CORPORACIÓN
MI NUEVO SOL
NIT: 900.835.300 – 3

GASTOS OPERATIVOS REDISTRIBUCION



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 331

Pagado a	Yeiler Mosquera Maturana		
NIT	1.077.476.931-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Barrio Cabi	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	pago cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1627	Cuota 1	31/12/2023	1,784,759.00
			Total COP	1,784,759.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de octubre de 2023, contrato 27001462023

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1627

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yeiler Mosquera Maturana				
Nit	1.077.476.931-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	Barrio Cabi	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestacion de Servicio-Cuentame-Reinversion	1.00	1,784,759.00	0 %	1,784,759.00

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

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,784,759.00

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

Observaciones:
Prestación de servicios en el mes de OCTUBRE 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: bb8959a5d3a3fca8e21aa4a05eb09c280f4f0d3b70f1a0f016982c9947a3a0fa78413e3748167fe543d6eec6a4c1ab1b

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

16719

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
YEILER MOSQUERA MATURANA

C.C.1.077.476.931

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE 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: 27001462023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$1.784.759 (UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE)**

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

Firma: Yeiler Mosquera

Número de identificación: 1077476931

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077476931		MOSQUERA MATURANA YEILER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CABLEDRENO	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
2023-10	2023-10	234602018	9457950350	1	2023/11/09	2023/10/23	BANCOLOMBIA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$0**	**$0**	**$336,700**

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 332

Pagado a	Wendy Shirley Arboleda Lozano		
NIT	1.077.481.116-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	cra 2 # 4-22	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	pago cuenta bancaria

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1628	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de octubre de 2023, contrato 27001462023



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



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1628

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Wendy Shirley Arboleda Lozano				
Nit	1.077.481.116-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	cra 2 # 4-22	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestacion de Servicios- Nutricionista- Reinversió	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:
Honorario s Servicios Nutricionales - 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:
Por servicios nutricionales el mes de OCTUBRE 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: ff3d97325a6d9400d472bcdc8b76b946d8aaf02644fa448aa0245d112263d24d7a9329eeb13d1f5a1f61b6761befe5c0

Elaborado en SIIGO Nube S.A.S. Nit 830.048.174-8

16723

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.385.300 - 3

DEBE A:

WENDY SHIRLEY ARBOLEDA LOZANO

C.C. **1077481116**

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

CONTRATO N°: **27001462023**

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2'296.800** (DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS), en cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1° DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Wendy Arboleda.

Número de identificación: **1077481116**

16724

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077481116
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WENDY SHIRLEY ARBOLEDA LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 #12-41	TELÉFONO:	6708949
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7897245266**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	217970702		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

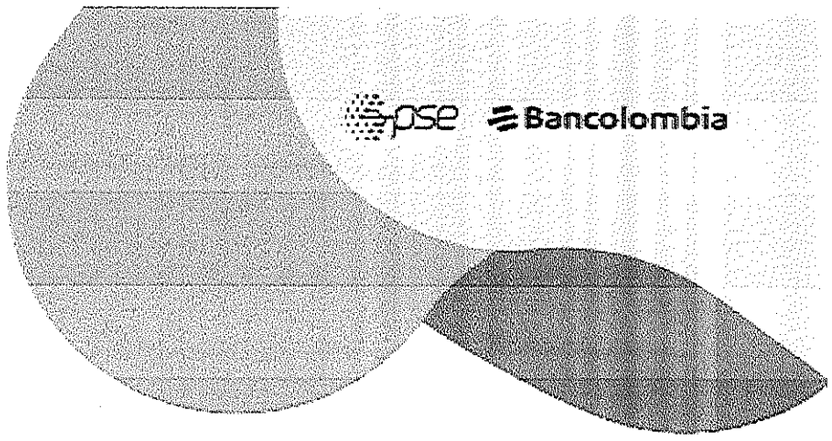
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 367.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 367.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 287.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 287.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 56.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 56.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 710.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 710.600**

16725

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: WENDY SHIRLEY ARBOLEDA LOZANO

Nro. de recibo: 7897245266

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

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: CC

Razón Social: 1077481116

Fecha y hora de la transacción: Viernes 13 de Octubre de 2023 02:57:53 PM

Nro. de comprobante: 0000092092

Valor pagado: $ 710,600.00

Producto: *******2228

Bancolombia S.A.

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

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