DANNY MILENA JARAMILLO LAVERDE	1.077.458.717	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00	30						1.969.800	Danny Jaramillo		
	TOTAL				34.606.086,00		0	0	0	0	0	34.606.086			
	Observaciones														
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA											Firma y No de Cédula			

1286

	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 2	OPS	0	MES JULIO	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/08/2023				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	Jovina Moreno		
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	Aydel Maria		
	TOTAL				1.160.000		0	140.606	0	46.400	46.400	92.800	1.207.806			
	Observaciones															

11202

L1209



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 36

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Daniela Piedrahita Giraldo				
NIT	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-07-28	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-1059	Cuota 1	31/12/2023	3,258,600.00
			Total COP	3,258,600.00

Observaciones:

pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11209

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 1059

Proveedor	Daniela Piedrahita Giraldo		
Nit	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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:
honorario por prestación de servicios del mes de JULIO 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: e830df35f67b5f6590a2e61dfe9ac9e7358fd988fa440e49e419bf753775b4f7adf6529fca325547decbcb702d1dcc56

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

11210

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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 APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1128440617
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DANIELA PIEDRAHITA GIRALDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO PAN DE YUCA	TELÉFONO:	3777777
TIPO APORTANTE:	12-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades arquitectónicas y de ingeniería y actividades conexas de ase
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		45059768812		TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Año AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Año AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/07/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999164324

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
23201	23201- PROTECCION	1	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 210.300
SUBTOTALES:										$ 210.300	$ 0	$ 210.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		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	$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 164.300
SUBTOTALES:													$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 164.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 37

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Betzaida Marmolejo Raga				
NIT	54.255.413-1	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-07-28	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-1061	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00

Total COP 2,296,800.00

Observaciones:

Pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11213

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 1061

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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:
honorario por prestación de servicios del mes de JULIO 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: bedc493d8dc89e774d69d6acec9a5cc9d4fa1f38dc00a6164f37795a4fc13802a48d938b9dccd0cda50f94208efb0bc6

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

11214

QUIBDÓ 25 DE 07 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 JULIO 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 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: Betzaida Marmolejo

Número de identificación: 54255413

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

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

Clave: 9453767254

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/08/02	0	$0	$336,700
2023/08/03	0	$0	$336,700

Periodo Pensión: 2023-07 **Periodo Salud: 2023-07**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$185,600
PORVENIR		1	$185,600
ARL	1	1	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,100
EPS	1	1	$145,000
NUEVA EPS MOVILIDAD		1	$145,000
SUBTOTAL			$336,700
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$336,700

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EMPRESA: EFECTI O LTDA.
NIT: 830.1331.93-1
Calle 96 No. 12- 5 Bogota

ORDEN DE SER VICIO

No OS: 9397100564 DV: 490842

Cajero: CLAPARAVI

Cliente beneficiario: PLANILLAS RAPAL Aportes en Linea
11323/ Aros Compensar Asopag s Simple Mi Plan

Fecha: 24 07/2023 09:21:09

PS Bagrupagar: 064001 CARRERA 4 ::

Cantidad cuomes: 1

Nombre: betzaida
Apellido: MARMOLEJO
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 54255413
PERIODO: 202307
REFERENCIA: $336.700.00
9453767254
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 presta cion de este servicio, entiendase de manifiesto verbalmente mi autori acion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda. unica y exclusivamente para la prestacion del servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

11215

11216



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 39

Pagado a	Deiry Tello Cordoba			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.192.806.220-2	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1063	Cuota 1	31/12/2023		2,296,800.00
				Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11217

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 1063

Proveedor	Dairy Tello Cordoba		
Nit	1.192.806.220-2	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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:
honorario por prestación de servicios del mes de JULIO 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 on 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 39d11971ce15b60a627fb670588ced6fd9a0dff8a7ccade998ea8379e22598874a9d77b36ab844a1d363492ebb99f87a

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

11219

QUIBDÓ _25___ DE ___07__ 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 JULIO 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

11219

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1192806220
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEIRY TELLO CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	OBAPO	TELÉFONO:	1111111
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:	**4509535561**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995143145	

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**



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 40

Pagado a	Yahaanny Salas Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1065	Cuota 1	31/12/2023		2,051,981.00
				Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11221

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 1065

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: d605c05432ff3d8472a14778daa628ae89ccdf07fca30f6efa148d4a2289292426ec10ded253de64ae7df4a9fee4492a

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

11222

QUIBDÓ 25 DE 07 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 JULIO 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
2023-07	2023-07	61997830	9452890744	I	2023/08/15	2023/07/24	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		23030 I	30	$1,160,000	$185,600	CCFC20	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	0.5224	$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
2023-07	2023-07	61997830	9452890744	I	2023/08/15	2023/07/24	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

11223

11224



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 41

Pagado a	Kelly Jhoana Tello Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1067	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11225

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 1067

Proveedor	Kelly Jhoana Tello Palacios		
Nit	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 695c624a317c0bb3b2e1b012aa8ffb388311892c01bc0ca1162acb33ed9d4ba868de343b4513e4e134d8984eaad894a5

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

11226

QUIBDÓ _25___ DE ___07__ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.385.300 - 3

DEBE A:
KELLY JHOANA TELLO PALACIOS

C.C.**1078857955**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JULIO 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 Palacios

Número de identificación: 1078857955

11227

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078857955
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KELLY JHOANA TELLO PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALLE 33 N 1-10	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:	**7886036908**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		62167825

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**

M228

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

Recibo de pago/ Egreso AGOSTO

No 7

Pagado a	Martha Cecilia Mosquera Pinilla		
NIT	43.148.738-1	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-08-02	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-1069	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

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

11229

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 1069

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: db9f4237a643f1ed4757ce8ac9b41817c4b58d8b0e3ed12e224143222458e3377ba8367e17ffb04c8d7d32551cb5d309

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

11230

QUIBDÓ _25___ DE ___JULIO___ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

MARTHA CECILIA MOSQUERA PINILLA

C.C.**43148738**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JULIO 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: Martha Mosquera

Número de identificación: 43148738

11239

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43148738
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARTHA CECILIA MOSQUERA PINILLA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	ATROTO YUTO B / SANANTONIO	TELÉFONO:	6714206
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4505833426	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995040588

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**

2023/07/12 11:20 AM USUARIO: SOI - CC11787382

11232

Certificación Bancaria

Bancolombia

Quibdó, 6 de Julio de 2023.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARTHA CECILIA MOSQUERA PINILLA identificado(a) con CC No. 43148738 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN BASICO	53600009605	2023/07/06	A ACTIVA

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Grupo Bancolombia

11233



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 42

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA				
NIT	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1071	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11234

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 1071

Proveedor	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA		
Nit	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

Item	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 JULIO 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 mesos.

CUDS: 96dpa40ac1b205d6d0f36a1dec4ca6be40e75c581d628c57297b47280993d883e98748248ff5c7281665c3a7b5c261cb

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

11235

QUIBDÓ _25___ DE ___JULIO___ 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 JULIO 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 M

Número de identificación: 1076325384

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075253316
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CONTADY YISED BENITEZ MOSQUERA	
DIGITO VERIFICACIÓN D.V.		CÓDIGO	
DIRECCIÓN:	BSTANA	DEPARTAMENTO:	6
TIPO APORTANTE:	BARRIO SAN JOSE	TELÉFONO:	4136259
TIPO EMPRESA	01-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Contratado al por mayor de otros productos n.e.p.
APORTANTE examinado PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4435597831	TIPO DE PLANILLA		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	VES	junio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	VES	junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO [illegible]:		2023/06/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN		99934817660

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

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 AFC'ES	COTIZACIÓN	VALOR AFC'ES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCF030	CCF030-COMFACUNDINAMARCA	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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	VARIACIÓN TRANSITORIA	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	IRP	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD					ARP					RIESGOS	CCF		SENA	ICBF	ESAP	ESMED
																										ACTIVA	DÍAS COTIZADOS	IBC	COTIZACIÓN	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZANTE	EMPLEADOR			ACTIVA	DÍAS COTIZADOS	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AFC'ES	TOTAL APORTE	ACTIVA	DÍAS COTIZADOS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADRES	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1075253316	CONTADY YISED BENITEZ MOSQUERA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			X																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 185.600	230301-COMFACUNDINAMARCA	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	0.522%	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

1126

11237

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 43

Pagado a	Karen Jhulieth Moreno Mosquera			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.478.099-1	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-07-28	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-1073	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11238

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 1073

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 9db1c316bc91092032faa53d33c742831271edfca7069843648bdba1d924aec3aa82b3548569c3d50023fd09eda5e4fb

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

11239

QUIBDÓ _25___ DE ___JULIO___ 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 JULIO 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aport	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Depart	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077478099		MORENO MOSQUERA KAREN JHULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 31 N° 7- 90	QUIBDO CHOCO	6723544	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	64756310	9451191924	I	2023/08/24	2023/07/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC 1077478099	MORENO KAREN	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	1421	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

0b211

11241



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 44

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Anny Yulieth Palacios Palacios				
NIT	1.077.468.213-2	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Veintidos millones novecientos sesenta y ocho mil pesos m/cte** 22,968,000.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-1075	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
Anticipo	RP-8-44	Cuota 1	28/07/2023	20,671,200.00
			Total COP	22,968,000.00

Observaciones:

Pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11242

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 1075

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 94094b64b2c65a2cd03c0aea0506f8daec9e31be30f91c9cf909842ca6e10596b93f56bb535e14fc09edd53c81f3ba24

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

11243

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077462213
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANNY YULIETH PALACIOS PALACIOS
CIUDAD MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	UNIVERSAL 6 MANZ 7 CASA 1 SAN ANTONIO	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	023-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	000002 - OTRO PAGO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4505980127	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	y/o AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	y/o AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		5666142515

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
23301	23301-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

Planilla Pagada

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 | | | | | | | | | | | | |

11245



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 45

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Adriana Rios Roa				
NIT	1.077.431.041-2	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1077	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

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

11246

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 1077

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 1ab756ff44b731a338c9a99813f5b9fca3891b7030f2bee12c1058764d7ff3f4566ea1074d4c24083b5c68663d7e3026

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

11247

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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

11240

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077431041
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIANA RIOS ROA RIOS ROA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN JUDAS #17-51	TELÉFONO:	3182846
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4505968399**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995143674

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	**$ 6.100**

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

11249

ARL | sura

Medellín, 23 July 2023

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 23/07/2023 23:59, con relación a la afiliación y cobertura de ADRIANA RIOS ROA identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1077431041, afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 01/02/2023
Fecha de fin de cobertura:
Estado actual de la cobertura: EN COBERTURA
Código de ocupación: 1000
Descripción ocupación: Ind Afiliados por pagos
Clase de riesgo: 1
Porcentaje de cotización: 0.522

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10774310412320486363

Atentamente,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:190.13.84.46,

11250



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 46

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lucy Fernanda Valencia Renteria				
NIT	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604)	2023-08-28	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-1079	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11251

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 1079

Proveedor	Lucy Fernanda Valencia Renteria		
Nit	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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

11252

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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 F. Valencia R.

Número de identificación: 1077474863

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 1077474563		VALENCIA RENTERIA LUCY FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 27 #24-33 L2	QUIBDO-CHOCO	6731065	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	53975980	9453975980	I	2023/08/15	2023/07/25	BANCO AV VILLAS	0	$359,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$359,900	$0	$0	$359,900

2023/07/25 08:30 AM

11254

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 47

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Maria Concepción Rentería García				
NIT	26.274.873-3	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1081	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago de honorarios del mes de julio de 2023.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145

11255

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 1081

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 129d7c8ae406b5ddda20f3d66739d6e2843db3ba19d1e3375ff6478d8a8f0a81b829bea16d44587eaa20904cd0ef9b99

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

11256

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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: MariaConcepcion Rentería

Número de identificación:
26.274873

11257

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 OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio AÑO: 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: junio 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 QV: 505853

Cajero: PAMNTOCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 30/06/2023 11:52:16

PS Recaudador:
905324 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: 2023/06
Valor Iva Coasion: 0
Valor Coasion: 0
Referencia 26274873

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 requerido.

Linea de servicio al cliente: (1) 6510101

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

11258

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 48

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Vianney Moya Cordoba				
NIT	54.257.263-0	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1083	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11259

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 1083

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 54270596550132f9f267a40dbce795135617798613 24a472f6fb28ad797b2867bdc195ba63a86b00cf9e25cf94dfbec1

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

11260

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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

derecha

1265

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

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

Clave: 9454053135

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/08/14	0	$0	$336,700
2023/08/15	0	$0	$336,700

Periodo Pensión: 2023-07 **Periodo Salud: 2023-07**

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

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

11262

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

Recibo de pago / Egreso

No 523

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lliky Dahiana Lloreda Palacios				
NIT	35.546.014-4	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-08-28	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-1085	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago de honorarios del mes de julio de 2023.

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

11263

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 1085

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 2b6a7644b7545d6d22f1d64b593a953cac10661384fedee248258fce17c64dcf6394f6172151359c5e1f2d1110f11c36

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

11264

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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 Dhaiana Lloreda Palacios

Número de identificación: 35.546.014

1265

EMPRESA: EFECTI O LTDA.
NIT 830.131. 93-1
Calle 96 No. 12- 5 Bogota

ORDEN DE SER ICIO

No OS: 9386081468 DV: 395763

Cajero: CLAPARAVI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 01 07/2023 11:16:45

PS Recaudador:
064001 CARRERA 4 ::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 35546014

Nombre: LI TKY
Apellido 1): LLOREDA
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CED LA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6465465465
Codigo Planilla: 4505696703
Periodo Pago: 2023/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
35546014 $336.700,00

Valor recibido: $336.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones par iculares con el cliente bener ciario
Conserve este recibo es el unico soporte valido para at nder cualquier reclamaci n.
Con la solicitud y ac ptacion de mi parte, de la presta ion de este servicio, entiendase qu manifiesto verbalmente mi autori acion para el tratamiento de los dato personales que voluntariamente he entr gado a Efectivo Ltda.. Estos datos pued n ser utilizados unica y exclusivam nte para la prestacion del servi io convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@e ecty.com.co
www.efecty.c m.co

2023/07/01 9:16 AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NOMBRE O RAZON SOCIAL: LLOREDA PALACIOS
CODIGO SUCURSAL: 0
NOMBRE SUCURSAL: CASA MATRIZ
TIPO APORTANTE: DEPENDIENTE
TIPO PERSONA: NATURAL
FORMA DE PRESENTACION: UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

NUMERO PLANILLA: 4505696703
PERIODO COTIZACION APORTES: 2023-06
DIAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (AAAA-MM-DD): 2023-07-01

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

TIPO DE PLANILLA: E
PERIODO COTIZACION SALUD: 2023-06
NUMERO AUTORIZACION:

TIPO APORTE: APORTE OBLIGATORIO
FORMA DE PRESENTACION: UNICO
CONVENIO: NO
CLASE APORTANTE: EMPRESAS
TIPO PERSONA: NATURAL
TIPO APORTANTE: DEPENDIENTE
CLASE APORTANTE: EMPRESAS
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.
TELEFONO: 6115666
DIRECCION: CARRERA 4 # 72 35 PISO 1
ACTIVIDAD ECONOMICA: 6201
CORREO ELECTRONICO: [illegible]

TOTAL APORTES A PENSION

No. COTIZANTES	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	VALOR PAGADO
1	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 165.600

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR APORTES	MORA COTIZACION	MORA VALOR APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1		$ 0		$ 0	$ 165.600	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.600

TOTAL APORTES A PRESTOS PROFESIONALES

No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD FP VALOR	PAGO A OTROS PERSONAS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION APORTES	MORA APORTES	MORA VALOR	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100

TOTALES

MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
$ 0	$ 0	$ 165.600
$ 0	$ 0	$ 165.600

MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
$ 0	$ 0	$ 6.100
$ 0	$ 0	$ 6.100

| DATOS DEL COTIZANTE | | |

11.266



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

Recibo de pago/ Egreso AGOSTO

No 8

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yurleidy Tello Mosquera				
NIT	35.896.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-08-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	barrio Kenendy	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Novecientos seis mil treinta y nueve pesos m/cte** 906,039.00

Concepto				Valor
Abono	DS-1095	Cuota 1	31/12/2023	906,039.00
			Total COP	906,039.00

Observaciones:

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

11267

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 1095

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yurleidy Tello Mosquera				
Nit	35.896.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-07-25	2023-12-31
Dirección	barrio Kenendy	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	906,039.00	0 %	906,039.00

Valor en Letras:
Novecientos seis mil treinta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 906,039.00

Total Bruto	906,039.00
Total a Pagar	906,039.00

Observaciones:
Honorarios del julio 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: e21a12c6bc07829f9b0fd4b9cc7d50ff993731ba99acf5acdd91b2a6683e848623a65fef5ff04bdf83e23d57efe934c2

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

11269

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

YURLEIDY TELLO MOSQUERA

C.C. 35.896.878

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de julio cómo Auxiliar Pedagógico Perfil 1 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 906.039 (NOVECIENTOS SEIS MIL TREINTA Y NUEVE PESOS.) M/CTE** En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yurleidy Tello

Número de identificación:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35696878
SOCIAL:		YURLEIDY TELLO MOSQUERA	
	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
	BARIO KENNEDY	TELÉFONO:	1236547
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
	ÚNICO		
ITACIÓN:			NO
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TR BUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1107231040	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Julio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/07/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996172685

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
									$ 185.600	$ 0	$ 185.600

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
NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0			$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
												$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | |

11270

Referencia Bancaria

Miércoles, 12 de julio de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YURLEIDY TELLO MOSQUERA identificado(a) con CC 35.896.878, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53654872666	2023/07/12	ACTIVA

* **Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

11271

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35896878
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YURLEIDY TELLO MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARIO KENNEDY	TELÉFONO:	1236547
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:	**1107231040**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

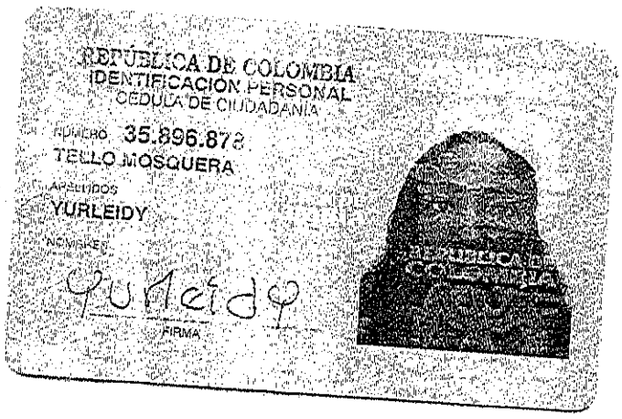
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/09/10	0	$ 0	$ 336.700
2023/09/11	1	$ 600	$ 337.300
2023/09/12	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/09/13	3	$ 1.300	$ 338.000
2023/09/14	4	$ 1.700	$ 338.400
2023/09/15	5	$ 2.100	$ 338.800

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	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**

11272



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.896.878
TELLO MOSQUERA

APELLIDOS
YURLEIDY

NOMBRES
Yurleidy

FIRMA



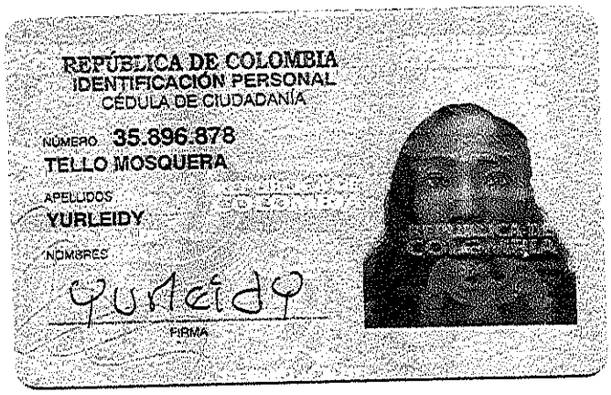
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-1980
ISTMINA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-MAY-2001 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1700100-01305500-F-0035896878-20220706 0079957377A 3 9504921527

11273



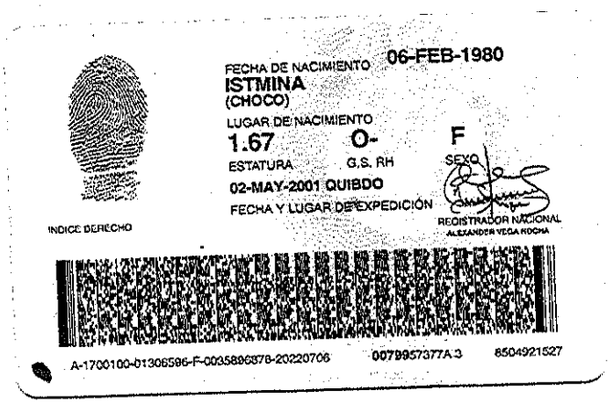
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.896.878
TELLO MOSQUERA

APELLIDOS
YURLEIDY

NOMBRES
Yurleidy

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-1980
ISTMINA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-MAY-2001 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-1700100-01306596-F-0035896878-20220706 0079957377A 3 8504921527

11274

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35896878
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YURLEIDY TELLO MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARIO KENNEDY	TELÉFONO:	1236547
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:	**1107231040**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
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
2023/09/10	0	$ 0	$ 336.700
2023/09/11	1	$ 600	$ 337.300
2023/09/12	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/09/13	3	$ 1.300	$ 338.000
2023/09/14	4	$ 1.700	$ 338.400
2023/09/15	5	$ 2.100	$ 338.800

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	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**

11.275



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

Recibo de pago/ Egreso AGOSTO

No 9

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yenny Evao Valencia				
NIT	1.077.430.900-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-08-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	barrio obrero	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón sesenta y tres mil seiscientos once pesos m/cte** 1,063,611.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-1089	Cuota 1	31/12/2023	1,063,611.00
			Total COP	1,063,611.00

Observaciones:

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

11276

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 1089

Proveedor	Yenny Evao Valencia		
Nit	1.077.430.900-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	barrio obrero	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,063,611.00	0 %	1,063,611.00

Valor en Letras:
Un millón sesenta y tres mil seiscientos once pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,063,611.00

Total Bruto	1,063,611.00
Total a Pagar	1,063,611.00

Observaciones:
honorario de julio, 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: 260d7451b084a0a89f7c810ac5c487fdc30e884ae808493c97952fd917ff16281dc9691642184fda000d3be566149149

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

11277

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
YENNY EVAO VALENCIA

C.C.**1.077.430.900**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JULIO 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 N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 1.063.611**

(UN MILLON SESENTA Y TRES MIL SEICIENTOS ONCE 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: Yenny Evao V.

Número de identificación: 1077430900

11279

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.430.900
EVAO VALENCIA

APELLIDOS
YENNY

NOMBRES
Yenny evao valencia

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1986
VIGIA DEL FUERTE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

22-AGO-2005 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00649804-F-1077430900-20141201 0041610328A 1 1653147695

11279

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
QUIBDO

El Banco Popular, hace constar que el cliente YENNY EVAO VALENCIA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.077.430.900 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 380 Quibdo con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	582 Diamante
Número:	230-380-23223-1
Fecha de Apertura:	
Nombre Cuenta	EVAO VALENCIA YENNY
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a SOLICITUD DEL INTERESADO
Elaborada en la oficina 380 QUIBDO el dia 12 del mes 05 del año 2023

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

11280

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14908065041

(415)7707212489984(8020) 000001490806504 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 3 0 9 0 0	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 3 0 9 0 0	2 0 0 5 0 8 2 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
EVAO	VALENCIA	YENNY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR OBRERO SEC VILLA NUEVA

42. Correo electrónico: junioropu@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 2 2 5 3 1 2 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 9 0 2 1 1						2 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 - 04 - 12 / 16 : 23: 39

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: EVAO VALENCIA YENNY
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-04-2023 04:24:10PM

DOCUMENTO SIN VALIDEZ COMERCIAL

11281



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 49

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Danny Milena Jaramillo Laverde				
NIT	1.077.458.717-1	**Teléfono**	3135694295	2023-07-28	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**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-1087	Cuota 1	31/12/2023	1,969,800.00
			Total COP	1,969,800.00

Observaciones:

Pago de honorarios del mes de julio 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 1087

Proveedor	Danny Milena Jaramillo Laverde		
Nit	1.077.458.717-1	**Teléfono**	3135694295
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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:
Prestación de servicios como auxiliar administrativo, en el mes de JULIO de 2023, contrato 27001462023.

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

CUDS: 79612d439aa5d034e6b1f95ed2cfa4d2ade0c5628f02082bc09b7fb17a3360e7ffedccacd01207ea112cdce1d7113d42

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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aport	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departam o	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077458717		DANNY MILENA JARAMILLO LAVERDE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 n 25-21	QUIBDO-CHOCO	6738080	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	69388356	9452519454	I	2023/07/07	2023/07/28	BANCOLOMBIA	21	$344,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL(1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	1077458717	JARAMILLO DANNY	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

1283

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Apor	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departa	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077458717		DANNY MILENA JARAMILLO LAVERDE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 n 25-21	QUIBDO-CHOCO	6738080	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	69888356	9452519454	I	2023/07/07	2023/07/28	BANCOLOMBIA	21	$344,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$4,500	$0	$190,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$4,500	$0	$190,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$200	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$200	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$3,500	$0	$148,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$3,500	$0	$148,500
TOTAL				1	$336,700	$8,200	$0	$344,900

178

11285



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

Comprobante desembolso nómina No.	CC-997-53
Fecha de elaboración	2023-07-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Aidel María Palacios Rodriguez		Salarios por pagar julio	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,207,806.00	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	1,207,806.00
					Total	1,207,806.00	1,207,806.00

Observaciones
pago sueldo del mes de julio de 2023

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

11286



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

Comprobante de nómina No.	**CC-992-54**
Fecha de elaboración	2023-07-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Aidel María Palacios Rodriguez		sueldo mes JULIO 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 JULIO	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,300,606.00	1,300,606.00

Observaciones
Nomina mes de JULIO 2023 AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ

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

11287



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

Comprobante desembolso nómina No.	**CC-997-52**
Fecha de elaboración	2023-07-28

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Jovina Moreno Bermudez		Salarios por pagar julio	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,207,806.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Jovina Moreno Bermudez		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
sueldo del mes de julio de 2023

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

11288

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

Comprobante de nómina No.	**CC-992-55**
Fecha de elaboración	2023-07-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Jovina Moreno Bermudez		sueldo JULIO 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 JULIO	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,300,606.00	1,300,606.00

Observaciones
sueldo mes de JULIO 2023 jovina moreno

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

11289

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-993-55**
Fecha de elaboración	2023-07-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72056901 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Jovina Moreno Bermudez		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	Jovina Moreno Bermudez		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	Jovina Moreno Bermudez		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	Jovina Moreno Bermudez		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	185,600.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Jovina Moreno Bermudez		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	Jovina Moreno Bermudez		Aportes al icbf Sena y cajas de compensación COMFACHOCO	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
7	72057801 - Aportes Sena	Jovina Moreno Bermudez		Aportes Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	34,800.00	0.00
8	23701002 - Sena	Jovina Moreno Bermudez		Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	34,800.00
9	72057501 - Aportes icbf	Jovina Moreno Bermudez		Aportes icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	23,200.00	0.00
10	23701003 - Icbf	Jovina Moreno Bermudez		Icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	23,200.00
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	Jovina Moreno Bermudez		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	6,100.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Jovina Moreno Bermudez		Aportes arl	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	6,100.00
13	72053001 - Cesantías	Jovina Moreno Bermudez		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Jovina Moreno Bermudez		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
15	72053601 - Prima de servicios	Jovina Moreno Bermudez		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Jovina Moreno Bermudez		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Jovina Moreno Bermudez		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,084.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Jovina Moreno Bermudez		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,084.00
19	72053901 - Vacaciones	Jovina Moreno Bermudez		Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	48,333.00	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Jovina Moreno Bermudez		Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,333.00

11290

Total	707,285.00	707,285.00

Observaciones
Provisión y seguridad social de JULIO 2023

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORP. MI NUEVO SOL
NIT: 900835300
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TALENHUM150JUL
Secuencia: ZY
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 31-07-2023 **Hora:** 10:02:54
Fecha de Generación: 31-07-2023

Fecha de envío del pago: 28-07-2023
Fecha para Procesar el pago: 28-07-2023

Impreso por: Minuevosol15

Total Registros del Lote: 59	**Registros Procesados:** 56	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $118,038,169.00	**Valor Registros Procesados:** $114,016,538.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000530839336	Ahorros	26366792	IVONNE GUISADO LOZ	3,258,600.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000440275220	Ahorros	1077445068	LUZ YALI QUINTO HU	2,296,800.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
91200177121	Ahorros	1077447796	CLAUDIA LENIS COR	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53600071501	Ahorros	1077453515	NEILA MARIA PALACI	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53611678572	Ahorros	35545589	LUZ ROJAS HURTADO	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53649249764	Ahorros	1077440356	SANDRA BALDOSEA PE	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53638783483	Ahorros	54250113	APOLONIA PALACIOS	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53648742769	Ahorros	1111789986	VANESSA GUTIERREZ	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
91238640241	Ahorros	1077451643	KAREN YULIETH RIOS	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53689085934	Ahorros	54258055	VALENTINA BONILLA	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53650491064	Ahorros	1193114878	YAISA RIVAS RENTER	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53643063481	Ahorros	1077433190	SAMIRNA MENA MOSQU	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53637973131	Ahorros	1077455765	JAKSON ARLEY CORDO	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
00000000979098134	Ahorros	35604750	ZAMARA SALCEDO CAT	1,969,650.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
94328708871	Ahorros	1077455705	LOWIS SAMIR PALACI	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53627283543	Ahorros	1077447769	YENECI CORDOBA VAL	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53600004773	Ahorros	39179224	LADY ARLENE MURILL	1,969,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
53608622337	Ahorros	11811664	HEINNAR GUTIERREZ	2,290,076.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53609424041	Ahorros	1120356945	CRISTIL SANCHEZ	968,524.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	28-07-2023

1291

53625770251	Ahorros	1077433951	HECTOR ENRIQUE BER	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	DE CLIENTE	
53628587121	Ahorros	42988073	FRANCISCA CORDOBA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
00000000530857981	Ahorros	26265426	LUDYS PALACIO PALA	2,051,981.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53652358817	Ahorros	1003930979	LEIDY PEREA PESTAN	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
53647881170	Ahorros	1077469973	SANDRA MILENA PALA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
00000000530951636	Ahorros	35891668	NARLE YANETH BUENO	2,296,800.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53600008048	Ahorros	35545857	SANDRA CAICEDO GUT	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000440302917	Ahorros	26274246	MERY SUGEY PENA PA	2,051,981.00	BANCO BBVA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
00000000578599177	Ahorros	1077422448	LUZ ALEIDA PALOMEQ	1,969,650.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
53650480330	Ahorros	1077435696	YILVER ROMANA	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000530857684	Ahorros	26259807	NIMIA CHAVERRA ROD	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53648670407	Ahorros	1077481397	JINA ALZATE ONATE	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00170024087	Ahorros	82362014	LUIS ANGEL ARCE	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
91249382430	Ahorros	1077475708	EDWIN JIMENEZ	1,969,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	1,405,535.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	1,257,415.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
53612180586	Ahorros	1128442647	DANIELA PIEDRAHITA	3,258,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
53682633871	Ahorros	54255413	BETZAIDA MARMOLEJO	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53600006051	Ahorros	1192806220	DEIRY TELLO CORDOB	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53641714336	Ahorros	1077478757	YAHANNY SALAS PALA	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53649235283	Ahorros	1078857955	KELLY JOHANA TELLO	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53600042625	Ahorros	1076325384	CINTHY BENITEZ	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53600006888	Ahorros	1077478099	KAREN YULIETH MORE	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53600004589	Ahorros	1077468213	ANNY YULIETH PALAC	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53698525955	Ahorros	1077431041	ADRIANA RIOS ROA	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
61620768200	Ahorros	1077474863	LUCY VALENCIA RENT	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
00000000530966766	Ahorros	26274873	MARIA RENTERIA GAR	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000530855712	Ahorros	54257263	VIANEY MAYO CORDOB	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000531700875	Ahorros	35546014	LLIKY DAHIANA LLOR	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
91218898900	Ahorros	1077458717	DANNY JARAMILLO LA	1,969,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
53600049247	Ahorros	1077420930	ALAN SANCHEZ PEREA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
00000000578397804	Ahorros	1032360787	CARLOS ADNRES COUT	2,296,800.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023

11292

00000000578397804	Ahorros	1032360787	CARLOS ADNRES COUT	2,296,799.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023

11293

	FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO											Versión 1	FEBRERO DE 2023	
														Página 1 de 1	
	Regional choco	Centro Zonal													
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:										Nombre del Supervisor: GLADYS GARCIA OSORIO			
		Cantidad de Personal Contratado													
	Laboral 0	OPS	17	MES JULIO	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/08/2023			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	Psicosocial	OPS	2 296 800,00			210 383				210 383			
9	KAREN YULIETH RIOS DIAZ	1 077 451 643	Psicosocial	OPS	2 296 800,00			210 383				210 383			
10	VALENTINA BONILLA CAICEDO	54 258 055	Aux enfermeria P2	OPS	2 051 981,00			105 192				105 192			
11	YAISA MADELINE RIVAS	1 193 114 878	Aux enfermeria P2	OPS	2 051 981,00			105 192				105 192			
12	SAMIRNA MENA MOSQUERA	1 077 433 190	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												FEBRERO DE 2023		
														Versión 1	Página 1 de 1	
	Regional chocó	Centro Zonal QUIBDO														
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL												Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO		
	Cantidad de Personal Contratado															
	Laboral 1	OPS	0	MES JULIO	CONTRATO 27/01/2023			Fecha de presentación de la planilla 02/03/2023					DMF 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 L0=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS I=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES --prima--	AUX (transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL			
1	LUZ DEUS DIAZ CORDOBA	1.077.422.004	Aux pedagogico	LABORAL	1.150.000		0		85.583			0	85.583			
	TOTAL				1.150.000		0	0	85.583	0	0	0	85.583			
	Observaciones															
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRONA CAPDALES MOSQUERA						Firma y No de Cédula									

S/2 291



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 53

Pagado a	Ivonne Guisado Lozano			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.366.792-0	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-994	Cuota 1	31/12/2023	128,372.00
			Total COP	128,372.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio 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 994

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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:
honorarios por servicios - 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 JULIO 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: 93e040df9cd2850e301c721d752bfb93f70ec0ecae3306b856f16d2e688a215d13e398ba4a33a123ab2c50e3c13e612c

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

11298

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio cómo COORDINADORA PEDAGOGICA en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$128.372 (CIENTO VEINTY OCHO MIL TRECIENTOS CETENTA Y DOS PESOS M/CTE)**

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Ivonne Guisado L
Número de identificación: 26 366 792.

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 54

Pagado a	Luz Yali Quinto Hurtado			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-997	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio 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 997

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: c4360341dc1cc0dae030f4119cf0530199102d62c1993bd473f3460b837b7e2c2d604b4696e37c32659b4031617b45c2

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

11301

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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.°: 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: 1077 445068



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 55

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Claudia Patricia Lenis Cordoba				
NIT	1.077.447.796-4	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-999	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11303

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 999

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: c9c57ce357c82b85b0348d7f28196fc685e6649181633797bfabf40d4a8ae77efc6a96b6e2a4924c4dad69b2c0eb667e

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

11304

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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 P. Lenise

Número de identificación: 1077447796



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 56

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**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1001	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11306

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 1001

Proveedor	Neila 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
2023-07-25	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 JULIO 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: 26139f6982c706c3876b9884b5e265aace794279905dbaff70c2ae07d2cea5fd3cab225654848eab90dc0f187a4d5103

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

11307

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 Julio 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

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 57

Pagado a	Luz Dary Rojas Hurtado		
NIT	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1003	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 del mes de julio de 2023.

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 1003

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 993c1bef7535f20bdd9ad87a8e3e2d00677d5a4d69533d1f24a3d65720027aa08d1326197133028a0e80775Sab00c3b5

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

11310

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio cómo DOCENTE PERFIL 2 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$210 383 (DOSCIENTOS DIEZ MIL 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



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 58

Pagado a	Sandra Liliana Baldosea Perea			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1005	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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 1005

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 21deb138d816e514c96745f9cbc6b53f30754f70cdfa393131972897c2432204115da38cd118cf55995b3560e54933d7

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

11313

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 59

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Apolonia Palacios Leudo			2023-07-28	pago por cuenta bancaria
NIT	542.501.132-0	**Teléfono**	(604)		
Dirección	Quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1007	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio 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 1007

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 5082b61af7dbf3af3efa9d5739145d87bb30aa764ce5b11e61b6ffa2f464e2a8308854e12baf85e32c323ea118558e29

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

11316

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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 L

Número de identificación:



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 60

Pagado a	Vanessa Gutierrez Torres			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.111.789.986-7	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1009	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio 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 1009

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 del mes de JULIO 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: 8c8cf00961c3a00fef7966da6f3b34a58171e354c8c4d85396575771203c0c8a57faa4028a165bc950776a1545ec6b3e

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

11319

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
VANESSA GUITIERREZ TORRES

C.C. 1.111.789.986

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de julio 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 Gutiérrez Torres

Número de identificación: 1.111.789.986

11320

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 61

Pagado a	Karen Yulieth Rios Diaz			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.451.643-1	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1011	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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 1011

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: a69cea274f1be5a1af9a13068fde971c268458dca60b0e26ce4765b2373cf4018fb537e75b6825bb085b3f622c39d313

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

11322

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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: **$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



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 62

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

Concepto				**Valor**
Abono	DS-1013	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio 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 1013

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 64cf603222766f32e14c9b5ac95baa4640b73b4533aba8abd32bb38b44ef3741850ec8b05a3958598142fc315ab9bbbe

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

11325

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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 C.

Número de identificación:
54258055



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 63

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

Concepto				**Valor**
Abono	DS-1015	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11327

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 1015

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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 on 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 8bfe852c7b03278a5ce6c7e1133ca5c3e20bfd84a4786b98cf8d5f73a22911f5ee4610cadf53b5f22bab4c863c2d7ff6

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

11328

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio cómo PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$105.192 (CIENTO CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y PESOS M/CTE)**

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Yaisa Madeleine Rivas Rentería

Número de identificación: 1193774878

11329



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 64

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Samirna Mena Mosquera				
NIT	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1017	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11330

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 1017

Proveedor	Samima Mena Mosquera		
Nit	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: ab36eb1be923fa3dab2ebd403180b4ee9d403773a3a807eeb7853a282816b49359110ca302147c94e7b763ee5f8a7445

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

11331

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 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 JULIO cómo auxiliar pedagógica 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

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 65

Pagado a	Jackson Arley Cordoba Cordoba			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.455.765-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-07-28	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-1019	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11333

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 1019

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: decc26b11e69a3600f0563acc0e282984591cadb203376668145397cd3472e9f5faa7a0a70a1358f676a5f028f499265

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

11334

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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.

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 66

Pagado a	Zamara Salcedo Castaño		
NIT	35.604.750-6	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1021	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11336

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 1021

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: 4a37e90f9f48b931fa65bd7df6c1c9b81779ccdf256dd04e4d99679bfccd5b944857a3bb5711b75f69997263bd0711b3

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

11337

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio cómo AUXILIAR PEDAGOGICO en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$85.580(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE)**

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: ZAMARA SALCEDO CATAÑO

Número de identificación:
CC 35.604.750



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 67

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lowis Palacios Palacios				
NIT	1.077.455.705-8	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-07-28	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-1088	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11339

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 1088

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
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: d1dcdd7213dc80a0f439c0675a080a87ab31c236d502698588d11070dbba4c153354cc3b42819fb3db089904f4b6925c

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

11340

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077455705		PALACIOS PALACIOS LOWIS SAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio jazmin	QUIBDO-CHOCO	6716690	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	64473369	9453693567	I	2023/08/02	2023/07/25	BANCOLOMBIA	0	$342,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$342,800	$0	$0	$342,800

2023/07/25 02:07 PM

1134

11342



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 68

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yenecy Cordoba Valoyes				
NIT	1.077.447.769-5	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1024	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

1343

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 1024

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: 86dcd8d9f67dbc806041c9b6f8a99f5787acecb551bfcd0714e2dce6a494033a09068217d07256fcf09128f528fa0c32

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

11349

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 Julio 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

11345



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 69

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Delis Dias Cordoba				
NIT	1.077.422.004-1	**Teléfono**	3105072745	2023-08-28	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-1026	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00

Total COP 85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

1346

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 1026

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: 33e838df7637e216d3128193eea03a3fee518da18dfd0d28a53ca97b83a6f34e45c994ab9fbf4514cb67822a2e99c70f

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

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	15	MES JULIO	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	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	YILVER ROMAÑA 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

1134

	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 JULIO	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/07/2023			DIME FAMILIAR			
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA	
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES --- prima---	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL		
1	HEINNAR ALBERTO GUITIERREZ CARMONA	11.811.664	Coordinador	OPS	3.258.600,00			128.372				128.372		
2	HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO	1.077.433.951	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383		
3	FRANCISCA ALICIA CORDOBA	42.988.073	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383		
4	LUDIS PALACIOS PALACIOS	54.250.443	Docente perfil 2	OPS	2.051.931,00			210.383				210.383		
5	LEIDY PEREA PESTAÑA	1.003.930.973	Docente perfil 2	OPS	2.051.931,00			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	35.891.663	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383		
8	SANDRA MILENA CAICEDO GUITIERREZ	35.545.857	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192		
9	MERY SUGEY PEÑA PALACIOS	26.274.245	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192		
10	LUZ ALEIDA PALOMEQUE MOSQUERA	1.077.422.443	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	EDWIN ANDRES JIMENEZ RINCON	1.077.475.703	Aux administrativo	OPS	1.969.650,00							0		
	TOTAL				30.502.124,00		6	1.943.374	0	0	0	1.943.374		
	Observaciones													
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA							Firma y No de Cédula						

11350



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 70

Pagado a	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	11.811.664-0	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1028	Cuota 1	31/12/2023	128,372.00
			Total COP	128,372.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11351

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 1028

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: eb2dd4e227cd76e9bfdf47fb82fd08f0f5e1704f677ba9a337f2c7ce5be9c824d2efb5d5d2cd3de847beec7774b4fc55

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

11352

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO cómo (CARGO) COORDINADOR en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 128.372,00**

(CIENTO VEINTIOCHO MIL TRECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Heinnar Alberto Gutierrez Carmona

Número de identificación: 11811664



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 71

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Hector Enrique Berrio Pino				
NIT	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1030	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11354

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 1030

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: fdcba34f643b1264daade3c2543284e2f706e15cd25830215f85ced63afaf3e1bf859d624ad0f8afa707cf2d454b4f8a

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

11355

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 **DE** JULIO **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 JULIO 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



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 72

Pagado a	Francisca Alicia Cordoba Moreno		
NIT	42.988.073-0	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1032	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11357

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 1032

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: e8457c93eb36580211ff85dee6264a30fe66e61f1be4cdd52b1a32cf7cb0c72045c22181f9e0165565b4277ad0a2ab12

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

11358

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO cómo (CARGO) DOCENTE en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 210.383,00**

(DOSCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma:

Número de identificación:
CC 42.988073

11359

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 73

Pagado a	Ludys Palacios Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.265.426-6	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1034	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11360

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 1034

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: d5481d22f85e8bb255dc08f1862a228a87598e2b19c305f31954df600afda5c4854be161ed975860beda269d8ee8003b

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

11361

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO cómo (CARGO) DOCENTE en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **210.383,00**

(DOSCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Ludys Palacios

Número de identificación: 26265426

11362

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 97

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**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1036	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11363

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 1036

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 5ecb7946c980effad9b85fafcb2089f93373204b2247fe3bc3590cc639d084c19144f957c2718ffba81454c9881546c0

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

11364

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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: 1003930979



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 74

Pagado a	Sandra Milena Palacios mena			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1038	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11366

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 1038

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 79d0bd873a90a05123975b27272371e3582a87c7a72c0eb2b693b01ac7b551898cee9dc911aa6273606f02e0ca60ce8

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

11367

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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 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: Sandra Milena Palacios Mena

Número de identificación: 1077469973

11368



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 75

Pagado a	Narle Yaneth Bueno Peñaloza		
NIT	35.891.668-9	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1040	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11369

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 1040

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: 02151175317a84876139e2065c97155a64df55fbb5623013795b7160a6e054d0aa2fb90123d32c9cbfa9ec1e003837a2

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

11370

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO cómo (CARGO) PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 210,383,00**

(DOSCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Narle Yaneth Bueno Peñaloza

Número de identificación:
35.891.668

11371



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 98

Pagado a	Sandra Milena Caicedo Gutierrez			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.545.857-1	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1042	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11372

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 1042

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 9efbfdd4f21ce3187a2f7ad2a5f3810d55aac3f5afb1e289099adab8ce573026fa2098ccc0e2f27b62283fc8201f6fae

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

11373

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 76

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Mery Zugey Peña Palacios				
NIT	26.274.246-5	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1044	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

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

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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 1044

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: e3f8d386e869f5d30a6689471363a703a3267d54678da2334542f93d536ff992b289120c04e22297ae26f38e892aaacf

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

1037

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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: 26274246



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 77

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
NIT	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1046	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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 1046

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: 6ef1cf61af5de16752330aaad66b6d08542ca3fcd5a4e0c2feb0db5dba2ff71e629a715fc1110144be03d8b4f0c9331b

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

11379

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUZ ALEIDA PALOMEQUE MOSQUERA

C.C. 1077422448

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 85.580,00**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Luz Aleyda Palomeque M

Número de identificación: 1077422448

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 79

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Nimia Chaverra Rodriguez				
NIT	26.259.807-4	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1048	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11381

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 1048

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: bd6115598516 1c82e8bc5fc7a37e64a10cb43fe81dfd302184e387298a9c5427c1c2181fec35063ba71cf5a1e6a87321

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

11382

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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:

Número de identificación: 26259807

Nimia Ch. R.

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 80

Pagado a	Jina Caroline Alzate Oñate		
NIT	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1050	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11384

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 1050

Proveedor	Jina Caroline Alzate Oñate		
Nit	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: b2b37c6f0e02c24a027f64cc3c15ada8bb497ca393a2f7672cf10a09a61013f9d768f7354818c2510c721c8f0c1379f0

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

11385

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO cómo (CARGO) AUXILIAR PEDAGOGICO en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 85.580,00**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Jina Caroline Alzate Oñate

Número de identificación: 1077481397



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 81

Pagado a	Luis Angel Arce Borocuara			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1052	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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 1052

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: f63b1d4a226089797feeb7a7f5e28d1e0f40ec363d449883a23115e090ba0c776376b2cd7fcde050f3ae9cf7cd642f68

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

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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

Número de identificación: 82362014

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 78

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	YILVER ROMAÑA MOSQUERA				
NIT	1.077.435.696-4	**Telófono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-07-28	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-1054	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11390

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 1054

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
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: d64d3a6d0e65621748089e151010094055fbf9cf794c138259966d86c524daa8afd4854af6b7c52e5f2d7ced677e7cdc

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

11391

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

YILVER ROMAÑA MOSQUERA

C.C. 1077435696

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de JULIO 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

Número de identificación: 1077435696



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 82

Pagado a	Juana Nelly Perea			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	54.258.592-3	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1056	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 del mes de julio de 2023.

11393

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 1056

Proveedor	Juana Nelly Perea		
Nit	54.258.592-3	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: 58f2eee1253207072b785723e89221365d443026164517ff84e27eb453293f025980efcf305eebd667335e99eb12d34f

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

11394



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 83

Pagado a	ILSIA PALACIOS LEMUS		
NIT	54.258.627-2	**Teléfono**	3137736723
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1057	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11395



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 1057

Proveedor	ILSIA PALACIOS LEMUS		
Nit	54.258.627-2	**Teléfono**	3137736723
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 1f729bbe6f3c328fd690a4b8b8b0dd53f2a59ee403b7f4fe5c77320b6f9ae733099b834572070f6acf029063235f7e7c

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

11396



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 84

Pagado a	Graciela Martínez Lagarejo		
NIT	43.205.383-3	**Teléfono**	3208956625
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1058	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11397

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 1058

Proveedor	Graciela Martínez Lagarejo		
Nit	43.205.383-3	**Telófono**	3208956625
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 2cc1324eb7fc8a7a20696f0c7777a7b3340fe282ce17c0b51139d3ac2a94b7fc4bef85037630b012d1a15ad557d9cae3

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													Nombre del Supervisor:				
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:																	
	Cantidad de Personal Contratado																		
	Laboral 0	OPS	17	MES JULIO	CONTRATO 271502023							Fecha de presentación de la planilla 02/08/2023			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	Daniela P						
2	BETZAIDA MARMOLEJO RAGA	54.255.413	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00							210.383	Betzaida M.						
3	DEIRY TELLO CORDOBA	1.192.806.220	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00							210.383	Deiry Tello C.						
4	YAJAANNY SALAS PALACIOS	1.077.478.757	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00							210.383	Yajaanny 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 Y. Benitez						
8	KAREN YULIETH MORENO MOSQUERA	1.077.478.099	Psicosocial	OPS	2.296.800,00							210.383	Karen Moreno						
9	ANNY YULIETH PALACIOS PALACIOS	1.077.468.213	Psicosocial	OPS	2.296.800,00							210.383	Anny Palacio						
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 F. Valencia						
12	MARIA CONCEPCION RENTERIA	26.274.873	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00							85.580	Concepcion R.						
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	Lukidahiana L.						
15	YURLEIDY TELLO MOSQUERA	35.896.878	Aux pedagogico	OPS	906.039,00							42.790	Yurleidy Tello						
16	YENNY EVAO VALENCIA	1.077.430.900	Aux pedagogico	OPS	1.063.611,00							42.790	Yenny Evao						
17	DANNY MILENA JARAMILLO LAVERDE	1.077.458.717	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00							0	Danny Jaramillo						
	TOTAL				34.606.086,00		0	0	0	0	0	2.364.140							
	Observaciones																		
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA												Firma y No de Cédula						

1398

	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 JULIO	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/08/2023				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	Jovina Moreno	
2	AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ	54.250.948	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000				85.580				85.580	Aydel Maria	
	TOTAL				1.160.000		0	0	85.580	0	0	0	85.580		
	Observaciones														

11400



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 85

Pagado a	Danlela Piedrahita Giraldo		
NIT	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1060	Cuota 1	31/12/2023	128,372.00
			Total COP	128,372.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

1140

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 1060

Proveedor	Daniela Piedrahita Giraldo		
Nit	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: f4c1a833094463d19e928e4568470023616d408b52bf9de61b519547117c33f515f3f201e4d770d2a9a76bb97ab8fe65

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

11402

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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.

11403

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 86

Pagado a	Betzaida Marmolejo Raga		
NIT	54.255.413-1	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1062	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11404

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 1062

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 4de9cf38a32154879fe106af08ebfe739be8bbb46792d4c435e867b8acff680e31db28426370c456e923b5a948a2386a

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

11405

QUIBDÓ 25 DE 07 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 para encuentros durante el mes de JULIO 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: Betzaido 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 JULIO

No 87

Pagado a	Deiry Tello Cordoba		
NIT	1.192.806.220-2	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1064	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11407

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 1064

Proveedor	Deiry Tello Cordoba		
Nit	1.192.806.220-2	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 3133cdd4fb95addc42c64248c751eb44332192b3fa2eed34f081951c8b4ef291da77ba0bf5d4744cd344c52ad2233a88

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

11409

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO cómo (CARGO) **DOCENTE** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 210.383**

(DOSCIENTO DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Deiry Tello Cordoba

Número de identificación: 1192806220

11409



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 88

Pagado a	Yahaanny Salas Palacios		
NIT	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1066	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11410

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 1066

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 073d5dd12e9b78d688b261f0948179afde8e94b77d771b4ec94144e361437f2e0e08c23fd8ef8283d02e12575e4c6807

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

114H

QUIBDÓ 25 DE 07 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 JULIO 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: Yahaanny Salas Palacios
Número de identificación: 1077478757

11412



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 89

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Kelly Jhoana Tello Palacios				
NIT	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1068	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

1143

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 1068

Proveedor	Kelly Jhoana Tello Palacios		
Nit	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 12f3de5823d8db3eef5089a8c3c7ea444358286a92c8132dbd71fb69b0ad4d32588404a16b44882bb2f2526537857cc9

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

1414

QUIBDÓ _25___ DE __7__ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
KELLY JHOANA TELLO PALACIOS

C.C. **1.078.857.955**

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de JULIO 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: Kelly Tello Palacios
Número de identificación: 1078857955



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 96

Pagado a	Maria Concepción Rentería García			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.274.873-3	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1082	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de julio de 2023

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

1496

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 1070

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 4bdf98127257e5f00d71267dfa2e41600e2c001fbba284e6eef7587dca18fed34a7bac52819a902c3bc2fc4837be1b6d

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

11417

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 mes de JULIO cómo DOCENTE 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: Martha Mosquera

Número de identificación: 43148738

11419



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 90

Pagado a	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1072	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

1149

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 1072

Proveedor	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA		
Nit	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 1ca8d0e032875b518f8ce8b823e21360d3f272dd2682c75e09b456e978bf4cb9f8945880aed4ce33bddc53deac64bd55

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

11420

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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 M.

Número de identificación: 1076325384

11421



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 91

Pagado a	Karen Jhulieth Moreno Mosquera			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.478.099-1	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1074	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11422

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 1074

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: 90669f0e69eb5185432cd749afc0fb60b0115e94ec2c3c8d724b506d788da2e65a59a594b90eea848aa7060c808adb48

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

11423

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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 Moreno Mosquera

Número de identificación: 1077478099

11429



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 92

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Anny Yulieth Palacios Palacios				
NIT	1.077.468.213-2	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1076	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11425

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 1076

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 3996418670bb9828fa2dcea216ae68e969898c55d966333333146f82857eff6153afb16e7c946c78d05c1368aad2e523e

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

11426

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 julio 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

11427



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 93

Pagado a	Adriana Rios Roa			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.431.041-2	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1078	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio 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 1078

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	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 JULIO 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: 8f4fb9831cebc7bfafe6b897ce74000cf5569d9645b62f12455982b5ef3d51f4b7869cc85f10c09d6cafc1bc62d5d1ce

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

11429

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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 N°: 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 a

11430

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 95

Pagado a	Lucy Fernanda Valencia Renteria			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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 del mes de junio de 2023.

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

11431

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

11432

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

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lucy Fernanda Valencia Renteria				
Nit	1.077.474.863-4	**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	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 Siga 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: 78478173cc0072c9bcec051300a29cbc8f684c0a52c7865a13443135902616b7b18c4d4306f615a8430a3dcc5d82d3136

11433

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 94

Pagado a	Lucy Fernanda Valencia Renteria			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1080	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11434

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 1080

Proveedor	Lucy Fernanda Valencia Renteria		
Nit	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	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 JULIO 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: 8c2389e89da265c3458df7f6f814bef02a4aa3c65086917e1f7eea56d1a35a5e150dc080c9f581788fb508ceb17ef7a5

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

11435

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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 F. Valencia R.

Número de identificación: 1077474863

11436

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 96

Pagado a	María Concepción Rentería García		
NIT	26.274.873-3	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1082	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de julio de 2023

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

11437

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 1082

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: a245c5a32120b95f4805b7c192a14d4dae886c401f805829f4ccb3c27c1bfb01daa7725d60d0dda6fef1a8a2ce0d5872

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

1150

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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 R

Número de identificación:
26.274.873

11439



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 99

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Vianney Moya Cordoba				
NIT	54.257.263-0	**Teléfono**	(604)	2023-07-28	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-1084	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 del mes de julio de 2023.

11490

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 1084

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: bf130abeb319ee0130aa00e1c872f31382f993b20072f445761edb50bb81c00b6e3db1cd383a5760d7eafd3bfb94f5da

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

11491

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

VIANNEY MOYA CORDOBA

C.C. 54.257.263

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de JULIO 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: Vianney Moya

Número de identificación: 54 257 263



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 100

Pagado a	Liiky Dahiana Lloreda Palacios		
NIT	35.546.014-4	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-07-28	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1086	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 del mes de julio de 2023.

1/443

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 1086

Proveedor	Lilky Dahlana Lloreda Palacios		
Nit	35.546.014-4	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 encuentros mes de JULIO 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: 91f6d04bffed4381ce3fd5ab7e4adbcf38b1bb8234741ef94b92dd454b5c7c3866fbaa0dac306c1ed9c1da50782aec79

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

11444

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO 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 JULIO 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

1.1.445

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

Recibo de pago/ Egreso AGOSTO

No 32

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yurleidy Tello Mosquera				
NIT	35.896.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-08-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	barrio Kenendy	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte** 42,790.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-1096	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

Pago cont 150 mes de julio transporte

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

11496

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 1096

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yurleidy Tello Mosquera				
Nit	35.896.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-07-25	2023-12-31
Dirección	barrio Kenendy	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	42,790.00	0 %	42,790.00

Valor en Letras:
Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 42,790.00

Total Bruto	42,790.00
Total a Pagar	42,790.00

Observaciones:
Transporte para encuentros de Julio 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: bad17efca0803fed2f5e408d5aacae0fd7c0955e8579fee96e17a5bc6ffde71f81a2b804ab64199924d5067fc7cb2cf2

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

11497

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

YURLEIDY TELLO MOSQUERA

C.C. 35.898.878

POR CONCEPTO DE: Honorarios de transporte del mes de julio cómo Auxiliar Pedagógico Perfil 1 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 42.790 (CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA 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: Yurleidy Tello M.
Número de identificación: 35.898.878

11448



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

Recibo de pago/ Egreso AGOSTO

No 33

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Yenny Evao Valencia				
NIT	1.077.430.900-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-08-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	barrio obrero	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte** 42,790.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-1090	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

Pago transporte cont 150 mes de julio

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

11499

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 1090

Proveedor	Yenny Evao Valencia		
Nit	1.077.430.900-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	barrio obrero	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	42,790.00	0 %	42,790.00

Valor en Letras:
Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 42,790.00

Total Bruto	42,790.00
Total a Pagar	42,790.00

Observaciones:
transporte para encuentros en julio, 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: 43966442ad542dac00f47438d4e5951442d0111fc105043bdf906cb16643276c2b1585efac34bed253295131f07526cf

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

11450

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE JULIO DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: YENNY EVAO VALENCIA

CC. 1.077.430.900

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el JULIO 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 N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 42.790**

(CUARENTA Y DOS MIL SETEICENTOS NOVENTA 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: Yenny Evao V.

Número de identificación: 1077430900

11451

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 1092

Proveedor	Aidel María Palacios Rodriguez		
Nit	54.250.948-5	**Teléfono**	3216211031
Dirección	Barrio Niño Jesus	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: 9370708fb40e68db4b6b5c3bbd6e5cd3e1ef60468418647bf86c5dbef3290d8fe0fc3e5fe556d885698b0a0d2747a64a

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

11452

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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 102

Pagado a	Aidel María Palacios Rodriguez			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	54.250.948-5	**Teléfono**	3216211031	2023-07-28	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-1092	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

1153



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

Recibo de pago/ Egreso JULIO

No 101

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Jovina Moreno Bermudez				
NIT	26.259.468-0	**Teléfono**	3217319036	2023-07-28	pago por cuenta bancaria
Dirección	cl 24 11A 29	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1091	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte del mes de julio de 2023.

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

11459

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 1091

Proveedor	Jovina Moreno Bermudez		
Nit	26.259.468-0	**Teléfono**	3217319036
Dirección	cl 24 11A 29	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-25	2023-12-31

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 JULIO 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: d48c8594cd09c08c1c31385de20cc626845d4b3b2b70321cf870d7af209bca0a5e80491de028bd1c5d1d5fb587e1b215

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

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORP. MI NUEVO SOL
NIT: 900835300
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGOSTRANSP150
Secuencia: A2
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 31-07-2023 **Hora:** 12:53:11
Fecha de Generación: 31-07-2023

Fecha de envío del pago: 28-07-2023
Fecha para Procesar el pago: 28-07-2023

Impreso por: Minuevosol15

Total Registros del Lote: 53	**Registros Procesados:** 49	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $7,711,091.00	**Valor Registros Procesados:** $7,204,745.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000530839336	Ahorros	26366792	IVONNE GUISADO LOZ	128,372.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
00000000440275220	Ahorros	1077445068	LUZ YALI QUINTO HU	210,383.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
91200177121	Ahorros	1077447796	CLAUDIA LENIS COR	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53600071501	Ahorros	1077453515	NEILA MARIA PALACI	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53611678572	Ahorros	35545589	LUZ ROJAS HURTADO	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53649249764	Ahorros	1077440356	SANDRA BALDOSEA PE	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53638783483	Ahorros	54250113	APOLONIA PALACIOS	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53648742769	Ahorros	1111789986	VANESSA GUTIERREZ	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
91238640241	Ahorros	1077451643	KAREN YULIETH RIOS	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53689085934	Ahorros	54258055	VALENTINA BONILLA	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53650491064	Ahorros	1193114878	YAISA RIVAS RENTER	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53643063481	Ahorros	1077433190	SAMIRNA MENA MOSQU	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53637973131	Ahorros	1077455765	JAKSON CORDOBA COR	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
00000000979098134	Ahorros	35604750	ZAMARA SALCEDO CAT	85,580.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
94328708871	Ahorros	1077455705	LOWIS PALACIOS PAL	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53627283543	Ahorros	1077447769	YENECI CORDOBA VAL	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	28-07-2023
53608622337	Ahorros	11811664	HEINNAR GUTIERREZ	128,372.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53625770251	Ahorros	1077433951	HECTOR BERRIO PINO	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-07-2023
53628587121	Ahorros	42988073	FRANCISCA CORDOBA	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	28-07-2023

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORP. MI NUEVO SOL
NIT: 900835300
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: TRANSJUL150RECHAZ
Secuencia: A2
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 01-08-2023 **Hora:** 09:28:00
Fecha de Generación: 01-08-2023

Fecha de envío del pago: 31-07-2023
Fecha para Procesar el pago: 31-07-2023

Impreso por: Minuevosol15

Total Registros del Lote: 3	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $295,963.00	**Valor Registros Procesados:** $253,173.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
53600009605	Ahorros	43148738	MARTHA MOSQUERA PI	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-07-2023
53654872666	Ahorros	35896878	YURLEIDY TELLO MOS	42,790.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-07-2023

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORP. MI NUEVO SOL
NIT: 900835300
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: THJULI150RECHAZA
Secuencia: ZY
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 01-08-2023 **Hora:** 09:30:11
Fecha de Generación: 01-08-2023

Fecha de envío del pago: 31-07-2023
Fecha para Procesar el pago: 31-07-2023

Impreso por: Minuevosol15

Total Registros del Lote: 3	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $4,021,631.00	**Valor Registros Procesados:** $2,958,020.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
53600009605	Ahorros	43148738	MARTHA MOSQUERA PI	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-07-2023
53654872666	**Ahorros**	**35896878**	**YURLEIDY TELLO MOS**	**906,039.00**	**BANCOLOMBIA**	**ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE**	**31-07-2023**