13081

TALENTO HUMANO

															Versión 1	SEPTIEMBRE DE 2023	
																Página 1 de 1	
						PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO											
																Nombre del Supervisor: GLADYS GARCIA OSORIO	
	Regional choco		Centro Zonal													DIMF FAMILIAR	
	Observaciones		Nombre entidad administradora del servicio:				Cantidad de Personal Contratado			Fecha de presentación de la planilla							
										02/10/2023							
	Laboral 0		OPS	17	MES SEPTIEMBRE		CONTRATO 27001502023						DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO						PAGOS										
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	MONNE GUISADO LOZANO	26.366.792	Coordinadora	OPS		3.258.600,00	30									3.258.600	
2	LUZ YALI QUINTO HURTADO	1.077.445.068	Docente perfil 1	OPS		2.296.800,00	30									2.296.800	
3	CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA	1.077.447.796	Docente perfil 1	OPS		2.296.800,00	30									2.296.800	
4	NEILA MARIA PALACIOS MORENO	1.077.453.515	Docente perfil 2	OPS		2.051.981,00	30									2.051.981	
5	LUZ DARY ROJAS HURTADO	35.545.589	Docente perfil 2	OPS		2.051.981,00	30									2.051.981	
6	SANDRA BALDOSEA	1.077.440.356	Docente perfil 2	OPS		2.051.981,00	30									2.051.981	
7	APOLONIA PALACIOS LEUDO	54.250.113	Docente perfil 2	OPS		2.296.800,00	30									2.296.800	
8	VANESSA GUITIERREZ TORRES	11.789.986	Psicosocial	OPS		2.296.800,00	30									2.296.800	
9	KAREN YULIETH RIOS DIAZ	1.077.451.643	Psicosocial	OPS		2.051.981,00	30									2.051.981	
10	HERLINDA INES PEREA RAMIREZ	35.545.987	Aux enfermeria P2	OPS		2.051.981,00	30									2.051.981	
11	YAISA MADELINE RIVAS	1.193.114.878	Aux enfermeria P2	OPS		1.969.650,00	30									1.969.650	
12	SAMIRNA MENA MOSQUERA	1.077.433.190	Aux pedagogico	OPS		1.969.650,00	30									1.969.650	
13	JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA	1.077.445.765	Aux pedagogico	OPS		1.969.650,00	30									1.969.650	
14	ZAMARA SALCEDO CATAÑO	35.604.750	Aux pedagogico	OPS		1.969.650,00	30									1.969.650	
15	LOWIS SAMIR PALACIOS PALACIOS	1.077.455.705	Aux pedagogico	OPS		1.969.650,00	30									1.969.650	
16	YENECY CORDOBA VALOYES	1.077.447.769	Aux pedagogico	OPS		1.969.800,00	30									1.969.800	
17	LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA	39.179.224	Aux administrativo			36.575.736,00		0	0	0	0	0	36.575.736				
	Observaciones		Nombres y apellidos del representante legal DARLNIG PATRICINA CARDALES MOSQUERA														

13282

																	Versión 1	SEPTIEMBRE DE	
								PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO										Página 1 de 1	
																	Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO		
	Regional chocó		Centro Zonal	QUIBDO				Cantidad de Personal Contratado				Fecha de presentación de la planilla					DNF FAMILIAR		
	Obras exteriores		Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL									02/09/2023							
															DEDUCCIONES			NETO RECIBIDO	FIRMA
	Laboral 1	OPS	0	MES AGOSTO	CONTRATO 270615022023			PAGOS											
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO																		
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES --- prima---	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL						
1	LUZ DELIS DIAZ CORDOBA	1.077.422.004	Auxiliar administrativo	LABORAL	1.160.000	30	0	140.606	0	46.400	46.400	92.800	1.207.806						
	TOTAL				1.160.000		0	140.606		46.400	46.400	92.800	1.207.806						
	Observaciones																		
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA													Firma y No de Cédula					

1383

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 14

Pagado a	Ivonne Guisado Lozano		
NIT	26.366.792-0	**Teléfono**	(604)
Dirección	Medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-09-02	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1313	Cuota 1	31/12/2023	3,258,600.00
			Total COP	3,258,600.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre de 2023

13085

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1313

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 $ 3,258,600.00
por

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: 3ae102d9cc5535229205eaab27ca794c9cc6fe52e0508647405514176B7ceb96da991f8947110ee963f6d44acc880726

13086

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 septiembre 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

12037

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	1	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	6521	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CASI		3176000200		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
2023-09	2023-09	27443061	I	2023-09-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	378.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27443061	2023-10-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	RTL	EPS*	AFP*	AFP	SPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSO.	FSOLB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 26356792	GUISADO LOZANO IVONNE	1.334.000																	0		30	30	0	30		COLPENSIONES 25-14	1.304.000	208.700	0		NUEVA E.P.S. EPS037	1.304.000	163.000	SIN COLEGIO	0	0	1.304.000	6.900	0.0052	0	0	0	0	0	59	0	378.600	N	1.9412.01

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	1	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	6521	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CASI		3176000200		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
2023-09	2023-09	27443061	I	2023-09-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	378.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27443061		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

13088

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 75

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Yali Quinto Hurtado				
NIT	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	MEDRANO	**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-1314	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1314

Proveedor	Luz Yail Quinto Hurtado		
Nit	1,077,445,068-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	MEDRANO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	0 %	2,296,800.00

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

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

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: deb202d3bc025fac01a84544ee9efdde2272bb8025914e962ff3c671aac8dbcf527fb488236acf3c540088e74f9166ba

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

13089

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 septiembre cómo DOCENTE PERFIL 1 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Luz Yali Quinto Hurtado

Número de identificación: 1077445068

13090

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprime este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-25, 11:31:28 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	LUZ YALI QUINTO HURTADO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1077445068
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	65349352
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	179457618
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 336.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 185.500	$ 0
N891500091	CCFC20	EPS-S COMPEN CHOCO	1	$ 145.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.100	$ 0
		SubTotales:		$ 336.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 336.700

Enlace Operativo, Línea Exportos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

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

3991

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-25, 11:34:05 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 65349352

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 25/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ YALI QUINTO HURTADO		
Documento	CC1077445068	**Dirección**	CL 30 #7 - 8
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6702010
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	QUIBDO	**Departamento**	CHOCO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días PEN	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1077445068	LUZ YALI QUINTO HURTADO	59	00																0	30	30	30	0	(23003) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(CCF C2C) EPS-S COMPEN CHOCO	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(UNCC) INTERNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517805.

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

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 3

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Claudia Patricia Lenis Cordoba				
NIT	1.077.447.796-4	**Teléfono**	(604)	2023-10-02	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-1315	Cuota 1	31/12/2023		2,296,800.00
				Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre 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 1315

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	0 %	2,296,800.00

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

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

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: ebd234db0ac09d88286e56efde7cb34598034e0b65681846e0fcd7efb004e8ff89dc16c3343e59ef1244746cfcb8f726

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

13094

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 septiembre 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 P. Lenis C.

Número de identificación: 1077447796

13095

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:	**4514351388**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995925019

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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**

2023/09/25 10:28 AM

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9419619769
Cliente:
Fecha:
PAP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
Tipo DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1077447796Valor: $336.700,00

GN: 334641
110263 PILA RECAUDO
25/09/2023 10:27:21
905024
1077447796
CLAUDIA
LENIS
CORDOBA
CEDULA DE CIUDADANIA
1111111111
4514351388
2023/09
0
0

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (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 OCTUBRE

No 4

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Neila Maria Palacios Moreno				
NIT	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	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-1316	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre 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 1316

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
2023-09-25	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 $ 2,051,981.00
por

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: ad311b60639633a05da241e5f2eda53d21a5195186593c23b65cef97eff04230452353977c49aa37aa366959b5e0093d

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

13098

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Neila Mª Palacio
Número de identificación: 1077453515

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
				PRINCIPAL	B BUENOS AIRES	QUIBDO-CHOCO	6736526	No
CC 1077453515		PALACIO MORENO NEILA MARIA	INDEPENDIENTE					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
								0	$358,900
2023-09	2023-09	1000000061	9456512008	I	2023/10/05	2023/09/25	BANCO DE BOGOTA		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	w
1	CC	1077453515	PALACIO MORENO NEILA MARIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											
Total		Afiliados(1)																																

2023/09/25 11:14 a.m.

13099

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION														SALUD						
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	Vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.160.000	No		PORVENIR	30	$ 1.160.000	16%	SIN RIESGO	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.160.000	12,5%	$ 145.000	$
																					$ 185.600						$ 145.000	

3102

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 5

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Dary Rojas Hurtado				
NIT	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)	2023-10-02	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-1317	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre 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 1317

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 $ 2,051,981.00
por

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

Observaciones:
Prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: 5f922b117fd480a9d3f1d9f5ef11287b91090c8d909836540775350031082657338f1416a4b8582494cdbde0c49d0c60

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

13108

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.385.300 - 3

DEBE A:
LUZ DARY ROJAS HURTADO

C.C.35.545.589

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de SEPTIEMBRE 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.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.051.981** (DOS MILLONEDS CICUENTA Y UN MIL NOVECIENTO OCHENTA Y UN MIL PESOS M/ CTE)

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

Firma: Luz Dary Rojas Hurtado.

Número de identificación:
35.545.589. Q.

13104

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	4513483892	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995912455

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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**

ALOR SIN MORA:	$ 336.700
ALOR MORA:	$ 0
OTAL PAGADO:	$ 336.700

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9418996828 DV: 755?7
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 22/09/2023 11:36:09
PAP: 905924
Identificacion: 35545589
Nombre: LUZ
Apellido 1: ROJAS
Apellido 2: HURTADO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4513483892
Periodo Pago: 2023/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 35545589 Valor: $336.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
efecty.com.co

13105

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancamía

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:	**4513483892**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
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
2023/10/23	0	$ 0	$ 336.700
2023/10/24	1	$ 600	$ 337.300
2023/10/25	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/10/26	3	$ 1.300	$ 338.000
2023/10/27	4	$ 1.700	$ 338.400
2023/10/30	7	$ 2.800	$ 339.500

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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

2023/09/22 11:34 AM USUARIO: SOI - CC26349431

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 6

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Liliana Baldosea Perea				
NIT	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	PALENQUE	**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-1318	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre de 2023

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

13107

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1318

Proveedor	Sandra Liliana Baldosea Perea		
Nit	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	PALENQUE	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 $ 2,051,981.00
por

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: 34138d2167aedcc9065379eeb74521249e8120b6bf435e0cbf088a88d6cb8fcc427bb8b542cc4fc9e5eddf14c3f4e94b

13108

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 septiembre 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 BP

Número de identificación:
1.077 440 356

13109

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE PARA PAGO

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:	**4514410996**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
ESTADO:	PENDIENTE PAGO OTROS CANALES				

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL POR PAGAR
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**

Planilla NO Pago

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.

Powered by CamScanner

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 7

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Apolonia Palacios Leudo				
NIT	542.501.132-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	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-1319	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre 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 1319

Proveedor	Apolonia Palacios Leudo		
Nit	542.501.132-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 $ 2,051,981.00
por

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: 2ff1169365e01a810454454e64fb2780fed5c5e642fdfffac4e5fe321092d34f87e88f5f421988b6f74c18129928oc8c

13n2

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 septiembre de 2023 cómo DOCENTE PERFIL 2 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO 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: 54250113

13113

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	**4514419071**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995923355

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.998-1

ORDEN DE SERVICIO OW: 093044

H. OS: 9419559819 110263 PILA RECAUDO
Cliente: 25/09/2023 09:21:46
Fecha: 905924
PAP: 54250113
Identificacion: APOLONIA
Nombre: PALACIOS
Apellido 1: LEUDO
Apellido 2: CEDULA DE CIUDADANIA
Tipo DOCUMENTO: 1111111111
TELEFONO: 4514419071
Codigo Planilla: 2023/09
Periodo Pago: 0
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: Valor: $336.700,00
Referencia: 54250113

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (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 OCTUBRE

No 8

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Vanessa Gutierrez Torres				
NIT	1.111.789.986-7	**Teléfono**	(604)	2023-10-02	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-1320	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre 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 1320

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 $ 2,296,800.00
por

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mesSEPTIEMBRE 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: 40bf925b9388a6d789b405fa87465e28fb60de6daa67dac5c71fdc0f6f02e88218c13ee7de1e96b3f5b573c01f840905

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

B116

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

VANESSA GUTIERREZ TORRES
C.C. 1111789986 de Quibdó

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Vanessa Gutierrez Torres

Número de identificación: 1111789986

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-11, 12:43:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1057471754

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 11/09/2023

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	CHOCO - QUIBDO	**Departamento**	
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	IBC	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC	Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC1111789986	VANESSA GUTIERREZ TORRES	57	00																		30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0.522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NN-CCF) NINGUNA CCF		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 9

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-02	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-1321	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre 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 1321

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 $ 2,296,800.00
por

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: 5cdc001c292877e7ceaa4fab50d9dc0826cb0815f8571668f60ffbb754d1a09d5e46907d223d7373545cb4b06b0a73dd

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

13120

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 septiembre 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

13821

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 carafio	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
2023-09	2023-09	179089227	9455429577	I	2023/10/11	2023/09/25	NEQUI	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

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

2023/09/25 09:04 AM

13122

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 10

Pagado a	Herlinda Ines Perea Ramirez		
NIT	35.545.987-0	**Teléfono**	(604) 3137063860 - Ext. 000
Dirección	SILENCIO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-02	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-1322	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre 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 1322

Proveedor	Herlinda Ines Perea Ramirez		
Nit	35,545,987-0	**Teléfono**	(604) 3137063860 - Ext. 000
Dirección	SILENCIO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 $ 2,051,981.00
por

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

Observaciones:
prestación de servicios en el me SEPTIEMBRE 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: db810c846f9f86e6230f792cd5079cf7789c21b9b0d220bd4cbb8ef44f5ed4f5d52d5c58ef168b8bd16368288c34b3cb

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

13124

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
HERLINDA INES PEREA RAMIREZ

C.C. 35.545.987 de Quibdó Chocó

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de septiembre 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: Herlinda Perea Ramirez

Número de identificación: 35.545.987

1325

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35545987
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HERLINDA INES PEREA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	MUNICIPIO DE CERTEGUI	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:	4514534865	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995923449

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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		
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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.973-1
ORDEN DE SERVICIO
OV: 024178
1100263 PILA RECAUDO
25/09/2023 09:25:51
905924
35545987
HERLINDA
PEREA
RAMIREZ
CIUDADANIA
1111111111
4514534865
2023/09
0
Valor: $336.700,00
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 35545987
Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510001.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co
N. OS: 9419563337
Cliente:
Fecha:
PAP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Codigo Comision:

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 106

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yaisa Madeline Rivas				
NIT	1.193.114.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	medrano	**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-1323	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1323

Proveedor	Yalsa Madeline Rivas		
Nit	1.193.114.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 $ 2,051,981.00
por

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: 24f35ac752f660e16fee3f44e003e95e2742890e6d3076a007fc293f80a330ba4e98cbf4d52ea4efb4895d7a086683f2

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

13128

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Yaisa madeleine Rivas Rentería

Número de identificación: 1193774878

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

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

Clave: 9455690300

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/10/19	0	$0	$330,600

Periodo Pensión: 2023-09 **Periodo Salud: 2023-09**

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

Canales de Pago

BANCARIOS

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

6714

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830 - 131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

DV: 996566
OS: 942040153 39
iente:113237 PLAN ILLAS AVAL Aportes en
inea Aros Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
27/09/2023 09:02:42
912155
echa:
AP:
ombre:
pellido 1:
NUM PLANILLA -
TIPO DE IDENTIFICACION:
NUMERO IDENTIFICACION:
PERIODO:
Referencia: 9455690300Valor: $330.600,00

YAISA MADELEINE
RIVAS RENTERIA
9455690300
CEDULA DE
CIUDADANIA
1193114878
202309

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
ELEINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	puerto meluk	MEDIO BAUDO-CHOCO	5999999	No

	Tipo	Fecha		Pago		
Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
55690300	1	2023/10/19			0	

NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
	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
			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$330,600
			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$330,600
	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	0.0000	$0	0	$0	$0	No	$330,600
			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$330,600

	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
E	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	puerto meluk	MEDIO BAUDO-CHOCO	5999999	No

Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09		9455690300	1	2023/10/19			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

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 11

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Samima Mena Mosquera				
NIT	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	zona minera	**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-1324	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00

Total COP 1,969,650.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre 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 1324

Proveedor	Samirna Mena Mosquera		
Nit	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	zona minera	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 $ 1,969,650.00
por

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: c324e6d23c611f3d4505ec17d1ef06d1c4290a295ffd611ae17f0ff71a587d5a924953853132f956638f687d7757daa6

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

13133

QUIBDÓ _25___ DE _SEPTIEMBRE___ 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 SEPTIEMBRE 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

13134

501/534

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:	4510552575	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995615852

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

O.P.: 290775
N. OS: 5610020167 110263 PILA RECAUDO
Cliente: 31/08/2023 11:15:58
Fecha: 905924
NIT: 1077433190
Identificación: SAMIRNA
Nombre: MENA
Apellido 1: MOSQUERA
Apellido 2: CEDULA DE CIUDADANIA
Tipo Documento: 1111111111
Teléfono: 4510552575
Codigo Planilla: 2023/08
Periodo Pago: 0
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision:
Referencia: 1077433190Valor: $336.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel (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 OCTUBRE

No 12

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-02	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-1325	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre 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 1325

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
2023-09-25	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 $ 1,969,650.00
por

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: 12c9adf038f5f5f69c84a337f63710d6054cf6b895746141a03e1a9476e089859db657296ad524db3c7cc124335ca7b3

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

13137

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA

C.C. 1.077.455.765 de Quibdó

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$1.969.650 (UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE)**

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

Firma: Jackson A. Cordoba C.

Número de identificación: 1077455765

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 OCTUBRE

No 13

Pagado a	Yenecy Cordoba Valoyes		
NIT	1,077,447,769-5	**Teléfono**	(604)
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-02	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-1328	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre de 2023

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

13149

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1328

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	2023-12-31

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

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

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

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: 97dd82171ca005aba8aa03d99ad9413c2cbe02235d9419ef6cce6738159f5382ea34a16421aa0193096d8b2407be6019

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

13150

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 septiembre 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: 1077667769

13151

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:	**4519033996**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995929426		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

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

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 15

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Lady Arlene Murillo Asprilla				
NIT	39.179.224-4	**Teléfono**	3105379635	2023-10-02	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-1329	Cuota 1	31/12/2023	1,969,800.00
			Total COP	1,969,800.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre 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 1329

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 $ 1,969,800.00
por

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: cbe3803a6fde7651b75c5d8700fc25621dd010e45e6f7dff907ca4074d6a66563fe19faac5f9f47de41f7ca3a58dd170

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

13154

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº:27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 1.969.800 (UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS.**) En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Lady A. Murillo A.

Número de identificación:

Soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35604793
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ZAYARA SALCEDO CAYANO
CIUDAD Y DEPTO:			CHOCO
DIRECCIÓN:		DEPARTAMENTO:	CHOCO
TIPO APORTANTE:	BARRIO CAYANO	TELÉFONO:	3154460
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Educación de la primera infancia
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	ÚNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4516922198	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023-09-25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	995524865

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:													$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
1423	1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMINISTRADORA	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS SOLIDARIO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL ADMINISTRADORA	SEGURIDAD SOCIAL IBC	SEGURIDAD SOCIAL COTIZACIÓN	SEGURIDAD SOCIAL VALOR APORTES	SEGURIDAD SOCIAL TOTAL APORTE	ARL ADMINISTRADORA	ARL IBC	ARL CENTRO DE TRABAJO	ARL TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES ADMINISTRADORA	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC	35604793	DEPENDIENTE		$ 1.160.000			NO		230201-PROTECCION	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 185.600	1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1.160.000	CENTRO DE TRABAJO 3	$ 6.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 336.700**

Planilla Pagada

351

13156

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

Comprobante desembolso nómina No.	**CC-997-66**
Fecha de elaboración	2023-10-02

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Luz Delis Dias Cordoba		Salarios por pagar- SEPTIEMBRE	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
Sueldo del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

13156

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

Comprobante de nómina No.	**CC-992-66**
Fecha de elaboración	2023-09-25

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

Observaciones
sueldo del mes de SEPTIEMBRE de 2023

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

13157

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-993-69**
Fecha de elaboración	2023-09-30

#	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

Total	707,285.00	707,285.00

Observaciones
Provisión y seguridad social de SEPTIEMBRE 2023

	ICBF	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	16	MES SEPTIEMBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/10/2023			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						2.296.800		
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		
		YILVERT ROMAÑINA MOSQUERA	1.077.435.696	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650		
16		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	32.716.593		
		Observaciones													
		Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA											Firma y No de Cédula		

1359

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO													Versión 1	FEBRERO DE 2023		
															Página 1 de 1		
	Regional choco	Centro Zonal QUIBDO												Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO			
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL															
	Cantidad de Personal Contratado																
	Laboral 3	OPS	0	MES SEPTIEMBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/10/2023				DIMF FAMILIAR					
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS					DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)				NETO RECIBIDO	FIRMA		
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES -- prima--	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL				
1	JUANA NELLY PEREA	26.265.426	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000	30	0	140.606		46.400	46.400	92.800	1.207.806	Juana Nelly perea M.			
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										



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

Comprobante desembolso OCTUBRE No. CC-23-1

Fecha de elaboración 2023-10-02

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	23352502 - Honorarios por Servicios	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona	DS-1330 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	3,258,600.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- MES DE SEPTIEMBRE	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 prestación de servicio del mes de septiembre 2023, se paga a la señora Cristil Yulieth Sanchez el valor de 968.524, correspondiente a cuota alimentaria autorizado por el Juzgado primero de familia del Circulo de Quibdó según radicado 270013110001 2020 0000800, en contra del señor Heinnar Gutierrez

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Juzgado Primero de Familia del Circuito
de Quibdó
Identificación Geográfica
27 001 31 10 001

Quibdó, veinticuatro (24) de mayo de 2023

Oficio Núm. 398

Doctora
DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA
Representante Legal
FUNDACIÓN MI NUEVO SOL
Dirección: Calle 31 Núm. 7 – 09, Barrio Tomas Perez
Correo electrónico: minuevosol@hotmail.com
Ciudad. -

PROCESO	**: DISMINUCIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA**
RADICADO	**: 270013110001 2020 00008 00**
DEMANDANTE	**: HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA**
DEMANDADO	**: CRISTIL YULIETH SANCHEZ PALACIOS**

Conforme fue ordenado en providencia de la fecha, se dispuso: "*oficiar al Pagador de la Fundación MI NUEVO SOL, a fin de aclarar que el descuento ordenado es del 34% del salario devengado por el señor* ***HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA****, el cual deberá realizarse después de los descuentos de Ley (SALUD Y PENSIÓN).*"

Previniéndole que el incumplimiento de la orden Judicial lo hará responsable solidario de los valores dejados de descontar al demandado, Art. 130 del Código de la Infancia y Adolescencia, y artículo 44 del Código General del Proceso.

Atentamente,

GELEN E. ZAPATA MUÑOZ
SECRETARIA

13163

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Juzgado Primero de Familia del Circuito
de Quibdó
Identificación Geográfica
27 001 31 10 001

Quibdó, veinticinco (25) de abril de 2023

Oficio Núm. 294

Doctora
DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA
Representante Legal
FUNDACIÓN MI NUEVO SOL
Dirección: Calle 31 Núm. 7 – 09, Barrio Tomas Perez
Correo electrónico: minuevosol@hotmail.com
Ciudad. -

PROCESO	**: DISMINUCIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA**
RADICADO	**: 27001311000l 2020 00008 00**
DEMANDANTE	**: HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA**
DEMANDADO	**: CRISTIL YULIETH SANCHEZ PALACIOS**

Conforme fue ordenado en providencia de la fecha: *"oficiar a la Fundación Corporación MI NUEVO SOL, con Nit: 900835300-3, representada legalmente por la doctora DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA, con dirección Calle 31 Núm. 7-09 Barrio Tomas Perez, Teléfono: 322 623 08 04, correo electrónico: minuevosol@hotmail.com, en la ciudad de Quibdó, para que se sirva dar cumplimiento a lo ordenado en Sentencia Núm. 005 del 28 de enero de 2021, en cuanto a la aplicación del descuento del TREINTA Y CUATRO POR CIENTO (34%) mensual del Salario, que devenga el demandado* ***HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA*** *identificado con la C.C. Núm. 11.811.664 de Quibdó, luego de los descuentos de Ley con el objeto de hacer efectivo el pago de las Cuotas de Alimentos, dicho valor será incrementado cada año de acuerdo al IPC del Gobierno Nacional, dineros que deberá descontar y colocar por intermedio de la Cuenta de Ahorros BANCOLOMBIA Núm. 53609424041 de la localidad, a nombre de la madre* ***CRISTIL YULIETH SANCHEZ PALACIOS*** *identificada con C.C. Núm. 1.120.356.945 de Quibdó, quien actúa en representación de su menor hija* ***H.J.G.S.,***

Previniéndole que el incumplimiento de la orden Judicial lo hará responsable solidario de los valores dejados de descontar al demandado, Art. 130 del Código de la Infancia y Adolescencia, y artículo 44 del Código General del Proceso.

Atentamente,

GELEN E. ZAPATA MUÑOZ
SECRETARIA

Nasdy.

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1330

Proveedor	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona		
Nit	11.811.664-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: ed389334cf051aa231402644e25c53fa41a77985aaffc73c8d2ebd40d6a1a2b9c751ddf6a85d12aae6c6e15c4a76cc7d

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

13165

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 3.258.600,00**

(TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS)

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

Firma: Heinnar Alberto Gtz Carmona

Número de identificación: 11811664

13166

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-01, 08:51:29 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA
CEDULA CIUDADANIA	CC 11811664
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057173075
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	133938513
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 378.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.600	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 162.900	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.900	$ 0
		SubTotales:		$ 378.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 378.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146869 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-01, 08:53:47 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057173075

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 01/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA		
Documento	CC11811664	**Dirección**	CL 27 #2 - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6723633
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	QUIBDO	**Departamento**	CHOCO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 11811664	HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA	53	00																0	30	30	30	0	(250301) PORVENIR	$ 1.303.200	$ 208.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.303.200	$ 162.900	0,522	$ 1.303.200	$ 6.900	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.303.200	$ 1.303.200	$ 1.303.200	$ 0	$ 208.600	$ 162.900	$ 6.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.400	$ 0	$ 378.400

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 16

Pagado a	Hector Enrique Berrio Pino			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**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-1331	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre de 2023.

Elaborado por Sikgo 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 1331

Proveedor	Hector Enrique Berrio Pino		
Nit	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: f7013d2291ead576bb752ac8f519407055515ae3129a8cd8a54ebd7524e8a470a1e5ec7b218b0996b75c1bb265d56c9a

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

13170

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.296.800,00**

(DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS)

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

Firma: Hector Enrique B.P.

Número de identificación:
1077433951

13171

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:	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:	**4514136576**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995720868

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		$ 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
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9254301823 OV: 893951
Cajero: PANTOJA
Cliente beneficiario:
110263 PILA REGADO
Fecha: 25/09/2023 08:30:50
PS Recaudado:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1077433951
Nombre: HECTOR ENRIQUE
Apellido 1: BERRIO
Apellido 2: PINO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4514136576
Periodo Pago: 2023/09
Valor Consigno: $ 336.700
Valor tua Comision: $ 0
Referencia: Valor
1077433951 $ 336.700
Valor recibido: EFECTIVO
Forma de pago:

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de al parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente al 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

13172

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

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:	**4514136576**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
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
2023/10/12	0	$ 0	$ 336.700
2023/10/13	1	$ 600	$ 337.300
2023/10/17	5	$ 2.000	$ 338.700
2023/10/18	6	$ 2.400	$ 339.100
2023/10/19	7	$ 2.800	$ 339.500
2023/10/20	8	$ 3.100	$ 339.800

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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 OCTUBRE

No 17

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Francisca Alicia Cordoba Moreno				
NIT	42.988.073-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**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-1332	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre de 2023.

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

13124

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1332

Proveedor	Francisca Allcia Cordoba Moreno		
Nit	42,988.073-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
prestación de servicios en el mes SEPTEIMBRE 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: 2df094e1f47943ac2701b496ab685906527fb39d4fb81b6f4e93e00f356fb10d257ddb7c2c2b501112e34c6cc7487c28

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

13175

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

FRANCISCA ALICIA CORDOBA

C.C. 42988073

-

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.296.800,00**

(DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS)

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

Firma:

Número de identificación: 42.988073

13176

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Cargo como

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:	4511639526	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
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
2023/10/18	0	$ 0	$ 336.700
2023/10/19	1	$ 600	$ 337.300
2023/10/20	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/10/23	5	$ 2.000	$ 338.700
2023/10/24	6	$ 2.400	$ 339.100
2023/10/25	7	$ 2.800	$ 339.500

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 336.700**

N. OS: 941319938 DV: 725691
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 06/09/2023 09:26:15
PAP: 905924
Identificacion: 42988073
Nombre: FRANCISCA
Apellido 1: CORDOBA
Apellido 2: MORENO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4511639526
Periodo Pago: 2023/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 42988073 Valor: $336.700,00

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (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 OCTUBRE

No 107

Pagado a	Ludys Palacios Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.265.426-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**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-11334	Cuota 1	31/12/2023		2,051,981.00
				Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1334

Proveedor	Ludys Palacios Palacios		
Nit	26.265.426-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: co0849a3b96943673oc6c0f9bo4a8654eb4afbf7560fbc47d9089581fddd0326d5oc69d1a939fbf3f0bb8910f0o25965

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

13179

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUDYS PALACIO PALACIOS

C.C. 26265426

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de SEPTIEMBRE 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

13 of 20

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	Ludy Palacios Palacios	**NIT:**	26265426
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2023
Número de Radicación:	71124854	**Total a pagar:**	$336,700
Fecha de vencimiento:	06/10/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	25/09/2023	**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:**	179267126
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 OCTUBRE

No 18

Pagado a	Leidy Jhohana Perea Pestaña		
NIT	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	barrio zona minera la victoia	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-02	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-1335	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre 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 1335

Proveedor	Leidy Jhohana Perea Pestaña		
Nit	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	barrio zona minera la victoia	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: 3e4286a1f2dae4e9ca378a55e02d30a7ad6caf10844718769fe9d9c72324c232dea54918dab91d392608fb89fdac6de7

13183

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LEIDY PEREA PESTAÑA

C.C. 1003930979

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

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

Firma: Leidy Shohana Perea P

Número de identificación: 1003 930 979

13184

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:	**4514077261**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995923286	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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**

13185

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA 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:	**4514077261**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
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
2023/10/19	0	$ 0	$ 336.700
2023/10/20	1	$ 600	$ 337.300
2023/10/23	4	$ 1.700	$ 338.400
2023/10/24	5	$ 2.000	$ 338.700
2023/10/25	6	$ 2.400	$ 339.100
2023/10/26	7	$ 2.800	$ 339.500

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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 OCTUBRE

No 19

Pagado a	Sandra Milena Palacios mena			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**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-1336	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre 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 1336

Proveedor	Sandra Milena Palacios mena		
Nit	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: 076dec06931a7fd48a7e4296ac2cbd876cdc9fc5823a7a437548f5a6d3771629a0bae62b501fca3bf20c5fc94917acf2

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

13188

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.296.800,00**

(DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS)

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

Firma: Sandra Milena Palacios Mena

Número de identificación: 1077469973

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	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
2023-09	2023-09	1000000020	9455620361	I	2023/10/18	2023/09/25	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

2023/09/25 04:06 PM

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad Departamento	Celular
CC 1077469973		PALACIOS MENA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yefic@hotmail.com	QUIBDO-CHOCO	3105089636

Clave: 9455620361

Periodo Pensión: 2023-09 **Periodo Salud: 2023-09**

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/10/17	0	$0	$336,700
2023/10/18	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
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

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

SEP 25 2023 10:56:22 REMOES 9.45
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO: 0017586575 TER: AB32744
V.ELECTRON Cc
**1751 RRN: 027015
RECAUDO RECIBO: 023875 APRO: 864513
SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009455620361
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 336.700
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL:01 8000518877

SEP 25 2023 - 10:56:11
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA
SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009455620361
VALOR: $ 336.700
TOTAL: $ 336.700

13190

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 77

Pagado a	Narle Yaneth Bueno Peñaloza			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.891.668-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**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-1337	Cuota 1	31/12/2023		2,296,800.00
				Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1337

Proveedor	Narle Yaneth Bueno Peñaloza		
Nit	35.891.668-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: 8c9a54711b4286249a9adffec610fbdcd7d96a81af41288616fb3ff22dde4b278cb8e68cdbf4c806e6200af4dd5c0b70

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

13193

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.296.800,00**

(DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS)

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

Firma: Narle Yaneth Bueno Peñaloza

Número de identificación: 35.891668.

13194

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:	**4514148523**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995852823

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9417250644 OV: 536365
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 18/09/2023 10:28:55
PAP: 965924
Identificacion: 35891668
Nombre: NARLE
Apellido 1: BUENO
Apellido 2: PEÑALOZA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4514148523
Periodo Pago: 2023/09
Valor Coaision: 0
Valor Iva Coaision: 0
Referencia: 35891668 Valor: $336.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101, servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

1395

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:	4514148523	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995852823

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9417250644 DW: 536365
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 18/09/2023 10:28:55
PAP: 905924
Identificacion: 35891668
Nombre: NARLE
Apellido 1: BUENO
Apellido 2: PEÑALOZA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4514148523
Periodo Pago: 2023/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 35891668 Valor: $336.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. Tel. (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 OCTUBRE

No 20

Pagado a	Sandra Milena Caicedo Gutierrez			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.545.857-1	**Teléfono**	(604)	2023-10-02	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-1338	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre 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 1338

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: 4070e77c9e633b5de9ffdf7b8be6c903e1a5eb83e4046f9098528ffd9a2fb0ea2e12d8d2fd6b487f05d1da7d6a1a1b47

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

13199

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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: Sandra Milena caicedo Gutierrez

Número de identificación: 35545857

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35545857		CAICEDO GUTIERREZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27 N 6 74	QUIBDO-CHOCO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	1000001074	9455519043	I	2023/10/13	2023/09/19	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

2023/09/25 08:55 AM

5491

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 78

Pagado a	Mery Zugey Peña Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.274.246-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**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-1339	Cuota 1	31/12/2023		2,051,981.00
				Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Sligo 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 1339

Proveedor	Mery Zugey Peña Palacios		
Nit	26.274.246-5	**Telófono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: 4f7492236771195c8d798f2aae6c9bc6426bba5c5fd094dfbab3b0da439f82c86d6d2fc92003d1d0a5ff09c7cce8ae92

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

13202

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

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

Firma: MERY Peña.

Número de identificación:

26274246

13203

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:	**4514136576** TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/25 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 830.131.999-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9251301823 OV: 893951

Cajero: PANIAGUA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 25/09/2023 08:30:50

PS Recaudador:
905924 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 26274246

Nombre: MERY SUGEY
Apellido 1: PEÑA
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3113111111
Codigo Planilla: 45142855781
Periodo Pago: 202309
Valor Comision: $ 0
Valor Iva Comision: $ 0
Referencia 2: 26274246
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 esta parte, de la prestacion de este servicio, entiendes que manifiesto voluntariamente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que 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

13204

SOI

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:		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:	**4518917122**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
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
2023/10/11	0	$ 0	$ 336.700
2023/10/12	1	$ 600	$ 337.300
2023/10/13	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/10/17	6	$ 2.400	$ 339.100
2023/10/18	7	$ 2.800	$ 339.500
2023/10/19	8	$ 3.100	$ 339.800

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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**

13205

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 79

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
NIT	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)	2023-10-02	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-1340	Cuota 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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1340

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
Nit	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)		
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-09-25	2023-12-31

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

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

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

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: 4779dbb318b1e52d625c4e0225a10cb73b93f13e1648d5aa95b41c242ddbab3c70119a8ddd366e80d56e3910cbeb06ae

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

13207

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 palomequam

Número de identificación: 1077422448

13209

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Mi Planilla

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:	4513644901	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
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
2023/10/11	0	$ 0	$ 336.700
2023/10/12	1	$ 600	$ 337.300
2023/10/13	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/10/17	6	$ 2.400	$ 339.100
2023/10/18	7	$ 2.800	$ 339.500
2023/10/19	8	$ 3.100	$ 339.800

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9915349088 OV: 151746
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 12/09/2023 10:10:31
PAP: 965924
Identificacion: 1077422448
Nombre: LUZ
Apellido 1: PALOMEQUE
Apellido 2: MOSQUERA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4513644901
Periodo Pago: 2023/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077422448Valor: $336.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

2023/09/1

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 84

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Nimia Chaverra Rodriguez				
NIT	26.259.807-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**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-1341	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1341

Proveedor	Nimia Chaverra Rodriguez		
Nit	26.259.807-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: 00d520076d259d02c52a7986546d4b9e73f939b984cb1258ce6907f4d11b41701ad923432e302e2b2a60b0f602a26f40

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

13211

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ

C.C. 26259807

-

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

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

Firma: Nimia Ch. R.

Número de identificación: 26259807 Q

13212

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9418579030 OV: 301837
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 21/09/2023 10:19:56
PAP: 911106
Identificacion: 26259807
Nombre: NIRIA
Apellido 1: CHAVERRA
Apellido 2: RODRIGUEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3207765441
Codigo Planilla: 45132259746
Periodo Pago: 2023/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 26259807 Valor: $336.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicinalcliente@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

No 535

Pagado a	Jina Caroline Alzate Oñate			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	No aplica	**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-1342	Cuota 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

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre de 2023.

13204

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1342

Proveedor	Jina Caroline Alzate Oñate		
Nit	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: f0a7e590a188a47fcba48c22f0bfd8bf5ba259a37dd83b7a899955a2a2c39a89983fc3622f11a9160ca921a0b8315dfc

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

13215

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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	cv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1077481397		ALZATE OÑATE JINA CAROLINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yefic@hotmail.com	QUIBDO-CHOCO	3235094272

Clave: 9455897218

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/10/23	0	$0	$336,700
2023/10/24	0	$0	$336,700

Periodo Pensión: 2023-09 **Periodo Salud: 2023-09**

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	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

SEP 25 2023 09:38:41 REMDES 9.45
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 001758575 TER: AB32246
V. ELECTRON Cu
**1751 RECIBO: 023862 RRN: 027001
RECAUDO APRO: 223539

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009455897218
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 336.700

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

SEP 25 2023 - 09:38:30
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009455897218
VALOR: $ 336.700

TOTAL: $ 336.700

1326

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 21

Pagado a	Luis Angel Arce Borocuara			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)	2023-10-02	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-1343	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1343

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luis Angel Arce Borocuara				
Nit	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

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

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: 605747857b8edeab7d331ff0d06f31a9a02552b77eae3c1f2d198c78b1a3b048c67733e09ef90bd123561ee3a7174a20

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

13219

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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

13220

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:	**4514419950**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995853715		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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**

13221

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:	**4514419950**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
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
2023/10/04	0	$ 0	$ 336.700
2023/10/05	1	$ 600	$ 337.300
2023/10/06	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/10/09	5	$ 2.000	$ 338.700
2023/10/10	6	$ 2.400	$ 339.100
2023/10/11	7	$ 2.800	$ 339.500

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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**

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 22

Pagado a	YILVER ROMAÑA MOSQUERA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.435.696-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	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-1344	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

13223

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1344

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
2023-09-25	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:
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE 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: dc5583bbfc559546aee742e99c4ee32b999b8ee323b6f63bfbade5f7d9fa4c3ffe4344d3741170eef71a2f2f638a5177

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

13224

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.385.300 – 3

DEBE A:
YILVER ROMAÑA MOSQUERA

C.C. 1077435696

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

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 1.969.650**

(UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEICIENTOS 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: Yilver Romaña
Número de identificación: 1077435696

13225

compensar | miplanilla.com

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: 8371119627

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YILVER ROMAÑA MOSQUERA
Tipo y número de identificación	CC1077435696
Número de planilla	8371119627
Fecha pago	2023-09-25
Número de autorización pago	62458410
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	336700
Total Intereses de Mora	0

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

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 OCTUBRE

No 23

Pagado a	Edwin Andres Jimenez Rincon				
NIT	1.077.475.708-5	**Teléfono**	(604)	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	cl 20 N 4A 46 BRR LA YESQUITA	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-10-02	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-1345	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1345

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
2023-09-25	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 en el mes SEPTIEMBRE 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: d8a77bffabd73aafd95af2ca7e0d58dc3b7fd5301d1f94dcb3f19ddf8b4327b760cf4497070d708e35b44bbaf5904af0

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

13228

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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	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
2023-09	2023-09	196833363	9456649198	I	2023/10/04	2023/10/03	BANCOLOMBIA	0	$330,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 1077475708	JIMENEZ EDWIN	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2023/10/03 09:37 AM

3229

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

Comprobante desembolso nómina No.	**CC-997-67**
Fecha de elaboración	2023-10-02

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Juana Nelly Perea		Salarios por pagar-SEPTIEMBRE	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
Sueldo del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

Comprobante de nómina No.	**CC-992-67**
Fecha de elaboración	2023-09-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Juana Nelly Perea		sueldo mes AGOSTO 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 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 2023 JUANA NELLY PEREA MOSQUERA

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

13282

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-993-71

Fecha de elaboración 2023-09-30

#	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. N° 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. N° 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. N° 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. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	185,600.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Juana Nelly Perea		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	46,400.00	0.00
6	23701001 - Aportes al icbf Sena y cajas de compensación	Juana Nelly Perea		Aportes al icbf Sena y cajas de compensación COMFACHOCO	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
7	72057801 - Aportes Sena	Juana Nelly Perea		Aportes Sena	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	34,800.00	0.00
8	23701002 - Sena	Juana Nelly Perea		Sena	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	34,800.00
9	72057501 - Aportes icbf	Juana Nelly Perea		Aportes icbf	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	23,200.00	0.00
10	23701003 - Icbf	Juana Nelly Perea		Icbf	150 - CONT. N° 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. N° 27001502023 FAMILIAR	6,100.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Juana Nelly Perea		Aportes arl	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	6,100.00
13	72053001 - Cesantías	Juana Nelly Perea		Cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Juana Nelly Perea		Cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
15	72053601 - Prima de servicios	Juana Nelly Perea		Prima de servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Juana Nelly Perea		Prima de servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Juana Nelly Perea		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,084.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Juana Nelly Perea		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,084.00
19	72053901 - Vacaciones	Juana Nelly Perea		Vacaciones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	48,333.00	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Juana Nelly Perea		Vacaciones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,333.00

Total	707,285.00	707,285.00

Observaciones
Provisión y seguridad social de SEPTIEMBRE 2023

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

Comprobante desembolso nómina No.	**CC-997-68**
Fecha de elaboración	2023-10-02

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

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

Observaciones
Sueldo del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

13235

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

Comprobante de nómina No.	**CC-992-68**
Fecha de elaboración	2023-09-25

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

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

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

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

Comprobante de nómina provisión y seguridad social No.	CC-993-70
Fecha de elaboración	2023-09-30

#	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

13237

Total	833,595.70	833,595.70

Observaciones
prestación de servicios en el mes SEPTIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.



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

Comprobante desembolso nómina No.	**CC-997-69**
Fecha de elaboración	2023-10-02

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Graciela Martínez Lagarejo		Salarios por pagar- SEPTIEMBRE	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,257,415.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Graciela Martínez Lagarejo		Bancolombia cuenta maestra N° 8199	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,257,415.00
					Total	1,257,415.00	1,257,415.00

Observaciones
Sueldo del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

13239

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

Comprobante de nómina No.	**CC-992-69**
Fecha de elaboración	2023-09-25

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

Observaciones
Nomina mes de SEPTIEMBRE 2023 Graciela Martínez Lagarejo

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

13240



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-993-72

Fecha de elaboración 2023-09-30

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.043.145-8

#	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

Total	739,259.15	739,259.15

Observaciones
Provisión y seguridad social de SEPTIEMBRE 2023

	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 SEPTIEMBRE	CONTRATO 271502023			Fecha de presentación de la planilla 02/10/2023				DIMF FAMILIAR		
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA	
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES --prima--	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL		
1	DANIELA PIEDRAHITA GIRALDO	1.128.442.647	Coordinadora	OPS	3.258.600,00	30						3.258.600	Daniela Piedrahita.	
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	
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 Mosq	
7	CINTHY YISETH BENITEZ MOSQUERA	1.076.325.384	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Cinthy Benitez	
8	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA	1.077.479.368	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	Dayisa M.	
9	YUSNARY YUSETH LOPEZ MOSQUERA	1.076.383.868	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	Yusnary Lopez	
10	ADRIANA RIOS ROA	1.077.431.041	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Adriana Rios R	
11	LUCY FERNANDA VALENCIA RENTERIA	1.077.474.863	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Lucy 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 M.	
14	LUXY DAHANA LLOREDA PALCIOS	35.546.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	Luxi D. Lloreda P	
15	YURLEIDY TELLO MOSQUERA	35.896.878	Aux pedagogico	OPS	906.039,00	30						906.039	Yurleidy	
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		
	TOTAL				34.606.086,00		0	0	0	0	0	34.606.086		
	Observaciones													
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA						Firma y No de Cédula							

13242

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO													Versión 1	FEBRERO DE 2023
															Página 1 de 1
	Regional choco	Centro Zonal QUIBDO													
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL											Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO		
	Cantidad de Personal Contratado														
	Laboral 2	OPS	0	MES SEPTIEMBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/10/2023					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	
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														

13243

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 24

Pagado a	Daniela Piedrahita Giraldo			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	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-1346	Cuota 1	31/12/2023	3,258,600.00
			Total COP	3,258,600.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

13245

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1346

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
2023-09-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	3,258,600.00	0 %	3,258,600.00

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

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

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

Observaciones:
Prestación de servicios del mes de SEPTIEMBRE 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: d77c39777ab99f7649fc8bd03e0e7a3b3676672cae126c9ba58a1a5176e2c23c092fb326fd4a2129b71571a438a2fe24

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

13246

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN ( )RTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1128442647
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DANIELA PIEDRAHITA GIRALDO
CIUDAD MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO PAN DE YUCA	TELÉFONO:	3777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4520293993	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2023/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996093345

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- 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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.900	$ 6.900	$ 0	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									$ 6.900	$ 0	$ 0	$ 6.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1128442647	PIEDRAHITA GIRALDO DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.314.240			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	ISC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.314.240	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 210.300

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	ISC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.314.240	$ 164.300	$ 0	$ 164.300

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	ISC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.314.240	$112344264	$ 6.900

PARAFISCALES

CCF DÍAS COT	CCF ISC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 381.500

Planilla Pagada

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 25

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Betzaida Marmolejo Raga				
NIT	54.255.413-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón novecientos catorce mil pesos m/cte** 1,914,000.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-1347	Cuota 1	31/12/2023	1,914,000.00
			Total COP	1,914,000.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

13249

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1347

Proveedor	Betzaida Marmolejo Raga		
Nit	54.255.413-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
Prestación de servicios del mes de SEPTIEMBRE 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: 5cf7be568b38e9707af462f99920c6b68bf41eddf61f9bc1ab6f387fb5438d2437e718a6ff3480a0ae27cfc1166d7670

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

13250

QUIBDÓ 25 DE 09 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 SEPTIEMBRE 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 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: Betzaida Marmolejo R

Número de identificación: 54 255 413

13257

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	Nombre	Tipo Aportante	Tipo Cotizante	Email	Ciudad	Teléfono
CC 54255413	MARMOLEJO RAGA BETZAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	sincorreo@aportesenlinea.com	QUIBDO-CHOCO	3116072534

Clave: 9456441690

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/10/03	0	$0	$336,700
2023/10/04	0	$0	$336,700

Periodo Pensión: 2023-09 **Periodo Salud: 2023-09**

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

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.80[illegible]

ORDEN DE SERVICIO DV: 391507

N. OS: 3418552386
Cliente:113237 PLANILLAS AHAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Ni plan

Fecha: 21/09/2023 09:43:34
PAP: 906948
Nombre: betzaida
Apellido 1: marmolejo
NUM PLANILLA: 9456441690
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 54255413
PERIODO: 202309
Referencia: 9456441690Valor: $336.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (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 OCTUBRE

No 26

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Deiry Tello Cordoba				
NIT	1.192.806.220-2	**Teléfono**	(604)	2023-10-02	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-1348	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

13253

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1348

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	0 %	2,296,800.00

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

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

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

Observaciones:
Prestación de servicios del mes de SEPTIEMBRE 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: 3a2e93fdb7cef45d4ba0fa99480cc4597353899566ad9c3dc8ff6d614ac147b45d8232aa1514476a4258f971b63b18c7

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

13254

QUIBDÓ _25___ DE ___09__ 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 SEPTIEMBRE 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

13255

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	**7893134966**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		175165606

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
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 OCTUBRE

No 27

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Yahaanny Salas Palacios				
NIT	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	medrano	**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-1349	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1349

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yahaanny Salas Palacios				
Nit	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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:
Prestación de servicios del mes de SEPTIEMBRE 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: 97a5ad270665efbd30365553ed5895feee30d0d23de65d1fa86a53ad44bf0ce5843297216a852246f2e2cfa27c0402e7

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

13258

QUIBDÓ 25 **DE** 09 **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 SEPTIEMBRE 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

1325

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
2023-09	2023-09	173522858	9455534337	1	2023/10/13	2023/09/21	BANCOLOMBIA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/09/21 09:54 AM

13260

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 28

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Kelly Jhoana Tello Palacios				
NIT	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**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-1350	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1350

Proveedor	Kelly Jhoana Tello Palacios		
Nit	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
Prestación de servicios del mes de SEPTIEMBRE 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: efec612a742b4d22880ea4be9824d09ec2467427cabc8a648a033c0f91853fce8e3493df0857fd02861ab31471dda966

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

13262

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.385.300 - 3

DEBE A:

KELLY JOHANA TELLO PALACIOS

C.C.1.078.857.955

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: $ 2.051.981

(DOS MILLONES CINCUENTA UN MIL NOVECIENTO OCHENTA 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

13263

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:	**7893736206**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			179341713

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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**

13264

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 31

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Martha Cecilia Mosquera Pinilla				
NIT	43.148.738-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**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-1351	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Sligo 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 1351

Proveedor	Martha Cecilia Mosquera Pinilla		
Nit	43.148.738-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
Prestación de servicios del mes de SEPTIEMBRE 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: 61de90132e4b6ecb36e64168fe6549215add4a4815d96b644a5191fc8cd286644d3148123db9dd4ab702097cf1a2b068

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

13266

QUIBDÓ _25___ DE _SEPTIEMBRE___ 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 SEPTIEMBRE 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:

13267

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4517282069**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995799045	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

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

13268

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA 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 do
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4517282069**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
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
2023/10/10	0	$ 0	$ 336.700
2023/10/11	1	$ 600	$ 337.300
2023/10/12	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/10/13	3	$ 1.300	$ 338.000
2023/10/17	7	$ 2.800	$ 339.500
2023/10/18	8	$ 3.100	$ 339.800

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 336.700**

13269

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 2

Pagado a	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**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-1352	Cuota 1	31/12/2023		2,051,981.00
				Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de septiembre de 2023

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

13270

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1352

Proveedor	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA		
Nit	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reta.	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:
Prestación de servicios del mes de SEPTIEMBRE 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: 2b826ffde432f922a0da6d190bffb4f0a6b5ffedaf5965138b329c7fb4f1665115f6ebbac18451c7de1473c68ad4c55d

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

13271

QUIBDÓ _25___ DE ___SEPTIEMBRE___ 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 SEPTIEMBRE 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

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078353384
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ISTMINA	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN JOSE	TELEFONO:	4130259
TIPO APORTANTE:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros productos n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		4515332725	TIPO DE PLANILLA:		I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaammdd):		20230919	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2995862924

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1078353384	BENITEZ MOSQUERA CINTHY YISED	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO															

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	TARIFA	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	16	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	TARIFA	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	TARIFA	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CCFC20-COMFACHOCO		$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 1.160.000	[illegible]	$ 6.100

PARAFISCALES

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

TOTAL	$ 336.700

Planilla Pagada

2023/09/19 8:23 AM   USUARIO SOI: CC28349431

PÁGINA 1 DE 1

13272

13273

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 29

Pagado a	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA		
NIT	1.077.479.368-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	JARDIN ROSALES	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-02	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-1353	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

13274

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1353

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA				
Nit	1.077.479.368-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	JARDIN ROSALES	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	0 %	2,296,800.00

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

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

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

Observaciones:
Prestación de servicios del mes de SEPTIEMBRE 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: 70d12b4badc3d15668a3714f4e8f03999e5a7b828f7fa57d3e86b85149922e860013550c55113cd7b1bffacf6f61f6d2

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

13275

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA

C.C.1.077.479.368

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de Septiembre 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: Daysa Mosquera

Número de identificación: 1077479368

13240

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1077479368		MOSQUERA MOSQUERA DAYSA KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ya.dira25@hotmail.com	QUIBDO-CHOCO	3136704270

Clave: 9456567890

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/10/13	0	$0	$336,700
2023/10/17	0	$0	$336,700

Periodo Pensión: 2023-09 **Periodo Salud: 2023-09**

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

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

13277

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 30

Pagado a	Yusnary Yuseth Lopez Mosquera			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.076.383.868-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	Oasis	**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-1354	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

13270

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1354

Proveedor	Yusnary Yuseth Lopez Mosquera		
Nit	1.076.383.868-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Oasis	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
Prestación de servicios del mes de SEPTIEMBRE 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: daea3cdd00abdcd59cca8bc19a559b92640359d4a837a6df9c6f61bb70f6359a9abade0453f1d0f2dfd5ebe684c22129

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

13279

QUIBDÓ _25___ DE ___SEPTIEMBRE___ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
YUSNARY YUSETH LÓPEZ MOSQUERA

C.C.**1.076.383.868**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de Septiembre 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: Yusnary Y. López

Número de identificación: 1076383868

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 1076383868		LOPEZ MOSQUERA YUSNARY YUSETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	OASIS CERTEGUI	QUIBDO-CHOCO	1234567	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	173784505	9455580505	I	2023/10/17	2023/09/21	BANCOLOMBIA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/09/21 12:24 PM

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 1076383868		LOPEZ MOSQUERA YUSNARY YUSETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	OASIS CERTEGUI	QUIBDO-CHOCO	1234567	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	173784505	9455580505	1	2023/10/17	2023/09/21	BANCOLOMBIA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
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	1076383868	LOPEZ YUSNARY	230901	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

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 32

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Adriana Rios Roa				
NIT	1.077.431.041-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	TOMAS PEREZ	**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-1355	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1355

Proveedor	Adriana Rios Roa		
Nit	1.077.431.041-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	TOMAS PEREZ	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
Prestación de servicios del mes de SEPTIEMBRE 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: 1402293b7a1e9a7e908bfc3c30cacdd4857196d1eeec027c6f7906335f20ef3641e37716fd68602887a95c4e82772e78

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

13233

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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

13284

SOI

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:	**4515281421**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995906764		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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**

13285

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA 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:	**4515281421**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
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
2023/10/10	0	$ 0	$ 336.700
2023/10/11	1	$ 600	$ 337.300
2023/10/12	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/10/13	3	$ 1.300	$ 338.000
2023/10/17	7	$ 2.800	$ 339.500
2023/10/18	8	$ 3.100	$ 339.800

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

TOTAL POR PAGAR:	**$ 336.700**

13286

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 33

Pagado a	Lucy Fernanda Valencia Renteria			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**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-1333	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

13299

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1333

Proveedor	Lucy Fernanda Valencia Renteria		
Nit	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
Prestación de servicios del mes de SEPTIEMBRE 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: a2c3b09df0ac5556321368dde69f207d5114fabac964d8d1c48f22e2cdf18313bf7283167fc4278cd42e0fed703480de

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

13298

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077474363		VALENCIA RENTERIA LUCY FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 27 #24-33 L2	QUIBDO-CHOCO	6733065	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	175396885	9456594640	1	2023/10/13	2023/09/22	NEQUI	0	$359,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingreret...vsp vst sln ige lma vac avp vco vsp irl	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900
1	CC	1077474363	VALENCIA LUCY	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000	CCF29	30	$1,160,000	$23,200	14-23	30	$1,160,000	0.5223	$6,100	30	$0	$0	No	$359,900
Total			**Afiliados(1)**			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077474363		VALENCIA RENTERIA LUCY FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 27 #24-33 L2	QUIBDO-CHOCO	6733065	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	175396885	9456594640	1	2023/10/13	2023/09/22	NEQUI	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

13290

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 80

Pagado a	María Concepción Rentería García			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.274.873-3	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**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-1356	Cuota 1	31/12/2023		1,969,650.00
				Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1356

Proveedor	María Concepción Rentería García		
Nit	26.274.873-3	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
Prestación de servicios del mes de SEPTIEMBRE 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: 8c49c11f76a3ddc0b87b158548d921eab0e5bc23d771e63f774c6089d45360b57c809e887640ebodd1cc4a045f9f12b1

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

13292

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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: María Concepción Rentería

Número de identificación:
26.274.873

13293

SOI

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:	4510611199	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995630709		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 135.600
		SUBTOTAL:	1	$ 135.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	$ 145.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9411232566
Cliente: 998121
Fecha: 01/09/2023 10:07:14
PAP: 110263 PILA RECAUDO
Identificación: 905924
Nombre: 26274873
Apellido 1: MARIA
Apellido 2: CONCEPCION
TIPO DOCUMENTO: RENTERIA GARCIA
TELEFONO: CEDULA DE CIUDADANIA
Codigo Planilla: 11111111
Periodo Pago: 4510611199
Valor Comision: 2023/08
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 26274873 Valor: $336.700,00

Para reclamaciones presente este recibo. Tel. (1) 6510101. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

13294

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 81

Pagado a	Vianney Moya Cordoba		
NIT	54.257.263-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-02	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-1357	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

13295

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1357

Proveedor	Vianney Moya Cordoba		
Nit	54.257.263-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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:
Prestación de servicios del mes de SEPTIEMBRE 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: db7494479866162 62df559c735b0851dc594bbe9df89a04d8fe9378752d7fdc0ccc0bdbe84159b939729ba8e8f66bd33

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

13296

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

VIANNEY MOYA CORDOBA

C.C. 54257263

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de SEPTIEMBRE 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: Vianney Moya cordoba

Número de identificación: 54257263

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 54257263		MOYA CORDOBA YIANNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VICTORIA ZONA MINERA	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
2023-08	2023-08	58318772	9455534944	I	2023/09/14	2023/09/01	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 54257263	MOYA YIANNEY	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
																	$1,160,000	$6,100		$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0							

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
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

2023/09/22 10:17 AM

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 82

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Lliky Dahiana Lloreda Palacios				
NIT	35.546.014-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**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-1358	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

13299

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1358

Proveedor	Lilky Dahiana Lloreda Palacios		
Nit	35.546.014-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	**Fecha de Vencimiento**
2023-09-25	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:
Prestación de servicios del mes de SEPTIEMBRE 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: a8bfdd0dd4b7a06b42a06b195d000fcc64110266069f291e1eab3a0a58c455fe601487a8462b6c4ba523fca8eaa9bd3f

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

13300

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 P.

Número de identificación: 35-546.014

13301

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35645014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIO DHAYANA LLOREDA PALACIOS
CIUDAD MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B SAN FRANCISCO DE MEDRANO	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4515587202	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2023	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2023/09/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996654758

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	CC 35645014	LLOREDA PALACIOS LUIO DHAYANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN / SALUD

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

ARP / PARAFISCALES

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	35645014	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336,700

Planilla pagada

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 34

Pagado a	Yurleidy Tello Mosquera			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.896.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	pago por cuenta bancaria
Dirección	barrio Kenendy	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Novecientos seis mil treinta y seis pesos m/cte** 906,036.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1359	Cuota 1	31/12/2023	906,036.00
			Total COP	906,036.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1359

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yurleidy Tello Mosquera				
Nit	35.896.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	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:
Prestación de servicios del mes de SEPTIEMBRE 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: 31460b82f643a73e903842eac6b460ecd11614cd6d2e0fa12988abc6fe71210b8cc90cc1298671ed86a79f7b5110ce52

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

13304

QUIBDÓ _25___ DE ___SEPTIEMBRE___ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
YURLEIDY TELLO MOSQUERA

C.C.**35896878**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de SEPTIEMBRE 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: **$ 906.039**

(NOVECIENTO SEIS MIL TREITA Y NUEVE 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: Yurleidy Tello Mosquera

Número de identificación:
35896878

13305

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35696878
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YURLEIDY TELLO MOSQUERA
CIUDAD MUNICIPIO	QUIBDO	DEPARTAMENTO	CHOCO
DIRECCIÓN	BARIO KENNEDY	TELÉFONO:	1235547
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1107756291	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	septiembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN			5953309242

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y novedades:

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 35696878	TELLO MOSQUERA YURLEIDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	

Seguridad social — Pensión:

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

Seguridad social — Salud y ARP:

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
NUEVA EPS CM	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	35696878	$ 6.100

Parafiscales:

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

Planilla Pagada

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 83

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Yenny Evao Valencia				
NIT	1.077.430.900-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	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-1360	Cuota 1	31/12/2023	1,063,611.00
			Total COP	1,063,611.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

1337

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1360

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
2023-09-25	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:
Prestación de servicios del mes de SEPTIEMBRE 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: f0fdf2e97ca9babc79819d6e0890f81d0441109ff4e81885af9c7c69f3917a68f3303a205338f7bfcaaf8b5f1c05368f

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

13308

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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

Número de identificación: 1077430900

13309

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.430.900
EVAO VALENCIA

APELLIDOS
YENNY

NOMBRES

Yenny evao valencia
FIRMA





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 SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00649804-F-1077430900-20141201 0041610328A 1 1650147695

13310

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

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 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 GENERADO EN EL SIIF NACIÓN

13311

Referencia Bancaria

Viernes, 08 de septiembre de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YENNY EVAO VALENCIA identificado(a) con CC 1.077.430.900, 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	53657256761	2023/09/08	ACTIVA

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

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

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

13312

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077430900
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNY EVAO VALENCIA EVAO VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO OBRERO	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:	**4518652129**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995903803

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

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**

13303

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077430900
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNY EVAO VALENCIA EVAO VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO OBRERO	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:	**4518652129**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
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
2023/10/03	0	$ 0	$ 336.700
2023/10/04	1	$ 600	$ 337.300
2023/10/05	2	$ 1.000	$ 337.700
2023/10/06	3	$ 1.300	$ 338.000
2023/10/09	6	$ 2.400	$ 339.100
2023/10/10	7	$ 2.800	$ 339.500

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

TOTAL POR PAGAR: $ 336.700

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 35

Pagado a	Danny Milena Jaramillo Laverde			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.458.717-1	**Teléfono**	3135694295	2023-10-02	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-1361	Cuota 1	25/09/2023	1,969,800.00
			Total COP	1,969,800.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

13315

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1361

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	2023-09-25

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 2023-09-25 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 SEPTIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 81d4ec472681b9bc65909fe1ef2ab44e26081b91d7a9bc615237c575c29efa83b700055f39a3c1decfac16581ad21ba7

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

en línea

Resumen General de Pago

)S GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clasé Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
77458717		JARAMILLO LAVERDE DANNY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 n 25-21	QUIBDO-CHOCO	6738060	No

)S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
09	2023-09	196712564	9456508434	I	2023/10/05	2023/10/03	BANCOLOMBIA	0	$336,700

IDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
sal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**
o de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
l: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
	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
l	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

336

en línea

Resumen General de Pago

)S GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal+	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
77458717		JARAMILLO LAVERDE DANNY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 n 25-21	QUIBDO-CHOCO	6738060	No

)S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
99	2023-09	196712564	9456508434	I	2023/10/05	2023/10/03	BANCOLOMBIA	0	$336,700

UMEN DE PAGO

GO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
ORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
OSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
JEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
AL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

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

Comprobante desembolso nómina No.	**CC-997-70**
Fecha de elaboración	2023-10-02

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Jovina Moreno Bermudez		Salarios por pagar- SEPTIEMBRE	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

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

Observaciones
Sueldo del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

13319

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

Comprobante de nómina No.	**CC-992-70**
Fecha de elaboración	2023-09-25

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

Observaciones
sueldo mes de SEPTIEMBRE 2023 jovina moreno

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

13320

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-993-74

Fecha de elaboración 2023-09-30

#	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

1332

Total	707,285.00	707,285.00

Observaciones
Provisión y seguridad social de SEPTIEMBRE 2023



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

Comprobante desembolso nómina No.	**CC-997-71**
Fecha de elaboración	2023-10-02

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	Aidel María Palacios Rodriguez		Salarios por pagar- SEPTIEMBRE	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,207,806.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Aidel María Palacios Rodriguez		Bancolombia cuenta maestra N° 8199	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,207,806.00	1,207,806.00

Observaciones
Sueldo del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

Comprobante de nómina No.	**CC-992-71**
Fecha de elaboración	2023-09-26

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

Observaciones
Nomina mes de SEPTIEMBRE 2023 AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ

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

13324

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-993-73**
Fecha de elaboración	2023-09-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72056901 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	145,000.00	0.00
2	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	145,000.00
3	72057001 - Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	185,600.00	0.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Aidel María Palacios Rodriguez		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	185,600.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	46,400.00	0.00
6	23701001 - Aportes al icbf Sena y cajas de compensación	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes al icbf Sena y cajas de compensación COMFACHOCO	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
7	72057801 - Aportes Sena	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes Sena	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	34,800.00	0.00
8	23701002 - Sena	Aidel María Palacios Rodriguez		Sena	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	34,800.00
9	72057501 - Aportes icbf	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes icbf	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	23,200.00	0.00
10	23701003 - Icbf	Aidel María Palacios Rodriguez		Icbf	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	23,200.00
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	6,100.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes arl	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	6,100.00
13	72053001 - Cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
15	72053601 - Prima de servicios	Aidel María Palacios Rodriguez		Prima de servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Aidel María Palacios Rodriguez		Prima de servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,084.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,084.00
19	72053901 - Vacaciones	Aidel María Palacios Rodriguez		Vacaciones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	48,333.00	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Aidel María Palacios Rodriguez		Vacaciones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,333.00

Total	707,285.00	707,285.00

Observaciones
Provisión y seguridad social de SEPTIEMBRE 2023

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: HORARSEP150
Secuencia: A2
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 06-10-2023 **Hora:** 10:38:02
Fecha de Generación: 06-10-2023

Fecha de envío del pago: 02-10-2023
Fecha para Procesar el pago: 02-10-2023

Impreso por: Minuevosol15

Total Registros del Lote: 56	**Registros Procesados:** 56	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $111,254,608.00	**Valor Registros Procesados:** $111,254,608.00	**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	02-10-2023
00000000440275220	Ahorros	1077445068	LUZ YALI QUINTO HU	2,296,800.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	02-10-2023
91200177121	Ahorros	1077447796	CLAUDIA LENIS COR	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-10-2023
53600071501	Ahorros	1077453515	NEILA MARIA PALACI	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-10-2023
53611678572	Ahorros	35545589	LUZ ROJAS HURTADO	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-10-2023
53649249764	Ahorros	1077440356	SANDRA BALDOSEA PE	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-10-2023
53638783483	Ahorros	54250113	APOLONIA PALACIOS	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-10-2023
53648742769	Ahorros	1111789986	VANESSA GUTIERREZ	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-10-2023
91238640241	Ahorros	1077451643	KAREN YULIETH RIOS	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-10-2023
53663864889	Ahorros	35545987	HERLINDA PEREA RAM	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-10-2023
53643063481	Ahorros	1077433190	SAMIRNA MENA MOSQU	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-10-2023
53637973131	Ahorros	1077455765	JAKSON ARLEY CORDO	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-10-2023
00000000979098134	Ahorros	35604750	ZAMARA SALCEDO CAT	1,969,650.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	02-10-2023
53627283543	Ahorros	1077447769	YENECI CORDOBA VAL	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-10-2023
53600004773	Ahorros	39179224	LADY ARLENE MURILL	1,969,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-10-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	02-10-2023
53608622337	Ahorros	11811664	HEINNAR GUTIERREZ	2,290,076.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-10-2023
53609424041	Ahorros	1120356945	CRISTIL SANCHEZ	968,524.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-10-2023
53625770251	Ahorros	1077433951	HECTOR ENRIQUE BER	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-10-2023
53628587121	Ahorros	42988073	FRANCISCA CORDOBA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	02-10-2023

1326

						DE CLIENTE
53652358817	Ahorros	1003930979	LEIDY PEREA PESTAN	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
53647881170	Ahorros	1077469973	SANDRA MILENA PALA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
00000000530951636	Ahorros	35891668	NARLE YANETH BUENO	2,296,800.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH 02-10-2023
53600008048	Ahorros	35545857	SANDRA CAICEDO GUT	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
00000000440302917	Ahorros	26274246	MERY SUGEY PENA PA	2,051,981.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH 02-10-2023
00000000578599177	Ahorros	1077422448	LUZ ALEIDA PALOMEQ	1,969,650.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH 02-10-2023
00000000530857684	Ahorros	26259807	NIMIA CHAVERRA ROD	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH 02-10-2023
53648670407	Ahorros	1077481397	JINA ALZATE ONATE	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
00170024087	Ahorros	82362014	LUIS ANGEL ARCE	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
53650480330	Ahorros	1077435696	YILVER ROMANA	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
91249382430	Ahorros	1077475708	EDWIN JIMENEZ	1,969,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH 02-10-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	1,405,535.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH 02-10-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	1,257,415.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH 02-10-2023
53612180586	Ahorros	1128442647	DANIELA PIEDRAHITA	3,258,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
53682633871	Ahorros	54255413	BETZAIDA MARMOLEJO	1,914,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
53600006051	Ahorros	1192806220	DEIRY TELLO CORDOB	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
53641714336	Ahorros	1077478757	YAHANNY SALAS PALA	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
53649235283	Ahorros	1078857955	KELLY JOHANA TELLO	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
91222088360	Ahorros	1077479368	DAYSA MOSQUERA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
53657422742	Ahorros	1076383868	YUSNARY LOPEZ	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
53600009605	Ahorros	43148738	MARTHA MOSQUERA PI	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
53698525955	Ahorros	1077431041	ADRIANA RIOS ROA	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
61620768200	Ahorros	1077474863	LUCY VALENCIA RENT	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
00000000530966766	Ahorros	26274873	MARIA RENTERIA GAR	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH 02-10-2023
00000000530855712	Ahorros	54257263	VIANEY MAYO CORDOB	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH 02-10-2023
00000000531700875	Ahorros	35546014	LLIKY DAHIANA LLOR	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH 02-10-2023
00000230380232231	Ahorros	1077430900	YENNY EVAO VALENCI	1,063,611.00	BANCO POPULAR	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH 02-10-2023
53654872666	Ahorros	35896878	YURLEIDY TELLO MOS	906,039.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
91218898900	Ahorros	1077458717	DANNY JARAMILLO LA	1,969,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH 02-10-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH 02-10-2023
00000000578397804	Ahorros	1032360787	CARLOS ADNRES COUT	2,296,800.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH 02-10-2023
53600049247	Ahorros	1077420930	ALAN SANCHEZ PEREA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023
94328708871	Ahorros	1077455705	LOWIS SAMIR PALACI	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023

53600042625	Ahorros	1076325384	CINTHY BENITEZ	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 02-10-2023

13329

REDISTRIBUCIÓN

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 36

Pagado a	Alan Sanchez			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.420.930-8	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	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-1362	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

13331

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1362

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Alan Sanchez				
Nit	1.077.420.930-8	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios cuentame - 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 SEPTIEMBRE 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: a95ed0c70c625c314946439b505eb6a813795fa9018ca31b124d77c4c989387a0bbec65edf6bce779dc3c33e0fd9dab1

13332

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
ALAN SANCHEZ PEREA

C.C.1.077.420.930 DE QUIBDÓ

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de SEPTIEMBRE de 2023, cómo **ADMINISTRADOR CUENTAME** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATOS 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: 1.077.420.930 DE QUIBDO

en línea

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	178004804	9456650577	I	2023/10/09	2023/09/25	BANCOLOMBIA	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	1077420930	SANCHEZ ALAN	25-14	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				2	$336,700	$0	$0	$336,700

333

13334

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 99

Pagado a	Carlos Andres Coutin Garcia			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.032.360.787-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-02	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-1364	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

13335

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1364

Proveedor	Carlos Andres Coutin Garcia		
Nit	1.032.360.787-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	2023-12-31

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

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

Condiciones de Pago:
honorarios por 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:
Prestación de servicios en el mes de SEPTIEMBRE 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: 5ecb70079b65587c6ad5f1d783f31f1ddc86621ff8153e5af2f757609a0fc0e5361d23bd3b957659b170aa23100e3f67

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

13336

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
CARLOS ANDRES COUTIN GARCIA

C.C.1.032.360.787 DE BOGOTÁ

POR CONCEPTO DE: Honorario del mes de septiembre de 2023, cómo INGENIERO CUENTAME en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.296.800 (Dos millones doscientos noventa y seis mil 800 pesos M/CTE)**

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

Firma: Carlos Andres Coutin G.

Número de identificación: 1032360787

13337

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032360787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS ANDRES COLTIN GARCIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALL 12 # 7-22 B NIÑO JESUS	TELÉFONO:	6716895
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	78933581148	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	169038005

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL PAGADO
		PENSIÓN		
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	$ 185.600
		SALUD		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	$ 145.000
		RIESGOS PROFESIONALES		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	$ 6.100

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

SOI_CC1032360787

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO															Versión 1	SEPTIEMBRE DE 2023		
	PAMITAR																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	17	SEPTIEMBRE	CONTRATO 27001502023				Fecha de presentación de la planilla 02/10/2023				DIMF FAMILIAR					
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO					PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)				NETO RECIBID O	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	26366792	26.366.792	Coordinadora	OPS	3.258.600,00			128.372				128.372	Ivonne Guisado					
2	LUZ YALI QUINTO HURTADO	1077445068	1.077.445.068	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383	Luz Yali Q.H					
3	CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA	1077447796	1.077.447.796	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383	Claudia Lenis					
4	NEILA MARIA PALACIOS MORENO	1077453515	1.077.453.515	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				210.383	Neila Ma Palacios					
5	LUZ DARY ROJAS HURTADO	35.545.589	35.545.589	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				210.383	Luz Dary Rojas					
6	SANDRA BALDOSEA	1077440356	1.077.440.356	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				210.383	Sandra BA					
7	APOLONIA PALACIOS LEUDO	TECNICA EN PRIMERA INFANCIA	54.250.113	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				210.383	Apolonia Pala					
8	VANESSA GUTIERREZ TORRES	11789986	11.789.986	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383	Vanessa Gutierrez					
9	KAREN YULIETH RIOS DIAZ	1077451643	1.077.451.643	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383	Karen Y. Rios Diaz					
10	HERLINDA INES PEREA RAMIREZ	54258055	35.545.987	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192	Herlinda Perea					
11	YAISA MADELINE RIVAS	1077420692	1.193.114.878	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192	Yaisa Rivas					
12	SAMIRNA MENA MOSQUERA	52195928	1.077.433.190	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	Samirna M					
13	JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA	1077445765	1.077.445.765	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	Jackson Arley C					
14	ZAMARA SALCEDO CAÑO	35604750	35.604.750	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	ZAMARA S.C					
15	LOWIS SAMIR PALACIOS PALACIOS	1077455705	1.077.455.705	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	Lowis P.					
16	YENECY CORDOBA VALOYES	1077447769	1.077.447.769	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580						
17	LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA	39179224	39.179.224	Aux administrativo	OPS	1.969.600,00							0						
						35.575.736,00		$	2.449.720	0	0	0	2.449.720						
	Observaciones					DARLING													
	Nombres y apellidos del representante legal		PATRICINA CARDALES MOSQUERA																

13338

	PISCUETAS	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO											Versión 1	SEPTIEMBREDE 2023		
	Regional choco	Centro Zonal QUIBDO												Página 1 de 1		
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL											Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO			
		Cantidad de Personal Contratado														
	Laboral 1	OPS	0	MES SEPTIEMBRE	CONTRATO 27001502023					Fecha de presentación de la planilla 02/10/2023			DIVF FAMILIAR			
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS						DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)		DEDUCCIONES	NETO RECIBIDO	FIRMA	
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES ---- prima---	AUX (Transporte)	OTROS		SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL		
1	LUZ DELIS DIAZ CORDOBA	1.077.422.004	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000		0		85.580				0	85.580		
	TOTAL				1.160.000		0	0	85.580		0	0	0	85.580		
	Observaciones															
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICNA CARDALES MOSQUERA						Firma y No de Cédula									

13339

13340

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 170

Pagado a	Ivonne Guisado Lozano			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.366.792-0	**Teléfono**	(604)	2023-10-06	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-1417	Cuota 1	31/12/2023	128,372.00
			Total COP	128,372.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1417

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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

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

Observaciones:
transporte para encuentros, en el mes de septiembre 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 18764046730200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 335e948a2640b90a250d1c713958f70ea5b392a6942229ac225d09a430c7aece5407b5c1403aa57fb77e4c2a31612997

13342

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO N.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Ivonne Guisado L.

Número de identificación:

26.366.792

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 171

Pagado a	Luz Yali Quinto Hurtado			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	MEDRANO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

				Concepto	**Valor**
Abono	DS-1418	Cuota 1	31/12/2023		210,383.00
				Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1418

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Yali Quinto Hurtado				
Nit	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	MEDRANO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

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

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
transporte para encuentros. en el mes de SEPTIEMBRE de 2023, contrato 27001462023.

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: 6d029d908941e1c7f369bdd44ee3cdef22f3112098c741cd05263bd044f6f025551ff7ca118b13c8f55ae6ffed987e2f

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

13345

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LUZ YALI QUINTO HURTADO

C.C. 1.077.445.068 de Quibdó

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

CONTRATO N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$210.383(DOCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE)**

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

Firma: Luz Yali Quinto Hurtado

Número de identificación: 1077445068

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 172

Pagado a	Claudia Patricia Lenis Cordoba				
NIT	1.077.447.796-4	**Teléfono**	(604)	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-10-06	pago por cuenta bancaria

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

	Concepto		**Valor**
Abono	DS-1419	Cuota 1 31/12/2023	210,383.00
		Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

13347

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1419

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Siigo S A S NIt 830.048.145-6

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

CUDS: fd8ab2a54d430a8978dc554f2643c1a4d6e591ef2265bca3d8ac53fc3ea3e38729bdd86d86f718fa7afaa351a08dcb1b

13348

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 septiembre 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. Lenis C.

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 OCTUBRE

No 168

Pagado a	Neila Maria Palacios Moreno			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	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-1420	Cuota 1	31/12/2023		210,383.00
				Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1420

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
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: da30b83c288a936e0309f730b029594ac139034fd0344f5f911ce1c4d994a1f6aa5b64d0f540b9759a9525cd1340206c

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

13351

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 Septiembre 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
Número de identificación: 1077453515

13352

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 173

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Luz Dary Rojas Hurtado				
NIT	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)		
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-10-06	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1421	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1421

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: faade8a31af8eafc1f0bdfb894aef6f38329413b98aaf6ed001f950b7a59cb3c69195ee91a24ba5f30d36441c3183eea

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

13354

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.385.300 – 3

DEBE A:

LUZ DARY ROJAS HURTADO

CC.35.545.589 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios de transporte del mes de septiembre cómo DOCENTE PERFIL 2 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objeto es Potenciar el desarrollo integral de niños, niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la 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 que el documento soporte que presento como pago 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. Q.

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 174

Pagado a	Sandra Liliana Baldosea Perea			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	PALENQUE	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-10-06	pago por cuenta bancaria

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1422	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1422

Proveedor	Sandra Liliana Baldosea Perea		
Nit	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	PALENQUE	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: 8b5361261fb8883571e295731cbc4f9e6405f6eeb53a0b6463b15ae343010b453c5038d69c6d66188e413ea7ab8f13d5

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

L 3357

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 septiembre 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 OCTUBRE

No 175

Pagado a	Apolonia Palacios Leudo			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	542.501.132-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	Quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-10-06	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1423	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1423

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Apolonia Palacios Leudo				
Nit	542.501.132-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	Quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	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 SEPTIEMBRE 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: 48d043dc86d5b63099354ef0c8ad045c97bc1006a4eee4d6e69c8484d55214bb2e551493b98db71abab3170eaad8c54d

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

13360

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 septiembre de 2023 cómo DOCENTE PERFIL 2 en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$210.383(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: 54250113

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 176

Pagado a	Vanessa Gutierrez Torres				
NIT	1.111.789.986-7	**Teléfono**	(604)	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-10-06	pago por cuenta bancaria

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1424	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

13362

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1424

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: 6c1840af4126d3e80a8de67b79d1f9fa2e8380d25e2c84c85aff653e46f36b890395ecde223016eff9184fb601600c02

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

13363

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$210.383(DOCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE)**

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

Firma: Vanessa Gutierrez Torres

Número de identificación: 1.111.789.986

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 177

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Karen Yulieth Rios Diaz				
NIT	1.077.451.643-1	**Teléfono**	(604)	2023-10-06	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-1425	Cuota 1	31/12/2023		210,383.00
				Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1425

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: 7976473efcb0fbcf1ad41124225a96c865898596dcd2a5d118af7f7aa0f54ac8462a875ec67a2b5c1d2e20055c79681d

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

1 3366

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

KAREN YULIETH RIOS DIAZ
C.C. 1077451643

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

Número de identificación:

13367

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 178

Pagado a	Herlinda Ines Perea Ramirez			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.545.987-0	**Teléfono**	(604) 3137063860 - Ext. 000		
Dirección	SILENCIO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-10-06	pago por cuenta bancaria

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1426	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1426

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Herlinda Ines Perea Ramirez				
Nit	35.545.987-0	**Teléfono**	(604) 3137063860 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	SILENCIO	**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 septiembre 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: 3f02a23dc034488db3c8f9de3c0989ba9155ab02527cc7ff3d1b4788c2881faf99895ca87d3b2ab2doc0a77745c41833

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

13359

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
HERLINDA INES PEREA RAMIREZ

C.C. 35.545.987

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de septiembre 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: Herlinda Perea Ramirez

Número de identificación: 35.545.987

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 217

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yaisa Madeline Rivas				
NIT	1.193.114.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-1427	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1427

Proveedor	Yaisa Madeline Rivas		
Nit	1.193,114,878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: 2527e74880e6674bd27c3d91fa7cdcd96260b470a424403ce9aa806438ecbf3cfd821b658bc4c43eab98170722o2f48a

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

13372

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Yaisa madeleine Rivas Rentería

Número de identificación: 1193774878

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 179

Pagado a	Samirna Mena Mosquera			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	zona minera	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1428	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1428

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Samirna Mena Mosquera				
Nit	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	zona minera	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	85,580.00

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

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

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

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

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de SEPTIEMBRE 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: 2a267ff4af060a15851079bfa6422a0dcee066b0701d34a133b55a61c5bb1f36edd060d6fa9a9ce2d04ba8cd500f930c

13375

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 OCTUBRE

No 180

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Jackson Arley Cordoba Cordoba				
NIT	1.077.455.765-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	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-1429	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1429

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: f26ed5c220e4b3d52144S0e8b1787ab5292acb074c5bec31894b6e4c4c31ec34c51daaf7f9104abda34e4979f9844edo

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

13378

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 septiembre 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 C.

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 OCTUBRE

No 181

Pagado a	Zamara Salcedo Castaño			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.604.750-6	**Teléfono**	(604)	2023-10-06	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-1430	Cuota 1	31/12/2023		85,580.00
				Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1430

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046730200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 1e157aaa5d51ce7e3e097c70fa0bcff0ee308e202860ff527a923ede6b340b61d1884d23c574b30f4b7b329daaacc045b6

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

13381

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 septiembre 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 OCTUBRE

No 182

Pagado a	Lowis Palacios Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.455.705-8	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	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-1431	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1431

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**
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: a8563697704adbb7537335ca32760f10b87f9c6b5fa324e456033b58c688c9d1a7c8d54038be7ec9c20de22c48603e4

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

13384

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Lowis samir Palacios

Número de identificación: 1077455705

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 183

Pagado a	Yenecy Cordoba Valoyes			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.447.769-5	**Teléfono**	(604)	2023-10-06	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-1432	Cuota 1	31/12/2023		85,580.00
				Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

13386

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1432

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	2023-12-31

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

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

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

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de SEPTIEMBRE 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: 90d7f0bdedaca70f7c6b60cd28cc520f9650b7656c0d2ed3e7a956d894fc65fa819a0ccc12cd720a9ff2fd40cc69af0a

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

13397

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 mes de septiembre 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 valoye

Número de identificación: 1077447769

13398

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 184

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Delis Dias Cordoba				
NIT	1.077.422.004-1	**Teléfono**	3105072745	2023-10-06	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-1433	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1433

Proveedor	Luz Delis Dias Cordoba		
Nit	1,077,422,004-1	**Teléfono**	3105072745
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: a543d0019cca1335a5c598f0f4e0c837d004e805fecb54402434a9d1c0045d3f86eb3d06ecdb1269c8354c55093b144f

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

BIENESTAR FAMILIAR

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	16	MES SEPTIEMBRE	CONTRATO 27001502023	Fecha de presentación de la planilla 02/10/2023	DIMF FAMILIAR

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	PAGOS: REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES - prima--	OTROS (Transporte)	DEDUCCIONES (solo aplica para laborales): SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	NETO RECIBIDO: TOTAL	FIRMA
1	HEINNAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA	11.811.664	Coordinador	OPS	3.258.600,00			128.372				128.372	[signature]
2	HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO	1.077.433.951	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383	[signature]
3	FRANCISCA ALICIA CORDOBA	42.988.073	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383	[signature]
4	LUDIS PALACIOS PALACIOS	54.250.448	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				210.383	[signature]
5	LEIDY PEREA PESTAÑA	1.003.930.979	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				210.383	[signature]
6	SANDRA MILENA PALACIOS MENA	1.077.469.973	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383	Sandra Palacios
7	NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA	35.891.668	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383	[signature]
8	SANDRA MILENA CAICEDO GUTIERREZ	35.545.857	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192	Sandra M.C.
9	MERY SUGEY PEÑA PALACIOS	26.274.246	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192	[signature]
10	LUZ ALEIDA PALOMEQUE MOSQUERA	1.077.422.448	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	Luz Aleida P.M
11	NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ	26.327.675	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	[signature]
12	JINA CARLINE ALZATE OÑATE	1.077.481.397	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	Jina Caroline Alzate
13	LUIS ANGEL ARCE BOROCUARA	82.362.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	Luis Angel Arce
14	YILVERT ROMAÑNA MOSQUERA	1.077.435.696	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	Yilver Romaña
15	EDWIN ANDRES JIMENEZ RINCON	1.077.475.708	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00							0	
	TOTAL				32.471.774,00		0	2.028.954	0	0	0	2.028.954	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal
DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA

Firma y No de Cédula

				PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO											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 3		OPS	0	MES SEPTIEMBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/10/2023				DIMF FAMILIAR			
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO					PAGOS					DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA	
No	NOMBRES Y APELLIDOS		No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES -prima-	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL		
1	JUANA NELLY PEREA		26.265.426	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000		0		85.580				85.580	Juana Nelly Perea	
2	ILSIA PALACIOS LEMUS			Docente perfil 1	LABORAL	1.374.923				210.383				210.383	Ilsia Palacios	
3	GRACIELA LAGAREJO MARTINEZ		35.546.014	Docente perfil 2	LABORAL	1.213.923				210.383				210.383	Graciela Lagarejo	
	TOTAL					1.160.000		0	0	506.346	0	0	0	506.346		
	Observaciones															
	Darling patricia Cardales Mosquera							Firma y No de Cédula								

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 185

Pagado a	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	11.811.664-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1434	Cuota 1	31/12/2023	128,372.00
			Total COP	128,372.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1434

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona				
Nit	11.811.664-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

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

Total Bruto	128,372.00
Total a Pagar	128,372.00

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

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

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

CUDS: db6c30542e70fd4f1badd386740329dd2c8c1d50ebc184a8fe3dd6b1156511db84478d254ed73b03c432684c529aa2db

15394

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 Gtrrez 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 OCTUBRE

No 186

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Hector Enrique Berrio Pino				
NIT	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1435	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1435

Proveedor	Hector Enrique Berrio Pino		
Nit	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: 2d52b7fa42f2de152aab6ddc5ba1bfbb9b2c66891fac2d31661fbe9f1013b99d3cf283b18a9b8910eb1306a7e89e8ce6

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

13397

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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: Hector Enrique B. P.

Número de identificación:
1077 433 951

13398

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 187

Pagado a	Francisca Alicia Cordoba Moreno			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	42.988.073-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1436	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1436

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Francisca Alicia Cordoba Moreno				
Nit	42.988.073-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

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

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de SEPTIEMBRE 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: 87b1094a33d856b6a0fb6d9454ad43ccaa7ba0c19315c5693b4abbaca7506ffa3ab0f5d2cb7192cba789beedade7bd0c

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

13400

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL
NIT: 900.835.300 - 3

FRANCISCA ALICIA CORDOBA MORENO

C.C 42988073

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$210.383**

(DOSCIENTOS DIEZ MIL OCHENTA Y TRES 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: Fca. A

Número de identificación:
42.988073

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 218

Pagado a	Ludys Palacios Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.265.426-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

				Concepto	**Valor**
Abono	DS-1437	Cuota 1	31/12/2023		210,383.00
				Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1437

Proveedor	Ludys Palacios Palacios		
Nit	26.265.426-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: e896cbe84e78a2dc39fcc2b3e63b9badfcaf474180e1563eaad187dcbf3e5ac5dc685e61ca9cbfd66eb400a5be4026f1

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

L3403

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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

13404

CORPORACION MI NUEVO SOL
NIT 900,835.300-3
calle 31 7-90
Tel: (604) 3226230804
Quibdó - Colombia

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 188

Pagado a	Leidy Jhohana Perea Pestaña			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	barrio zona minera la victoia	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1438	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

15405

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1438

Proveedor	Leidy Jhohana Perea Pestaña		
Nit	1.003.930.979-7	**Telófono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	barrio zona minera la victoia	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: 97da9bb3818a4de1aaf1aa51e921843c5d9a55bff0d51378749e66eaebdcac3ca24fb0431a6d09847b2361c08f861bb0

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

13406

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 OCTUBRE

No 189

Pagado a	Sandra Milena Palacios mena			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1439	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1439

Proveedor	Sandra Milena Palacios mena		
Nit	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 septiembre 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: a49173c1d4b8b9913cb39790b69a97e69631802256869dc6f2be94e0c7d779c89fc4536b17c2c466233cb013b81fd288

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

13409

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 210,383,00**

(DOSCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS)

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

Firma: Sandra Milena Palacios Mena

Número de identificación: 1077469973

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 190

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Narle Yaneth Bueno Peñaloza				
NIT	35.891.668-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-1440	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1440

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Narle Yaneth Bueno Peñaloza				
Nit	35.891.668-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

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

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de SEPTIEMBRE 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: e6d12a53e69b612110a1d18937d4802c11f49e6f339c882d0358d08684df1c0f2659ef21dea150076b4523818d132c8c

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

13413

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 210,383,00**

(DOSCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS)

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

Firma: Narle Yaneth Bueno Peñaloza

Número de identificación: 35-891668

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 191

Pagado a	Sandra Milena Caicedo Gutierrez			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.545.857-1	**Teléfono**	(604)		
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-10-06	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1442	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1442

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Milena Caicedo Gutierrez				
Nit	35.545.857-1	Teléfono	(604)	2023-09-27	2023-12-31
Dirección	QUIBDO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

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

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

Total Bruto	105,192.00
Total a Pagar	105,192.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de SEPTIEMBRE 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: cfb3a9od1024o7d76a22o395ff5a3d0d85cd2oof5dfff2a320e2b71f89d3f0a98b800d1f5af7af13bacb93cf029e6942

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

1346

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 105.192,00**

(CIENTO CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS)

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

Firma: Sandra Milena caicedo Gutierrez

Número de identificación: 35545857

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 192

Pagado a	Mery Zugey Peña Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.274.246-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1443	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1443

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Mery Zugey Peña Palacios				
Nit	26.274.246-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**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 SEPTIEMBRE 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: 6af620576097bc571ce0b8ee2ea47c233743799eb777131fac504eef177e00c95be529a762fef8147b8840c30aaa9ba2

1349

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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:

26 274246

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 193

Pagado a	Luz Aleyda Palomeque Mosquera			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)		
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-10-06	pago por cuenta bancaria

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1444	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1444

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
Nit	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	85,580.00

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

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

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de SEPTIEMBRE 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: 83ac9f8ad8f5abf1a5872de7e455ac5f218e80b9c1c9bac1b0d5664f24e5a0c91c59565ab5370bc1c95026fe911cd3ef

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

13422

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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: Luzaleydapalomequem

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 OCTUBRE

No 195

Pagado a	Nimia Chaverra Rodriguez			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.259.807-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1445	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Sligo 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 1445

Proveedor	Nimia Chaverra Rodriguez		
Nit	26.259.807-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: 07bd0dd6fa93736f11c8132c25a7dc0cc4e92f35ef6f6cf658d650f5926f458fcb2fcd3a7e684ea415d24cbcdb9b7fcb

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

13425

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 85.580,00**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS)

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

Firma: Nimia Ch. R 26259807 0

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 OCTUBRE

No 196

Pagado a	Jina Caroline Alzate Oñate			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

					Concepto	**Valor**
Abono	DS-1446	Cuota 1	31/12/2023			85,580.00
				Total COP		85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1446

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jina Caroline Alzate Oñate				
Nit	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	85,580.00

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

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

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de SEPTIEMBRE 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: 1f597a1a990ade205633ba4ceb052805d66c316d43a0069330b4438ba2f83be9a2e8ad0f8b3e22ac327d872190e72ef6

13429

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 OCTUBRE

No 197

Pagado a	Luis Angel Arce Borocuara			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)		
Dirección	quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-10-06	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1447	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1447

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: cb151df4cf5347cd88c52cd4ef32f7d34ec9781f5481cb7c43405678a8db19228444c1b7dd22397bd0d02592d26a8d15

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

13432

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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

13433

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 194

Pagado a	YILVER ROMAÑA MOSQUERA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.435.696-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	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-1448	Cuota 1	31/12/2023		85,580.00
				Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

1349

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1448

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
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: 292ebddcae8e8ddfb07d279d9f3e16fe10a42780cab7a9692a9b4576879cc12e09e8b162e2190d8c44dc9995d6360626

13435

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

YILVER ROMAÑA MOSQUERA

C.C. 31996788

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 85.580,00**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS)

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

Firma: Yilver Romaña

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 OCTUBRE

No 198

Pagado a	Juana Nelly Perea			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	54.258.592-3	**Teléfono**	(604)	2023-10-06	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-1449	Cuota 1	31/12/2023			85,580.00
				Total COP		85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

13437

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1449

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Juana Nelly Perea				
Nit	54.258.592-3	**Teléfono**	(604)	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	85,580.00

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

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

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

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

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de SEPTIEMBRE 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: 71477c9a2f22d887f62522d977433b157529257b8bf57199276ddfaa19deb52315a0994391d9f611e06fc3fb9def6bf7

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 199

Pagado a	ILSIA PALACIOS LEMUS			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	54.258.627-2	**Teléfono**	3137736723	2023-10-06	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-1450	Cuota 1	31/12/2023		210,383.00
				Total COP	210,383.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1450

Proveedor	ILSIA PALACIOS LEMUS		
Nit	54.258.627-2	**Teléfono**	3137736723
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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 18764046730200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 33018f417cd69e474c9ff7c2fcc4e088857d4d4f8cf5da52882cd2c2b0172407ac20a6a3592c2e0186ea97cb840ac0cc

13440

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 169

Pagado a	Graciela Martínez Lagarejo				
NIT	43.205.383-3	**Teléfono**	3208956625	**Fecha pago**	**Forma de pago**
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-10-06	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1451	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

13441

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1451

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Graciela Martínez Lagarejo				
Nit	43.205.383-3	**Teléfono**	3208956625	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

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

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de SEPTIEMBRE 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: 36b46749a4a93e4a2c0660d373243751b95422c28e2368d619255fecb6afb23c5a09632e3031aa103d990311a2950cc8

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 SEPTIEMBRE	CONTRATO 271502023			Fecha de presentación de la planilla 02/10/2023			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 TRABAJ ADOS	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 Piedrahita			
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			
4	YAIAANNY SALAS PALACIOS	1.077.478.757	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00							210.383	Yahanny S.			
5	KELLY JOHANA TELLO PALACIOS	1.078.857.955	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00							210.383	Kelly Tello.			
6	MARTHA CECILIA MOSQUERA PINILLA	43.148.738	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00							210.383	Martha Mosquera			
7	CINTHY YISETH BENITEZ MOSQUERA	1.076.325.384	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00							210.383	Cinthy Benitez			
8	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA	1.077.479.368	Psicosocial	OPS	2.296.800,00							210.383	DAYSA M.			
9	YUSNARY YUSETH LOPEZ MOSQUERA	1.076.383.868	Psicosocial	OPS	2.296.800,00							210.383	Yusnary Lopez			
10	ADRIANA RIOS ROA	1.077.431.041	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00							105.192	Adriana Rios R.			
11	LUCY FERNANDA VALENCIA RENTERIA	1.077.474.863	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00							105.192	Lucy Valencia			
12	MARIA CONCEPCION RENTERIA	26.274.873	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00							85.580	Concepción			
13	VIANNEY MOYA CORDOBA	54.257.263	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00							85.580	Vianney M			
14	LUKY DAHIANA LLOREDA PALCIOS	35.546.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00							85.580	Luki D. Lloreda			
15	YURLEIDY TELLO MOSQUERA	35.896.878	Aux pedagogico	OPS	906.039,00							42.790	Yurleidy			
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				
	TOTAL				34.606.086,00		0	0	0	0	0	2.364.140				
	Observaciones															
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA								Firma y No de Cédula							

13442

	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 SEPTIEMBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/10/2023					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		
2	AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ	54.250.948	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000				85.580				85.580	Aydel Marios		
	TOTAL				1.160.000		0	0	85.580	0	0	0	85.580			
	Observaciones															

13443

L 3449

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 200

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Daniela Piedrahita Giraldo				
NIT	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-1452	Cuota 1	31/12/2023	128,372.00
			Total COP	128,372.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1452

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
2023-09-25	2023-12-31

Item	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 SEPTIEMBRE 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: 5525f086303955b1027a08187c90044600c154c49f61721d1eced861e1eb15d891ce3ef939c4f5069e1401d647850f5b

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

13446

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 201

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Betzaida Marmolejo Raga				
NIT	54.255.413-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-1453	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

13448

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1453

Proveedor	Betzaida Marmolejo Raga		
Nit	54.255.413-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: 72fc0dc8b505ccaa37e4db7d83f556dec79660240b1f7cbd22045d7d58b47fdb4318ceede974fa7c0893a0da32c3c0e6

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

1349

QUIBDÓ 25 **DE** 09 **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 SEPTIEMRE como (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: Betzaida Marmolejo R
Número de identificación: 54 255 413

1345O

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 202

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Deiry Tello Cordoba				
NIT	1.192.806.220-2	**Teléfono**	(604)	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1454	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

1345T

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1454

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Deiry Tello Cordoba				
Nit	1.192.806.220-2	**Teléfono**	(604)	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

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

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de SEPTIEMBRE 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: 32d72f46e3a580698bc2662686ea81ac64aac6c578fb37d6164d2c94c2aad13b639644b3a9a0c7c792f93ba6575a1823

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

1352

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 203

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yahaanny Salas Palacios				
NIT	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-1455	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1455

Proveedor	Yahaanny Salas Palacios		
Nit	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: bac52bcbb00a27fa50f8e2d839b4172ba1d2a356f141830d68fa703daca3517c7ac1bdc04fc81ce671eb3e8ae2ba3564

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

13455

QUIBDÓ 25 DE 09 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 SEPTIEMBRE cómo (CARGO) **DOCENTE** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 210.383**

(DOCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS)

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

Firma: Yahanny Salas Palacios

Número de identificación: 1077478757

13456

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 227

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Kelly Jhoana Tello Palacios				
NIT	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1456	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1456

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Kelly Jhoana Tello Palacios				
Nit	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

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

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046730200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: d0a47d4188737c48d9af24c043355bc1d665258f48662b97644643b44c85f100f67c4f4c10a3beaeb6152349aac56ca6

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

13458

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 OCTUBRE

No 204

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Martha Cecilia Mosquera Pinilla				
NIT	43.148.738-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1457	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1457

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Martha Cecilia Mosquera Pinilla				
Nit	43.148.738-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

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

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de SEPTIEMBRE 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: 667deec5f27baafd2208b5002ea7994e999e49eab5b12dd2ac95fe7d9609eaeeb7b97697aa2a8fd615303353339613ed

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

13461

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: MARTHA CECILIA MOSQUERA PINILLA

C.C. 43.148.738

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el SEPTIEMBRE 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: Martha Mosquera

Número de identificación:

13482

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 205

Pagado a	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1458	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1458

Proveedor	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA		
Nit	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: d8216b17dfb1382f4c7771866fe50bd7e13b562b829e0c501ea788265bcc9989f244f954139c8798250a26d5bb0134a7

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

13484

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 210.383**

(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

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 206

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA				
NIT	1.077.479.368-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	JARDIN ROSALES	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1459	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1459

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA				
Nit	1.077.479.368-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	JARDIN ROSALES	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

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

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046730200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0b6f1326821f9c96eed6bd8b74705b1816d7ac24e2cb09f1949b0209b72495541b0098dbba5451530cba2fe0274e7b6d

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

13467

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA

C.C. 1.077.479.368

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de Septiembre 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: Daysa Mosquera

Número de identificación: 1077479368

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 207

Pagado a	Yusnary Yuseth Lopez Mosquera			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.076.383.868-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	Oasis	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

				Concepto	**Valor**
Abono	DS-1460	Cuota 1	31/12/2023		210,383.00
				Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

13469

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1460

Proveedor	Yusnary Yuseth Lopez Mosquera		
Nit	1.076.383.868-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Oasis	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: 0b982899f66b4a9113dc13429024593f7ca487d0b607cf5c87a2795a872dc5af936c9c16d16deab227a15586a3bd75056

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

13470

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
YUSNARY YUSETH LÓPEZ MOSQUERA

C.C. 1.076.383.868.

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de Septiembre 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: Yusnary Y. Lopez

Número de identificación: 1076383868

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 208

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Adriana Rios Roa				
NIT	1.077.431.041-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	TOMAS PEREZ	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-1461	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1461

Proveedor	Adriana Rios Roa		
Nit	1.077.431.041-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	TOMAS PEREZ	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: 5253a9439b22fe1dcc7086c1b69630be183fd138681d139d61e039b0od6cc3590e78c86b845074bfca21528406ecca20

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

13493

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
ADRIANA RIOS ROA

C.C. **1'077431041**

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de SEPTIEMBRE 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: **$105.192**

(CIENTO CINCOMIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS)

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

Firma: adriana RIOS ROA

Número de identificación: 1077431041

134281

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 209

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Lucy Fernanda Valencia Renteria				
NIT	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1462	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

13425

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1462

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lucy Fernanda Valencia Renteria				
Nit	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	centro	**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 SEPTIEMBRE 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: 49b83f6d87297dbc74a4f97a1cfabfe2c6dda230098b33c9a245dec5b138c54644e20c8203ca3a653b0fc3f34b44e923

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

13476

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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: **$105.192**

(CIENTO CINCOMIL 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: Lucy F. Valencia R.

Número de identificación: 1077474863

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 210

Pagado a	Maria Concepción Rentería García			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.274.873-3	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1463	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1463

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Maria Concepción Rentería García				
Nit	26.274.873-3	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	2023-12-31
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	85,580.00

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

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

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046730200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 11c2a1e290dcf58fc84fc08b1e7e86da96892d935f0f6670d87b2690048cfbccf1f3a2c8ee1d3b836b9b11003bc5c6d6

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

13479

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 85.580**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS)

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

Firma: María Concepción Rentería

Número de identificación:

26.274873

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 211

Pagado a	Vianney Moya Cordoba			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	54.257.263-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1464	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1464

Proveedor	Vianney Moya Cordoba		
Nit	54.257.263-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: 8beca92boe6f739bc7db2ce2acd823678ef098fc7da9f1083ab938984dcdba57ca0a308322abc7702e0ab78b344a9759

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

13482

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

VIANNEY MOYA CORDOBA

C.C. 54257263

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de SEPTIEMBRE 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: Vianney Moya cordoba

Número de identificación: 54257263

13483

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 212

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Lliky Dahiana Lloreda Palacios				
NIT	35.546.014-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1465	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

1348

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1465

Proveedor	Lliky Dahiana Lloreda Palacios		
Nit	35.546.014-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-09-25	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 SEPTIEMBRE 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: 144ef006554d8406f3d6781366e6c60896bb5fa144495b63e583299eb7d192f83cdd01b6c81d6dda9b440fbcf400af24

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

13485

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 214

Pagado a	Yurleidy Tello Mosquera			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.896.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	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-1466	Cuota 1	31/12/2023		42,790.00
				Total COP	42,790.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

1392

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1466

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yurleidy Tello Mosquera				
Nit	35.896.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-09-25	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 en el mes de SEPTIEMBRE 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: 78f46ec64ec959de344441279e20999d6d2831c64f5f756bb0305274a226a88d445a161241dc12a3724e1011d017cbd

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

13489

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: YURLEIDY TELLO MOSQUERA

C.C. 35.896.878

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el AGOSTO cómo 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: **$ 42.790**

(CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVEINTA 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: Yurleidy Tello Mosquera

Número de identificación:

cc 35 896 878

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 213

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yenny Evao Valencia				
NIT	1.077.430.900-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-06	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-1467	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

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

13490

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1467

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
2023-09-25	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 el mes de SEPTIEMBRE 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: 1817985c123bfef8776ab8b1d1b5d45e81a7c4fbfeef3c3c9fe03cb0f0c9779d3c228e0a3d184f5d30790564a4b73f41

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

13491

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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.°: 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

Número de identificación: 1077430900

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 215

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Jovina Moreno Bermudez				
NIT	26.259.468-0	**Teléfono**	3217319036	2023-10-06	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-1524	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

13493

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1524

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
2023-09-30	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 SEPTIEMBRE 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: ffaed0b774a700ef0d4543da0d5b79e803ec67c4beab813cad51d0ace70f6fa6e821475de518cc582719ae8758362493

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 216

Pagado a	Aidel María Palacios Rodriguez			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	54.250.948-5	**Teléfono**	3216211031	2023-10-06	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-1525	Cuota 1	31/12/2023		85,580.00
				Total COP	85,580.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de septiembre de 2023, contrato 27001502023.

13495

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1525

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
2023-09-30	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 SEPTIEMBRE 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: df1f02e8c022b371ba7479f089f5b57a48dbdba26dc07badb86418efe810ddd9d3c62be0a0bf97c9436bf0944d46fe07

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: TRANSPORTSEPT150
Secuencia: ZX
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 06-10-2023 **Hora:** 10:47:56
Fecha de Generación: 06-10-2023

Fecha de envío del pago: 06-10-2023
Fecha para Procesar el pago: 06-10-2023

Impreso por: Wilber19

Total Registros del Lote: 54	**Registros Procesados:** 36	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 18
Valor Total del Pago: $11,709,862.00	**Valor Registros Procesados:** $7,516,602.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $4,193,260.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
53600071501	Ahorros	1077453515	NEILA MARIA PALACI	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	210,383.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
00000000530839336	Ahorros	26366792	IVONNE GUISADO LOZ	128,372.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
00000000440275220	Ahorros	1077445068	LUZ YALI QUINTO HU	210,383.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
91200177121	Ahorros	1077447796	CLAUDIA LENIS COR	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53611678572	Ahorros	35545589	LUZ ROJAS HURTADO	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53649249764	Ahorros	1077440356	SANDRA BALDOSEA PE	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53638783483	Ahorros	54250113	APOLONIA PALACIOS	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53648742769	Ahorros	1111789986	VANESSA GUTIERREZ	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
91238640241	Ahorros	1077451643	KAREN YULIETH RIOS	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53663864889	Ahorros	35545987	HERLINDA PEREA	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53643063481	Ahorros	1077433190	SAMIRNA MENA MOSQU	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53637973131	Ahorros	1077455765	JAKSON CORDOBA COR	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
00000000979098134	Ahorros	35604750	ZAMARA SALCEDO CAT	85,580.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
94328708871	Ahorros	1077455705	LOWIS PALACIOS PAL	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53627283543	Ahorros	1077447769	YENECI CORDOBA VAL	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
53608622337	Ahorros	11811664	HEINNAR GUTIERREZ	128,372.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53625770251	Ahorros	1077433951	HECTOR BERRIO PINO	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53628587121	Ahorros	42988073	FRANCISCA CORDOBA	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	06-10-2023

346

						DE CLIENTE	
53652358817	Ahorros	1003930979	LEIDY PEREA PESTAN	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53647881170	Ahorros	1077469973	SANDRA PALACIOS ME	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
00000000530951636	Ahorros	35891668	NARLE BUENO PENALO	210,383.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
53600008048	Ahorros	35545857	SANDRA CAICEDO GUT	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
00000000440302917	Ahorros	26274246	MERY SUGEY PENA PA	105,192.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
00000000578599177	Ahorros	1077422448	LUZ ALEIDA PALOMEQ	85,580.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
53650480330	Ahorros	1077435696	YILVER ROMANA	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
00000000530857684	Ahorros	26259807	NIMIA CHAVERRA ROD	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
53648670407	Ahorros	1077481397	JINA ALZATE ONATE	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
00170024087	Ahorros	82362014	LUIS ANGEL ARCE	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	210,383.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
53612180586	Ahorros	1128442647	DANIELA PIEDRAHITA	128,372.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53682633871	Ahorros	54255413	BETZAIDA MARMOLEJO	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53600006051	Ahorros	1192806220	DEIRY TELLO CORDOB	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53641714336	Ahorros	1077478757	YAHANNY SALAS PALA	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53649235283	Ahorros	1078857955	KELLY TELLO PALACI	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53600009605	Ahorros	43148738	MARTHA MOSQUERA PI	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53600042625	Ahorros	1076325384	CINTHY BENITEZ	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
91222088360	Ahorros	1077479368	DAYSA MOSQUERA	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53657422742	Ahorros	1076383868	YUSNARY LOPEZ	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53698525955	Ahorros	1077431041	ADRIANA RIOS ROA	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
61620768200	Ahorros	1077474863	LUCY VALENCIA RENT	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
00000000530966766	Ahorros	26274873	MARIA RENTERIA GAR	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
00000000530855712	Ahorros	54257263	VIANEY MAYO CORDOB	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
00000000531700875	Ahorros	35546014	LLIKY DAHIANA LLOR	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
53657256761	Ahorros	1077430900	YENNY EVAO VALENCI	42,790.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
53654872666	Ahorros	35896878	YURLEIDY TELLO MOS	42,790.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	85,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
53650491064	Ahorros	1193114878	YAISA RIVAS RENTER	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023
00000000530857981	Ahorros	26265426	LUDYS PALACIO PALA	210,383.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
00000000530857981	Ahorros	26265426	LUDYS PALACIO PALA	2,051,981.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	06-10-2023
53650491064	Ahorros	1193114878	YAISA RIVAS RENTER	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-10-2023