14,852

TALENTO HUMANO

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO												Versión 1	FEBRERO DE 2023	
														Página 1 de 1	
	Regional choco	Centro Zonal													
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:											Nombre del Supervisor: GLADYS GARCIA OSORIO		
	Cantidad de Personal Contratado														
	Laboral 0	OPS	17	MES OCTUBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/11/2023			DIAF FAMILIAR				
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA		
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES - prima-	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL			
1	IVONNE GUISADO LOZANO	26.366.792	Coordinadora	OPS	3.258.600,00	30						3.258.600			
2	LUZ YALI QUINTO HURTADO	1.077.445.068	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800			
3	CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA	1.077.447.796	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800			
4	NERA 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	2.051.981,00	30						2.051.981			
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	2.296.800,00	30						2.296.800			
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	2.051.981,00	30						2.051.981			
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	1.969.650,00	30						1.969.650			
17	LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA	39.179.224	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00	30						1.969.800			
					36.575.736,00		0	0	0	0	0	36.575.736			
	Observaciones														
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA														

14853

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Versión 1 | FEBRERO DE 2023 | Página 1 de 1

Regional chocó | Centro Zonal: QUIBDO

Observaciones: Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL | Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO

Cantidad de Personal Contratado: Laboral 1 | OPS | 0 | MES OCTUBRE

Fecha de presentación de la planilla: 02/11/2023

DMF FAMILIAR

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS I=INTERMEDIACION	PAGOS: REMUNERACION MENSUAL	PAGOS: DIAS TRABAJADOS	PAGOS: PRESTACIONES --privac--	PAGOS: AUX (Transporte)	PAGOS: OTROS	DEDUCCIONES (solo aplica para laborales): SALUD	DEDUCCIONES: PENSION	DEDUCCIONES: DEDUCCIONES	NETO RECIBIDO: TOTAL	FIRMA
1	LUZ DELIS DIAZ CORD	1.077.422.004	Auxiliar administrativo	LABORAL	1.160.000	30	0	140.606		46.400	46.400	92.800	1.207.806	Luz Delis Diaz C
	TOTAL				1.160.000		0	140.606	0	46.400	46.400	92.800	1.207.806	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal: DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA

Firma y No de Cédula

14854

14,855

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 234

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1528	Cuota 1	31/12/2023	3,258,600.00
			Total COP	3,258,600.00

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

Observaciones:

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

14,856

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1528

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Ivonne Gulsado Lozano				
Nit	26.366.792-0	**Telófono**	(604)	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	Medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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 OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: d01b9c2c9bdd66c6f9ddd00b2613e26cbe69e8f74f2e96ad6556d1b20b132fe55cd0c1e2d9c149bf42908bc7a8a70803

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

14,857

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$3.258.600 (TRES MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE)**

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

Firma: Ivonne Guisado L

Número de identificación:

26.366.792

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 26346752	0	NOHME QUEVEDO LIZCANO	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	6821	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CASI		3176000000		SEGUROSCAMARON@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
2023-10	2023-10	27747266	I	2023-10-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	378,600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (S/N)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27747266		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

AF 5800

14859



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 235

Pagado a	Luz Yali Quinto Hurtado		
NIT	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	MEDRANO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1529	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

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

Liberado por Sigo S.A.S Nit: 830 048 145-8

14,860

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1529

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Yali Quinto Hurtado				
Nit	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	MEDRANO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rote.	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 OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 09a9643f8f48bd7f6ab6aa93bebbd5630e2b01425a2b8cecfa3a8c1e10ef60a6abb98ab9a0734e4342f21aba5b7ca93d

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

14,961

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Luz Yali Quinto Hurtado

Número de identificación: 1077 445068

14862

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.

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	2023-10-20, 08:57:21 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2023
Empresa	LUZ YALI QUINTO HURTADO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1077445068
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	65874162
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	229426067
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	$ 185.600	$ 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 Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-20, 09:02:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 65874162

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 20/10/2023

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	INT P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días IBC	Días ESC	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 1077445068	LUZ YALI QUINTO HURTADO	59	00	X																0	30	30	30	0	(23103) COLFONDOS	$ 1,160,000	$ 185,600	(CCFC27) EPS-S COMPEN CHOCO	$ 1,160,000	$ 145,000	0,522	$ 1,160,000	$ 6,100	(24-CCF) NIN-CCF LUNA 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 517806.

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

14,864

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 236

Pagado a	Claudia Patricia Lenis Cordoba		
NIT	1.077.447.796-4	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1530	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

14,865

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1530

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: aa7a4cbe9f5f3e49f6ea486a7f7e3f5eaa9fbe670ef751658eadae3008610729482db929a9d277afda117a8a6c0f2759

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

14,866

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Claudia Patricia Lenis C

Número de identificación: 1077447796

14867

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:	**4518969394**	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):	2023/10/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996320005

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 LIDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 9429338012
Cliente:
Fecha: 23/10/2023 10:25:00
PNP: 905924
Identificacion: 1077447796
Nombre: CLAUDIA LENIS
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4518969394
Periodo Pago: 2023/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077447796Valor: $336.700,00
DV: 699622
110263 PILA RECAUDO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico valido para atender cualquier

14868

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 237

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Neila Maria Palacios Moreno				
NIT	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1531	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

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

Observaciones:

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

14,869

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1531

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Neila Maria Palacios Moreno				
Nit	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**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 en el mes OCTUBRE 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: 35a0136be3a159cc66b73882f4ebf24ecc9dd6b3a2cc873a699f66b834bbea14baac3c500e889df1da26dd03b70966da

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

14,870

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 OCTUBRE 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 Octubre 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 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

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077453515		PALACIO MORENO NERLA MARIA	DEPEN[illegible]TE	PRINCIPAL	B BUENOS AIRES	QUI[illegible]OCO	6736526	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-10	2023-10	1000000148	9457856338	1	2023/11/07	2023/10/25	BANCO DE BOGOTA	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC 1077453515	PALACIO NERLA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0	
Total	Afiliados(1)				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

OCT 25 2023 08:31:41 REMOTE 9.45
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA

C.UNICC:0017588575 TER: AB3Z7464
V.ELECTRON .CC
#17S1 REF: 0298033
RECAUDO RECIBO: 026474 APRO: 350947

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000094578563338
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 358.900

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

OCT 25 2023 - 08:31:35
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000094578563338
VALOR: $ 358.900
TOTAL: $ 358.900

12:17 PM

4907

14,872



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 238

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1532	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

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

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

14,873

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1532

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Dary Rojas Hurtado				
Nit	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,051,981.00

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes OCTUBRE 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: d51ff088db6d807cfc2d9c3a231bf5f5e23a0694d87adcc291d93dc9c2e85c394072cb0a3121cc35f427ad723d7f923f

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

14,874

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 del mes de octubre 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: **$2.051.981 (DOS MILLONES CINCUENTA UN MIL NOVECIENTO OCHENTA UNO 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

14,875

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35545589
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ DARY ROJAS HURTADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ JARDIN	TELÉFONO:	6724666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4518782898**	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):		2023/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996301872

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

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

14876



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 239

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Sandra Liliana Baldosea Perea				
NIT	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1533	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

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

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

14,877

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1533

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Liliana Baldosea Perea				
Nit	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	PALENQUE	**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 en el mes OCTUBRE 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: 833315526a0574923520ɜa958d238928121ed45cd6bc205d8b34f7fbfdcea889b0od6a94343acc3a0c45c3c196ff37f0

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

14,878

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 octubre 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

14879

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.903-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9420335533
Cliente:
Fecha:
PAP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1077440356Valor: $336.700,00

DV: 326578
110263 PILA RECAUDO
21/10/2023 09:16:20
907718
1077440356
SANDRA LILIANA
BALDOSEA
PEREA
CEDULA DE CIUDADANIA
3133301630
4518877465
2023/10
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.
servicialcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077440356
	SANDRA LILIANA BALDOSEA PEREA
QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
B/ZONA MINERA TELÉFONO:	6711500
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
ÚNICO	
GO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4518877465 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
MES:	octubre PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
AÑO:	2023 SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
0	$ 0	$ 336.700
1	$ 500	$ 337.200
2	$ 800	$ 337.500
5	$ 1.900	$ 338.600
6	$ 2.200	$ 338.900
7	$ 2.600	$ 339.300

NOVEDADES

TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NOMBRE				
8002297[illegible]		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**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1077445358
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		SUCURSAL	CHOCO
DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO	671199
MUNICIPIO		TELÉFONO	3142999
TIPO APORTANTE	DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (PERSONA JURIDICA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		4518877465	TIPO DE PLANILLA		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN APORTES	MES	octubre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	octubre AÑO 2023
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN		9999312226

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23001	23001- 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

ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC23	CCFC23 COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																								SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
Nº	PRINCIPAL/DEP.	TIPO COT.	TIPO DOCUMENTO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	$ SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO / COLOMBIANO	RESIDENTE EN EXTERIOR	IGE	IRL	SLN	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP							CCF			SENA	ICBF	ESAP	E.T.E.D.
																							ACTIVA	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ACTIVA	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AFRES	TOTAL APORTE	ACTIVA	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	DEPENDIENTE	ACTIVO PARA EL SISTEMA	CEDULA DE CIUDADANIA	DEPENDIENTE O CONTRATISTA DE PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.160.000			NO															23001-PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600		$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CCFC23-COMFACHOCO	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	1-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	$ 1.160.000	$1077445358	$ 6.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

14981



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 240

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1534	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

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

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

14,882

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1534

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Apolonia Palacios Leudo				
Nit	542.501.132-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	Quibo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 2,051,981.00

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes OCTUBRE 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: 26499363bb4a4cba0a03e11dfae45f617ca0e2b54bf5600633c7e6a40ec5bff6205358ec9b98189586eca41a0ac5fd27

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

14983

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE octubre 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 octubre 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: CC 250113

14,884

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Sancoomeva

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:	**4518940817**	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):		2023/10/23 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996319288

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

H. OS: 9429316489 DV: 679034
Cliente: 110263 PTLA RECAUDO
Fecha: 23/10/2023 10:01:35
PNP: 905924
Identificacion: 54250113
Nombre: APOLONIA
Apellido 1: PALACIOS
Apellido 2: LEUDO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4518940817
Periodo Pago: 2023/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 54250113 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. servicioalclienteefecty.com.co.
www.efecty.com.co

14,885

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 241

Pagado a	Vanessa Gutierrez Torres			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.111.789.986-7	**Teléfono**	(604)	2023-10-31	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-1535	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

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

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

14886

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1535

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Vanessa Gutierrez Torres				
Nit	1.111.789.986-7	Teléfono	(604)	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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 OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: b8645d2e086554ab113c315f5500b6acb3b6b1cc85d9c16d7e4fc4424d2310945563b5b9b38764f8851be671b80363e4

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

14,887

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
VANESSA GUTIÉRREZ TORRES

C.C. 1.111.789.986 de Quibdó

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Vanessa Gutierrez Torres

Número de identificación: 1.111.789.986

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-06, 03:21:12 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1056086338

Periodo Cotización: Octubre de 2023 **Periodo Servicio:** Octubre de 2023

PAGADO 6/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días ERP	Días ARP	Días CDP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Educación	Total
CC1111789986	VANESSA GUTIERREZ TORRES	57	03																	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0.522	$ 1.160.000	$ 6.100	(CCF067) MINGUA 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

14,989

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 242

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1436	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

14,890

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1536

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

Fecha de compra	**Fecha de Vencimiento**
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 989ac2a5da980d48c4c960f8483Gc56385a6dbd46790fd0993921a63f91a65e15051c2d6839bc2882188ac0aab7b18ad

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

14,891

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 octubre 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

14,992

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 carño	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
2023-10	2023-10	234179755	9456784473	I	2023/11/14	2023/10/23	BANCOLOMBIA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

Nombre	Codigo	Nit	DV	Afiliados	Valor Liquidado	Intereses Mora	Saldo a Favor Aportante	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

2023/10/23 12:45 PM

14893

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 243

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**
2023-10-31	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-1537	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

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

Observaciones:

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

14,894

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1537

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
2023-10-25	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 OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 963f1b69bbaaeac076b653aa0e447464f4000e48c58a1a5c2a167e37a9e4ee95125235b2ca68eb25b8ac480b7713600b

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

14,895

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 octubre 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

14896

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	4518942364	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):		2023/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996255011

NOVEDADES

INC	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

N. OS: 9421169659 OV: 555523
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 17/10/2023 08:21:18
PAP: 905923
Identificacion: 35545987
Nombre: HERLINDA PEREA
Apellido 1: RAMIREZ
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4518942364
Periodo Pago: 2023/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 35545987 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

NIT: 830.054.539-0
ORIGEN DE SERVICIO

2023/10/17 8:24 AM USUARIO: SQI - CC26349431

14,897



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 281

Pagado a	Yaisa Madeline Rivas		
NIT	1.193.114.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1641	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 servicio del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023.

14,998

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1641

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yaisa Madeline Rivas				
Nit	1.193.114.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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 OCTUBRE 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: 9533d8c957860aac6a70fb42d71aab82bcf645b03ac5cf57c9a8f2bc159b7e8f404fa7ba370b6b6821b982bf1f51158d

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

14899

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Yaisa madeleine Rivas Renteria

Número de identificación: 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: 9457099277

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/11/21	0	$0	$330,600

Periodo Pensión: 2023-10 **Periodo Salud: 2023-10**

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193114878		RIVAS RENTERIA YASA MADELEINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	puerto nekia	MEDIO BAUDO-CHOCO	5999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago		Banco	Días Mora	Valor	
2023-10	2023-10		9457099277		2023/11/21				0		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES											PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (3 Afiliados)																					$3,480,000	$348,000													$330,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																					$3,480,000	$348,000													$330,600
Ciudad: MEDIO BAUDO Depto: CHOCO (3 Afiliados)																					$3,480,000	$348,000													$330,600
1	CC	1193114878	RIVAS YASA														23000	30	$1,160,000	$185,600	23037	33	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0.0000	$0	0	$0	$0	No	$330,600
Total	Afiliados: (1)																		$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0	$0		$330,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193114878		RIVAS RENTERIA YASA MADELEINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	puerto nekia	MEDIO BAUDO-CHOCO	5999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago		Banco	Días Mora	Valor	
2023-10	2023-10		9457099277	1	2023/11/21				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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9429789805 DV: 225936
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Aplus Compensar Asopagos Simple M1 Plan
Fecha: 24/10/2023 10:32:31
PAP: 912155
Nombre: YAISA MADELEINE
Apellido 1: RIVAS RENTERIA
NUM PLANILLA: 9457099277
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1193114878
PERIODO: 202310
Referencia: 9457099277Valor: $330.600,00

------- COPIA -------

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

14901

14,902

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 244

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1538	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

14,903

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1538

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
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: b1331d1efe9b1efab2640222f0272e6687db4eboc8366d9bab51bffbe380cfc4b65db519447fb784e3546c8f289ec476

14904

QUIBDÓ _25___ DE ___OCTUBRE___ 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 OCTUBRE 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

14905

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077433190
NOMBRE O 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:	**4515308273**	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):	2023/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996119546	

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	NOMSRE		
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**

N. OS: 9423908839 DV: 198816
Cliente:
Fecha: 110263 PILA RETARDO 05/10/2023 16:45:55
Pdp: 905924
Identificacion: 1077433190
Nombre: SAMIRNA
Apellido 1: MENA
Apellido 2: MOSQUERA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4515308273
Periodo Pago: 2023/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 10774331900valor: $336.700,00

ORDEN DE SERVICIO

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

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

14,906



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 245

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**
2023-10-31	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-1539	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

14,907

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1539

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jackson Arley Cordoba Cordoba				
Nit	1.077.455.765-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

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

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

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes OCTUBRE 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: 073bb3abaf67167cfa28b0650232233c78c5949127075ea19b512ac22a91e676ac3aa840ce1a8b7ab4fbb4ffa9fcd766

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

14908

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$1.969.650 (UN 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 Cordoba C.

Número de identificación: 1077455765.

14,909

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4518382431	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):	2023/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996318766	

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**

NL OS: 942939497 BV: 300045
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 23/10/2023 08:43:05
PAP: 905924
Identificacion: 1077455765
Nombre: JACKSON
Apellido 1: CORDOBA
Apellido 2: CORDOBA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4518382431
Periodo Pago: 2023/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 10774557659valor: $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.
serviciosalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

14910



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 246

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1540	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

14,911

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1540

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 81e8653675e08caad074a497a57112937bb19b46abf3ad4eb9af5af6642e594d58255ee71528b65b9ef9f95f61e836cb

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

14912

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
ZAMARA SALCEDO CATAÑO

C.C. 35.604.750 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de octubre 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.

ZAMARA SALCEDO CATAÑO
Firma:

Número de identificación:
CC. 35. 604. 750

14912

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4522631421**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
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
2023/11/15	0	$ 0	$ 336.700
2023/11/16	1	$ 500	$ 337.200
2023/11/17	2	$ 800	$ 337.500
2023/11/20	5	$ 1.900	$ 338.600
2023/11/21	6	$ 2.200	$ 338.900
2023/11/22	7	$ 2.600	$ 339.300

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

14913

Bancoomeva

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35604750
		ZAMARA SALCEDO CATANO
QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
BARRIO CAPAÑO	TELÉFONO:	3134480
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de la primera infancia
ÚNICO		
SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4522631421	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9915312827

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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
	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
									$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

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
	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
												$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
...ANIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
								$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	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	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
$ 1.160.000			NO		230201-PROTECCION	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Ninguna	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.160.000	35604750	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 336,700

Planilla Pagada

PAGINA 1 DE 1

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

8957119 DV: 226419
110263 PILA RECAUDO
21/10/2023 09:57:38
905924
...cion: 35604750
ZAMARA
...: SALCEDO
...: CATANO
...MENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
00000000000
...anilla: 4522631421
...ago: 2023/10
...ision: 0
Comision: 0
...a: 35604750 Valor: $336.700,00

...ondiciones particulares con el
cliente beneficiario
...ue este recibo, es el unico
valido para atender cualquier
reclamacion.
reclamaciones presente este
...ecibo: Tel. (1) 6510101.
...icioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

14914

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 247

Pagado a	Lowis Palacios Palacios		
NIT	1.077.455.705-8	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1541	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

14915

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900.835,300-3
calle 31 7-90
Tel: (604) 3226230804
Quibdó - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1541

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
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 7713c52cf5b91c06bc0bcaa7dc1dd47864244fbf2cc6c273e0336b1c57263b9e333c3ee3f0a6a80761d6378051d30dc6

14,916

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LOWIS SAMIR PALACIOS PALACIOS

C.C. 1.077.455.705 de Quibdó

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Lowis Palacios
Número de identificación: 1077455705

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	23528994	9457747256	I	2023/11/02	2023/10/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$342,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1077455705	PALACIOS LOWIS																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	CCFC20	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$12,200	0	$0	$0	No	$342,800
Total Afiliados(1)																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0		$342,800

14918

2022/10/26 08:28 AM

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fécha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-10	2023-10	23528994	9457747256	1	2023/11/02	2023/10/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$342,800

RESUMEN DE PAGO

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

14919

14920

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9430100311 OO: 835586
Cliente:115237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Aros Compensar Asopagos Simple N1 PIGO

Fecha: 25/10/2023 08:25:53
PAP: 054001
Nombre: lovun
Apellido 1: samir palacios
NUM PLANILLA: 9457737256
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1077455705
PERIODO: 202310
Referencia: 9457747256Valor: $342.600,00

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

14921



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 248

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yenecy Cordoba Valoyes				
NIT	1.077.447.769-5	**Teléfono**	(604)	2023-10-31	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-1542	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

14922

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1542

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 391861f4324466c258160096da89f220b5ea8b1fd3e708ef2765fce85d3ba031099f339a1c01bfd0134a30047f68b47f

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

14923

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Yeneci cordoba valoyes

Número de identificación: 1077447769

14924

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

9622665010 DV: 033108
110263 PILA RECAUDO
23/10/2023 09:03:40
905924
1077447769
YENECY
CORDOBA
VALOYES
CEDULA DE CIUDADANIA
1111111111
4523448807
2023/10
0
0
1077447769Valor: $336.700,00

Condiciones particulares con el cliente beneficiario
Este recibo, es el unico valido para atender cualquier reclamacion.
Reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
oficialcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1077447769
L:			YENECY CORDOBA VALOYES
	QUIBDO DEPARTAMENTO:		CHOCO
	B/SAN VICENTE TELÉFONO:		6714448
	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de
ÓN:	ÚNICO		
O PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	4523448807	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
		0			
dd):		2023/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996317728

NOVEDADES

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

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

14,925

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 249

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

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1543	Cuota 1	31/12/2023	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

14926

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1543

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	2023-12-31

Item	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 OCTUBRE 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: 2941cd4070088445841c8bf05623a88603f04f69b175df5cebd52d1875c157d19b2b36f2f5ce551bfe6d99e535524d55

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

14927

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA

C.C.39.179.224 de Medellín

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

CONTRATO N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$1.969.800** (UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 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:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39179224		MURILLO ASPRILLA LADY ARLENE	INDEFENDIENTE	PRINCIPAL	JARDIN SECTOR JASMIN	QUIBDO-CHOCO	6732615	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	202309266849425300042	9456583198	I	2023/10/06	2023/09/26	BANCO AV VILLAS	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

4928

14,929



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

Comprobante desembolso nómina No.	**CC-997-73**
Fecha de elaboración	2023-10-31

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

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

Observaciones
Pago de sueldo del mes de octubre de 2023. contrato 27001502023

14,930



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

Comprobante de nómina No.	**CC-992-74**
Fecha de elaboración	2023-10-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Luz Delis Dias Cordoba		sueldo mes OCTUBRE 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 OCTUBRE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,300,606.00	1,300,606.00

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.146-8

Observaciones
sueldo del mes de OCTUBRE de 2023

14931

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-993-76**
Fecha de elaboración	2023-10-25

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

14,932

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 OCTUBRE 2023

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO												Versión 1	FEBRERO DE 2023 Página 1 de 1	
	Regional choco	Centro Zonal											Nombre del Supervisor: GLADYS GARCIA OSORIO		
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:													
	Cantidad de Personal Contratado														
	Laboral 0	OPS	15	MES OCTUBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/11/2023				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 ROMAÑA 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							

14033

	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 OCTUBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/11/2023					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 S.		
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								

74934

14935



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

Comprobante desembolso OCTUBRE No. CC-23-3

Fecha de elaboración 2023-10-31

#	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-octubre	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	3,258,600.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- MES DE OCTUBRE 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	2,290,076.00
3	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Cristil Sanchez		Bancolombia cuenta maestra N° 8199	150 - CONT. N° 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 OCTUBRE 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

14,936

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1544

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
2023-10-25	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 OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: d87cf335b0e5624e9fc1e123bb2e167ffde0967b51601bae44e995045df8e1d13133db8c6e6ecfd8db57244e4930ac62

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

14937

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 Gutierrez Carmona

Número de identificación: 11811664 Q

RECIBOS DE PAGO
"SOLUCIONES Y SERVICIOS"

CONSECUTIVO 14938

3505

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE 3184095450

FECHA DE PAGO: martes, 10 de octubre de 2023 | 3:34 p. m.

TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	TIPO PERSONA	TIPO DE APORTANTE	TIPO DE COTIZANTE
CÉDULA DE CIUDADANÍA	11.811.664	NATURAL	INDEPENDIENTE	CONTRATISTA

SUBTIPO DE COTIZANTE: NO PENSIONADO

CENTRO DE COSTOS:

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	LEY 160	LEY 142	# TRABAJADORES
HEINAR	ALBERTO	GUTIERREZ	CARMONA	NO	NO	

RAZON SOCIAL	NIT	DEPARTAMENTO
CORPORACION MI NUEVO SOL	900835300	CHOCÓ

DIRECCION	DIRECCION EMPRESA	EMAIL	MUNICIPIO
B/ JARDIN	CCR 31	heinar.gcarmona@hotmail.com	QUIBDÓ

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

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

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

ULTIMOS PERIODOS PAGADOS: SEPTIEMBRE-2023 ,AGOSTO-2023 ,JULIO-2023 ,JUNIO-2023 ,MAYO-2023 ,ABRIL-2023 ,MARZO-2023 ,FEBRERO-2023

DURACION DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR MENSUAL	IBC CALCULADO
10.8	3258600	301722	1160000

DÍA HÁBIL Y FECHA LIMITE DE PAGO PARA ESTE MES			MES DE PAGO	AÑO DE PAGO
1303200	10	jueves, 16 de noviembre de 2023	OCTUBRE	2023

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

OBSERVACIONES CLIENTE: I.B.C 1.303.200

TARIFA ARL: 0,522

OBSERVACIONES DEL PAGO:

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

FIRMA CLIENTE O PERSONA AUTORIZADA

JMENA
USUARIO

14939

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-10, 03:52:21 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058190124

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 10/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA		
Documento	CC11811664	**Dirección**	CL 27 #2 - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6723633
Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
...dad	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 EPS	Días ARP	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	16	00																0	30	30	(230201) PORVENIR	$ 1.303.200	$ 208.500	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.303.200	$ 182.500	0,522	$ 1.303.200	$ 9.900	(NINGUNO) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.400

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	$ 208.500	$ 182.500	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.400	$ 0	$ 375.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 3146099 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6645444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616850 - 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.

14940

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	2023-10-10, 03:50:31 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2023
Empresa	HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA
CEDULA CIUDADANIA	CC 11811664
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1058190124
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	212136244
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
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 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3615850 - 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

14941

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 250

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1545	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

14,942

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1545

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
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 3e8e576dabf05cdf52c9800125eec224d74a8196f8338e09788fcfde0c7d5eb220dd2780b764e04b8232e31f2c4c4327

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

14,943

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 BERRIO PINO

Número de identificación: 1077433951

14,944

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:	**4523599988** 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):	2023/09/24		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 EFECTIVA LTDA.
NIT.830.131.593-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9251901823 OF: 939951
Cobro: PAMPLONA
Cliente beneficiario
1102063 PILA RECAUDO
Fecha: 24/09/2023 08:30:50
Ps Recaudado: 96532A BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1077433951
Nombre: HECTOR ENRIQUE BERRIO
Apellido 1: PINO
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4523599988
Periodo Pago: 2023/10
Valor Cotizac: 0
Valor Iva Cotizac: 0
Referencia 1077433951
$ 336.700 Valor
$ 336.700 EFECTIVO
Valor recibido:
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, entiendese que manifiesto voluntariamente el autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos podran ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio contratado.
Linea de servicio al cliente: (1) 6511001
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

14945

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 251

Pagado a	Francisca Alicia Cordoba Moreno		
NIT	42.988.073-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1546	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

14,946

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1546

Proveedor	Francisca Alicia Cordoba Moreno		
Nit	42.988.073-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 1ffcfa38de11d2182438e51c9452b1fcb25710f947ff16437b4bdd04aad7f757bcc78c981b7d7f224ad0cbcb611af599

14,947

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

FRANCISCA ALICIA CORDOBA

C.C. 42988073

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE 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: Alicia Cordoba M.

Número de identificación:

cc 42.988073

14,948

501/5

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

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:	1-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:	4516208175	TIPO DE PLANILLA:		1-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):	2023/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9906093215	

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	$ 148.000
		SUBTOTAL:	1	$ 148.000
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

N. OS: 942534605 OV: 502895
Cliente: 10263 PILA REFAUDI
Fecha: 05/10/2023 08:32:35
PAP: 505924
Identificación: 42988073
Nombre: FRANCISCA
Apellido 1: CORDOBA
Apellido 2: MORENO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4516208175
Periodo Pago: 2023/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 42988073 Valor: $336.700,00

ORDEN DE SERVICIO

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

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

Reclamaciones presente este recibo. Tel. (1) 6509191. Servicioalcliente@efectivo.com.co.

14949

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 252

Pagado a	Ludys Palacios Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.265.426-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1547	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

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

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

14950

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1547

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
2023-10-25	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 OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

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

CUDS: 888c20410159639e3360c22a6b51864ed1a44b3429a81ef3b6dd55ffb6bbea2eda8b08fbd4734697907017901999ec7a

14951

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUDYS PALACIO PALACIOS

C.C. 26265426

-

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

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

Firma: Ludys Palacios

Número de identificación: 26265426

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	Ludy Palacios Palacios	**NIT:**	26265426
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	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

44952

14,953

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 253

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**
2023-10-31	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-1548	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

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

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

14954

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1548

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	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 OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: f9f6f5d6db5e4b33925da6848166b4b1a65fc27624f708593c150243c44e53b5d58978c6c515159f8fab751227a2308f

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

14955

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LEIDY PEREA PESTAÑA

C.C. 1003930979

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE 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 Pestaña

Número de identificación: 1003 930 979

14,956

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:	**4518940371**	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):	2023/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996317253	

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**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.130.993-1
ORDEN DE SERVICIO
OS: 942947558 DV: 612356
liente: 110263 PILA RECAUDO
cha: 23/10/2023 08:40:36
J.: 905924
entificacion: 1003930979
bre: LEIDY
ellido 1: PEREA
ellido 2: PESTAÑA
PO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
LEFONO: 1111111111
digo Planilla: 4518940371
riodo Pago: 2023/10
lor Comision: 0
lor Iva Comision: 0
ferencia: 1003930979Valor: $336.700,00
plica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico oporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

14,957

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 254

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1549	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

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

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

14,958

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1549

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
2023-10-25	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 en el mes OCTUBRE 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: 94997b1679e52d093727ee4fb83b6d3341b32b4f46731bf17af0068c5e85f858501e0792c2b6e26983f491a9b05c2240

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

14959

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077469973		PALACIOS MENA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	B los rosales	QUIBDO-CHOCO	1236547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	2023102309262153O997	9457021850	I	2023/11/20	2023/10/23	BANCO AV VILLAS	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

2023/10/23 09:36 AM

14960

14961



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 255

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1550	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

14962

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1550

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
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 8c371bc801847b52f516adb5d5e2d6ed5af4e6dfdfecbeaef43070cd0edaf9220b2344e2a43cd3ee16d565f317d84ba3

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

14,963

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

(DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS)

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

Firma: Narle Yaneth Bueno Peñaloza

Número de identificación: 35891668

14964

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

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:	3707621
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:	**4518025401**	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):	2023/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		99966301216	

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:	$ [illegible]
VALOR MORA:	$ [illegible]
TOTAL PAGADO:	$ 336.700

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OP#: 113402
110263 PILA RECAUDO
20/10/2023 09:51:41
905024
35891668
NARLE
BUENO
PEÑALOZA
CEDULA DE CIUDADANIA
1111111111
4518025401
2023/10
0
0
Valor: $336.700,00

N. OS: 9626594423
Cliente:
Fecha:
Tipo:
Identificación:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 35891668

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

1495

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 256

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Sandra Milena Caicedo Gutierrez				
NIT	35.545.857-1	**Teléfono**	(604)	2023-10-31	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-1551	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

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

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

14966

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1551

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Milena Calcedo Gutierrez				
Nit	35.545.857-1	**Teléfono**	(604)	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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 OCTUBRE 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: 33d19d250efd63338450cad2b1a8c1adfaff0196ba7070549770fa508726b5e97e890080f2dbb3ba5a99936002f138ad

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

14967

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

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

Firma: Sandra Milena caicedo Gutierrez

Número de identificación: 35545857

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	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	Días 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

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2023/10/23 10:20 AM

14968

14969



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 257

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Mery Zugey Peña Palacios				
NIT	26.274.246-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1552	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 servicio del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023.

14,970

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1552

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	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 OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 96da00f0dbd142a0396eabfd36cfacf8400efcf22b9b1ba04dfdf70b76c3e4f2888d9e7e48ce8d8857cc9746c2cf68fb

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

14971

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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

14972

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:	**4523440024** 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):	2023/10/23 NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9995720868

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 925493823 DV: 893051
Cajero: PAMATOCA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 23/10/2023 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: 1111111111
Codigo Planilla: 4523440024
Periodo Pago: 2023/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision:
Referencia
26274246
Valor recibido: $ 336.700
Forma de pago: EFECTIVO
Valor $ 336.700
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 nl parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente nl autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., unica y exclusivamente para la prestacion del servicio contenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

14,973

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 258

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
NIT	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)	2023-10-31	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-1553	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

14,974

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1553

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: cfa8b2c9afec73cc1467ae3a9f59e84f27f6008aa3d11d3eb9315d63277390a73293b4d241f6287be3057fb906018910

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

14975

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 Palomeque Mosquera

Número de identificación: 1077422448

14976



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 259

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1554	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

14,977

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1554

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
2023-10-25	2023-12-31

Item	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 OCTUBRE 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 adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: bc468d0db6c2eb10359936c21c968b980a9a9b5fd8be7e4cec035d15f01a9a7784f5d10aed468f3fced43d354502f30a

14978

CUENTA DE COBRO

QUIBDO 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ

C.C. 26259807

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE 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 MILLON 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

14929

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9428648903 DV: 284762
liente: 110263 PILA RECAUDO
echa: 20/10/2023 11:12:48
AP: 905924
dentificacion: 1077422448
ombre: LUZ
pellido 1: PALOMEQUE
pellido 2: MOSQUERA
IPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
ELEFONO: 1111111111
odigo Planilla: 4517258230
eriodo Pago: 2023/10
alor Comision: 0
alor Iva Comision: 0
eferencia: 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077422448
AL:			LUZ ALEYDA PALOMEQUE MOSQUERA
	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
	B/SAN VICENTE	TELÉFONO:	6714448
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
ÓN:	ÚNICO		
D PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	4517258230	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
AÑO:	2023	SALUD:		AÑO:	2023
	0				
s):	2023/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996303537	

NOVEDADES

AE	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**

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

14980

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.902-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9420961990 OV: 404409
liente: 110263 PILA RECAUDO
echa: 21/10/2023 10:06:03
AP: 911186
dentificacion: 26259807
mbre: NIMIA
pellido 1: CHAVERRA
pellido 2: RODRIGUEZ
IPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
ELEFONO: 1234567489
odigo Planilla: 4518612437
eriodo Pago: 2023/10
alor Comision: 0
alor Iva Comision: 0
eferencia: 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.
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		26259807
L:			NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ
	QUIBDO DEPARTAMENTO:		CHOCO
	B/JARDIN SECTOR ROSALES TELÉFONO:		6725596
	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de
ON:	ÚNICO		
)	PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	4518612437	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
		0			
):		2023/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996312963

NOVEDADES

AE	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**

14,981

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 260

Pagado a	Jina Caroline Alzate Oñate			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1555	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

14,982

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1555

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
2023-10-25	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 OCTUBRE 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 adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 1300ba93bceba3b4c5c109931489067c7db33876bb91ffc892b5696f84e6249bd8ddf6432a3a1c310ffd70d7d5292bb2

14983

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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

14984

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

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

Clave: 9457306785

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/11/23	0	$0	$336,700
2023/11/24	0	$0	$336,700

Periodo Pensión: 2023-10 **Periodo Salud: 2023-10**

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

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

OCT 23 2023 08:21:17 RBMDES 9.45
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO: 0017588575 TER: AB3224A4
V.ELECTRON Cc
##1751 RECIBO: 026305 RRN: 029703
RECAUDO APRO: 336446
SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009457306785
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 336.700
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

OCT 23 2023 - 08:21:09
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA
SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009457306785
VALOR: $ 336.700
TOTAL: $ 336.700

14965

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 261

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Luis Angel Arce Borocuara				
NIT	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)	2023-10-31	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-1556	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

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

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

14996

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1556

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 7e79793a6c0084 9e3baf104e4420ef9f0960f8f793122df1bf89d4fdb70b84d55719276824 2fe275ce0cf16567c06c92

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

14,987

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 Borocua

Número de identificación: 82362014

14988

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9428293402 DV: 798722
ente: 110263 PILA RECAUDO
ha: 19/10/2023 11:36:03
: 905924
ntificacion: 82362014
bre: LUIS
llido 1: ARCE
llido 2: BOROCUARA
O DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
EFONO: 1111111111
digo Planilla: 4518037394
riodo Pago: 2023/10
lor Comision: 0
lor Iva Comision: 0
ferencia: 82362014 Valor: $336.700,00

plica 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	82362014	
IAL:		LUIS ANGEL ARCE BOROCUARA	
	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO	
	B/VI QUIBDO MEDELLIN TELÉFONO:	6725596	
	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas	
IÓN:	ÚNICO		
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	4518037394 TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES		
MES:	octubre PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre	
AÑO:	2023 SALUD:		AÑO:	2023	
	0				
dd):	2023/10/19 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996291650		

NOVEDADES

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

14989

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 262

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1557	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

14,990



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1557

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
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 8fbd4f4e7792b74f3176f4d04a4490a383dd783563fd4ebd31db356d05627d21d27b1e5d53f92f8bc4f76698498d0c0a

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

14991

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

YILVER ROMAÑA MOSQUERA

C.C. 1077435696

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

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

Firma: Yilver Romaña Mosquera

Número de identificación: 1077435696

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1077435696	YILVER ROMAÑA MOSQUERA	Cra 2 #32-18	00000000	Yromos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CHOCÓ	QUIBDÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	23/10/2023	71845460	$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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

PLANILLA INTEGRAL DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1077435696	YILVER ROMAÑA MOSQUERA	Cra 2 #32-18	00000000	Yromos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CHOCÓ	QUIBDÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	23/10/2023	71845480	$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Nacionalidad	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1077435696	ROMAÑA MOSQUERA YILVER	59	D			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100			0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar · miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	YILVER ROMAÑA MOSQUERA	**NIT:**	1077435696
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2023
Número de Radicación:	71845460	**Total a pagar:**	$336,700
Fecha de vencimiento:	24/11/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	23/10/2023	**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:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	233913543
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
EPS005	800251440	Sanitas 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

14995

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 263

Pagado a	Edwin Andres Jimenez Rincon			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.475.708-5	**Teléfono**	(604)	2023-10-31	pago por cuenta bancaria
Dirección	cl 20 N 4A 46 BRR LA YESQUITA	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1558	Cuota 1	31/12/2023	1,969,800.00
			Total COP	1,969,800.00

Observaciones:

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

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

14996

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1558

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
2023-10-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	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 OCTUBRE 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: d482e2f054cb0ab8e6cb484074a8d69c58fb61b927e2410d7a19edfa302699137a92d3857e52a92c6a6c193465b96da7

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

14,997

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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
2023-10	2023-10	262868833	9457814920	I	2023/11/03	2023/11/07	BANCOLOMBIA	4	$332,000

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

2023/11/07 09:59 AM

14999



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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-76

Fecha de elaboración 2023-10-31

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	Juana Nelly Perea		Salarios por pagar- OCTUBRE 2023	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- OCTUBRE 2023	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 OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

15,000



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

Comprobante de nómina No.	**CC-992-75**
Fecha de elaboración	2023-10-25

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

Observaciones
Nomina mes de OCTUBRE 2023 JUANA NELLY PEREA MOSQUERA

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

15,001

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-993-78**
Fecha de elaboración	2023-10-25

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

15,002

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

Observaciones
Provisión y seguridad social de OCTUBRE 2023

15,003

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

Comprobante desembolso nómina No. **CC-997-74**

Fecha de elaboración 2023-10-31

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

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	ILSIA PALACIOS LEMUS		Salarios por pagar- OCTUBRE 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,405,535.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	ILSIA PALACIOS LEMUS		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- OCTUBRE 3023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,405,535.00
					Total	1,405,535.00	1,405,535.00

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

15,004



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

Comprobante de nómina No.	CC-992-76
Fecha de elaboración	2023-10-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	ILSIA PALACIOS LEMUS		sueldo mes OCTUBRE 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 OCTUBRE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,405,535.00
					Total	1,515,529.00	1,515,529.00

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

Observaciones
sueldo mes de OCTUBRE 2023 ilsia Palacios Lemus

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-993-77**
Fecha de elaboración	2023-10-25

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

15,006

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

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

15,007



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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-75

Fecha de elaboración 2023-10-31

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	Graciela Martínez Lagarejo		Salarios por pagar- OCTUBRE 2023	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- OCTUBRE 2023	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 OCTUBRE 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-992-77
Fecha de elaboración	2023-10-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Graciela Martínez Lagarejo		sueldo mes OCTUBRE 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 OCTUBRE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,257,415.00
					Total	1,354,529.00	1,354,529.00

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

Observaciones
Nomina mes de OCTUBRE 2023 Graciela Martínez Lagarejo

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-993-79**
Fecha de elaboración	2023-10-25

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

15,010

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 OCTUBRE 2023

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO												Versión 1	FEBRERO 2023 Página 1 de 1
Regional choco	Centro Zonal													
Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:												Nombre del Supervisor:	
Cantidad de Personal Contratado														
Laboral 0	OPS	17	MES OCTUBRE	CONTRATO 271502023			Fecha de presentación de la planilla 02/11/2023			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 Marmolejo	
3	DEIRY TELLO CORDOBA	1.192.806.220	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	Deiry Tello C.	
4	YAHANNY SALAS PALACIOS	1.077.478.757	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Yahanny Salas	
5	KELLY IOHANA TELLO PALACIOS	1.073.857.955	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Kelly Tello P.	
6	MARTHA CECILIA MOSQUERA PINILLA	43.148.738	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Martha Mosquera	
7	CINTHY YISETH BENITEZ MOSQUERA	1.076.325.384	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Cinthy Benitez	
8	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA	1.077.479.368	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800	Daysa Mosquera	
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 Ríos Roa	
11	LUCY FERNANDA VALENCIA RENTERIA	1.077.474.863	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981	Lucy Valencia R.	
12	MARIA CONCEPCION RENTERIA	26.274.873	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	concepcion	
13	VIANNEY MOYA CORDOBA	54.257.263	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	Vianney Moya	
14	LUKY DAHIANA LLOREDA PALCIOS	35.546.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30						1.969.650	Luki D. Lloreda	
15	YURLEIDY TELLO MOSQUERA	35.896.878	Aux pedagogico	OPS	906.039,00	30						906.039	Yurleidy Tello	
16	YENNY EVAO VALENCIA	1.077.430.900	Aux pedagogico	OPS	1.063.611,00	30						1.063.611	Yenny Evao	
17	DANNY MILENA JARAMILLO LAVERDE	1.077.458.717	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00	30						1.969.800	Danny Jaramillo	
	TOTAL				34.606.086,00		0	0	0	0	0	34.606.086		
Observaciones														
Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA													Firma y No de Cédula	

21051

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 | Fecha de presentación de la planilla 02/11/2023 | DIMF FAMILIAR

Laboral 2 | OPS | 0 | MES OCTUBRE | CONTRATO 27001502023

No	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS					DEDUCCIONES			NETO RECIBIDO	FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES —prima—	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL	
1	JOVINA MORENO BERMUDEZ	26.259.468	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000	30	0	140.606		46.400	46.400	92.800	1.207.806	Jovina Moreno
2	AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ	54.250.948	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000	30		140.606		46.400	46.400	92.800	1.207.806	Aydel Maria P.
	TOTAL				1.160.000		0	140.606	0	46.400	46.400	92.800	1.207.806	

Observaciones

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 264

Pagado a	Daniela Piedrahita Giraldo			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1559	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 octubre de 2023. contrato 27001502023. .

15,014

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1559

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
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 11f9f2514d2b02af3c78825ace2b2b07dd40169cdf6d73db16aa150207d34e3d02d9be2c29941b8510f30d2c05834ca3

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

15,015

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 Gralda.

Número de identificación: 1.128.442.647.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

15,016

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1128412647
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	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	4520293593	TIPO DE PLANILLA	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	9996093346

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCIÓN	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	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	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IFP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IFP 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 1128412647	PIEDRAHITA GIRALDO DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.314.243			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201- PROTECCION	30	$ 1.314.243	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 210.300

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037- NUEVA EPS	30	$ 1.314.243	$ 164.300	$ 0	$ 164.300

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.314.243	$ 112544264	$ 6.900

PARAFISCALES

CCF DÍAS COT	CCF 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 **$ 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 265

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Betzaida Marmolejo Raga	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	pago por cuenta bancaria
NIT	54.255.413-1	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		
Dirección	medrano				

2,296,800.00

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1560	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 octubre 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 1560

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
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 3d6671ea09d3bacfa1388e84e8745b3e2eeaa41150efdcc498c757446bf6df5ed9cd8e5730f8d8ea7b840600f7fb74db

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

15,019

QUIBDÓ 25 **DE** 10 **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 OCTUBRE 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 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

Número de identificación: 54255413

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

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

Clave: 9457813435

Pagar hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/11/02	0	$0	$336,700
2023/11/03	0	$0	$336,700

Periodo Pensión: 2023-10 **Periodo Salud: 2023-10**

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

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EFECTIVO LIVA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9429272798 OV: 135834
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Línea Arus Compensar Asopagos Simple Ni Plan
Fecha: 23/10/2023 09:13:07
PAP: 906948
Nombre: BETZAIDA
Apellido 1: MARMOLEJO
NUM PLANILLA: 9457813435
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 54255413
PERIODO: 202310
Referencia: 9457813435Valor: $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

20151



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 266

Pagado a	Deiry Tello Cordoba	**Teléfono**	(604)
NIT	1.192.806.220-2	**Ciudad**	Quibdó - Colombia
Dirección	Quibdó		

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

2,296,800.00

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1561	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 octubre 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 1561

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	2023-12-31

Item	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 $ 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 OCTUBRE 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: 8398702cd7c269e480ffc4e686f488cc83d55f1cfcd85abe32737d31a8cd666a2eb92aeb4d01c6a57b9c70df1d6c9eeb

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

15023

QUIBDÓ _25___ DE ___10__ 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 OCTUBRE cómo (CARGO) **DOCENTE** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.296.800**

(DOS MILLONES DOCIENTOS NOVENTA SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS)

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

Firma: Deiry Tello cordoba

Número de identificación: 1192806220

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1192805220
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DE RY TELLO CORDOBA
CIUDAD MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	OBAPO	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (PERSONA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			78973557 26	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023-10-23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	231991991

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE											
23301	23301-PORVENIR	1	$ 155.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 155.600	$ 0	$ 155.600
SUBTOTALES:										$ 155.600	$ 0	$ 155.600

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																															PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	COLOMBIANO EXTERIORIZADO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EXPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1192805220	TELLO DERY	PENSIONADO NO CONTRIBUYE PENSIONADO DE NOMINA		$ 1.150.000				NO																	23301-PORVENIR	30	1.150.000	$ 155.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 155.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.150.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.150.000	11192805222	$ 6.100	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

Planilla Pagada

Planilla Pagada

15,025

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 267

Pagado a	Yahaanny Salas Palacios		
NIT	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1562	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 servicio del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023.

15,026

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1562

Proveedor	Yahaanny Salas Palacios		
Nit	1.077.478.757-1	**Telófono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 1d56f3eb2b41c24bb1110ea12ad5d223f8860a8262fb0dc6bb1f63824fcd6fe1c73303f8207ac2d045625a9249e01eae

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

15,027

QUIBDÓ 25 DE 10 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 OCTUBRE cómo (CARGO) **DOCENTE** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.051.981**

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

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

Firma: Yahanny Salas Palacios

Número de identificación: 1077478757

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	233776194	9456906564	I	2023/11/16	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
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

2023/10/23 10:01 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 268

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Kelly Jhoana Tello Palacios				
NIT	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1563	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

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

Observaciones:

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

15,030

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1563

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
2023-10-25	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 $ 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 OCTUBRE 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: 1cbb1f1f78067d0596d39318b420d901bc914679369cad26d9cf2b03acc12e5129b8860c93b5649700292904f8cff0f2

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

15,031

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 octubre 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 Johana Tello P

Número de identificación: 1078.857.955

15,032

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:	**7897551839**	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):	2023/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	236042991		

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**

2023/10/24 12:02 PM USUARIO: SOI - CC1078857955

15,033



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 269

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Martha Cecilia Mosquera Pinilla	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	pago por cuenta bancaria
NIT	43.148.738-1	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		
Dirección	centro				

2,051,981.00

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte**

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1564	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de octubre 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 1564

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
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 39adb41bc2fe138a58d6c77f3afdec06869888c82eda7f1e441c2d08edbba87f802dfb293ecf1564c9c38e8096c1c570

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

15,035

QUIBDÓ _25___ DE _OCTUBRE___ 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 OCTUBRE cómo (CARGO) **DOCENTE** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.051.981**

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

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

Firma: Martha Mosquera

Número de identificación: 43148738

15,036

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:	**4517284185**	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):	2023/10/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996275831	

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**

15,037

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 270

Pagado a	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA		
NIT	1.076.325.384-6	**Telófono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1565	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del mes de octubre 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 1565

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
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: ea2797b63dcea3e577f5658bde45cc19897cdeb24750e322c92d31c8537d297958bc050144134796211b9b638737bffc

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

15,039

QUIBDÓ 25 **DE** 10 **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: Honorarios del mes de OCTUBRE 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: Cinthy Yised Benitez Mosquera

Número de identificación: 1076325384

15,040

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1076325384
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ISTMINA	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN JOSE	TELÉFONO:	4130259
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4523578832**	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):	2023/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996326886		

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**

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 271

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**
2023-10-31	pago por cuenta bancaria

2,296,800.00

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

	Concepto		**Valor**
Abono	DS-1566	Cuota 1 31/12/2023	2,296,800.00
		Total COP	2,296,800.00

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

Observaciones:

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

15,042

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1566

Proveedor	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA		
Nit	1.077.479.368-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	JARDIN ROSALES	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	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 en el mes OCTUBRE 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: 9f000f8a8e9ddbc737e6bfcf9b329e3dc731c1e87e998058bd39978da888f7c759dfe003e3e845856bc14ecca9ecba9b

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

15,043

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 Octubre 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

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon 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: 9456950451

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/11/16	0	$0	$336,700
2023/11/17	0	$0	$336,700

Periodo Pensión: 2023-10 **Periodo Salud: 2023-10**

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9429402508 DV: 7680S7
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Hi
Plan
Fecha: 23/10/2023 11:43:20
PHP: 906946
Nombre: KATHERINE DAYSA
Apellido 1: MOSQUERA
NUM PLANILLA: 9456950451
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1077479368
PERIODO: 202310
Referencia: 9456950451Valor: $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

1 de 1

15,045



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 272

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yusnary Yuseth Lopez Mosquera	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	pago por cuenta bancaria
NIT	1.076.383.868-6	Ciudad	Quibdó - Colombia		
Dirección	Oasis				

2,296,800.00

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-1567	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

15,046

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1567

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
2023-10-25	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 $ 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 OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: d603f5819b47a7ca448e472dff1071f1bc2302e81f41a872fb0baa79207eae14f35ab04bff3785d6625d476d2545ba18

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

15,047

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 Octubre 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: yusnavy Lopez

Número de identificación: 1076383868

aportes en línea

esumen 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
2023-10	2023-10	233722755	9457926882	I	2023/11/17	2023/10/23	BANCOLOMBIA	0	$584,200

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,012,400**	**$322,000**			**$2,012,400**	**$251,600**			**$0**	**$0**			**$2,012,400**	**$10,600**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,012,400	$322,000			$2,012,400	$251,600			$0	$0			$2,012,400	$10,600		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$2,012,400	$322,000			$2,012,400	$251,600			$0	$0			$2,012,400	$10,600		$0	$0
1	CC 1076383868	LOPEZ YUSNARY	230301	30	$2,012,400	$322,000	EPS065	30	$2,012,400	$251,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,012,400	$10,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,012,400	$322,000			$2,012,400	$251,600			$0	$0			$2,012,400	$10,600		$0	$0

2023/10/23 09:36 AM

1570

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 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
2023-10	2023-10	23372275S	9457926882	I	2023/11/17	2023/10/23	BANCOLOMBIA	0	$584,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$322,000	$0	$0	$322,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$322,000	$0	$0	$322,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,600	$0	$0	$251,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$251,600	$0	$0	$251,600
TOTAL				**1**	**$584,200**	**$0**	**$0**	**$584,200**

2023/10/23 09:36 AM

15,050



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 273

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-10-31	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-1568	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 servicio del mes de octubre 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 1568

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
2023-10-25	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 del mes de octubre 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: 3e84de578ebff59a1a5df3527f2bffbdeb3587f0c8ccb0db203476877f3cb86b1d8f5b689ade19967df3e577600a27c1

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

15,052

QUIBDÓ 25 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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

15,053

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.393-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9429333968 DV: 510098
iente: 110263 PILA RECAUDO
cha: 23/10/2023 10:20:44
P: 905924
entificacion: 1077431041
mbre: ADRIANA
ellido 1: RIOS
ellido 2: ROA
PO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
LEFONO: 2000000000
digo Planilla: 4518696665
eriodo Pago: 2023/10
alor Comision: 0
alor Iva Comision: 0
eferencia: 1077431041Valor: $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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077431041
	ADRIANA RIOS ROA RIOS ROA
QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
BARRIO SAN JUDAS #17-51 TELÉFONO:	3182846
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
ÚNICO	
PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4518696665 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
MES:	octubre PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
AÑO:	2023 SALUD:	AÑO:	2023
	0		
	2023/10/23 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996319895

NOVEDADES

E	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**

2023/10/23 10:21 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 274

Pagado a	Lucy Fernanda Valencia Renteria	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext, 000
NIT	1.077.474.863-4	**Ciudad**	Quibdó - Colombia
Dirección	centro		

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

2,051,981.00

El valor de **Dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un pesos m/cte**

	Concepto		**Valor**
Abono	DS-1569	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 servicio del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023.

15,055

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1569

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	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 del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: c461db9fca62c251bbc1a65260a49ec280386adcca1e420b608f6e802d3c54e8c7c97b33e01c8b8a6cb0b5fd344e77d4

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

15,056

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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
Número de identificación: 1077474863

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077474863		VALENCIA RENTERIA LUCY FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 27 #24-33 L2	QUIBDO-CHOCO	6733065	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	233839033	9457956576	1	2023/11/16	2023/10/23	NEQUI	0	$359,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$359,900
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	14-23	30	$1,160,000	0.5223	$6,100	30	$0	$0	No	$359,900
1	CC	1077474863	VALENCIA LUCY	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000	CCF29	30	$1,160,000	$23,200										
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 1077474563		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
2023-10	2023-10	233839033	9457956576	1	2023/11/16	2023/10/23	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**

2023/10/23 10:27 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 275

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Maria Concepción Rentería García				
NIT	26.274.873-3	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	Ciudad	Quibdó - Colombia		

1,969,650.00

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte**

		Concepto		Valor
Abono	DS-1570	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 octubre 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 1570

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	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 del mes de octubre 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: e8afadf3d1f9944529751419e2e177ed72d28be1c9c1d7fc2016fd1c05bcc15383b91d7ee03023b58475426e981dfce2

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

15,060

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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: Concepcion Renteria

Número de identificación: 26274873

15062

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:	4521045586	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):	2023/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996115156

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
									30							

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

N. OS: 9423826579 OP: 257525
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 05/10/2023 15:36:34
Ref: 905924
Identificacion: 26274873
Nombre: MARIA
Apellido 1: RENTERIA
Apellido 2: GARCIA
TIPO ORDENANTE: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111
Codigo Planilla: 4521045586
Periodo Pago: 2023709
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 26274873 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) 6510001
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

2023/10/05 3:38 PM 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 276

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Vianney Moya Cordoba	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	pago por cuenta bancaria
NIT	54.257.263-0	Ciudad	Quibdó - Colombia		
Dirección	centro				

1,969,650.00

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte**

		Concepto		Valor
Abono	DS-1571	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 octubre 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 1571

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
2023-10-25	2023-12-31

Item	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 del mes de octubre 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: 37ad3fc51f3f8de688d8c6da3cefd5a75e43ab5cfb2e838b8883d8a18f02b1e25e52adcd11026c0cea5018f00cf4beea

15,064

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

VIANNEY MOYA CORDOBA

C.C. 54257263

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de OCTUBRE 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

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 VIANNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VICTORIA ZORIA 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
2023-09	2023-09	18005993	94569008468	1	2023/10/13	2023/10/06	BANCO DE OCCIDENTE	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	54257263	MOYA VIANNEY	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
														$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000											

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

15/65

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 54257263		MOYA CORDOBA VIANNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VICTORIA ZONA MINERA	QUIBDO-CHOCO	6713255	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	18005993	9456908468	1	2023/10/13	2023/10/06	BANCO DE OCCIDENTE	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	54257263	MOYA VIANNEY	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	33	$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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

990591

2023/10/23 10:42 AM

15,067



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 277

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lliky Dahiana Lloreda Palacios	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	pago por cuenta bancaria
NIT	35.546.014-4	Ciudad	Quibdó - Colombia		
Dirección	centro				

1,969,650.00

El valor de **Un millón novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta pesos m/cte**

	Concepto		Valor
Abono	DS-1572	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

15,068

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1572

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
2023-10-25	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 octubre 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: bdf0cdd44fed1c9f2168f6e49458ab09df309633bfcc4bd5da7dd9da6abf24455b85c6a39582bd58383082e19df182ef

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

15069

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

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

Firma: lliki dhaiana lloreda palacios

Número de identificación: 35.546.014

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
RAZÓN SOCIAL O APELLIDOS Y NOMBRES
CIUDAD Y MUNICIPIO
DIRECCIÓN
TIPO APORTANTE
TIPO EMPRESA
FORMA DE PRESENTACIÓN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)

DÍGITO DE VERIFICACIÓN
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
QUIBDO DEPARTAMENTO
BARRIO SAN FRANCISCO DE MEDRANO TELÉFONO
CUNDEPENDIENTE CLASE APORTANTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA
UNICO

TIPO
ESTADO
INDEPENDIENTE
Corresponde a la cotización de un cotizante con ingreso IBC
NO

NÚMERO PLANILLA
CÓDIGO
DÍAS DE MORA
FECHA PAGO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

45185033556 TIPO DE PLANILLA
NÚMERO AUTORIZACIÓN

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
23-001	25-001-PORVENIR	1	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.600	$ 0	$ 165.600
SUBTOTALES:										$ 165.600	$ 0	$ 165.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 165.600
SUBTOTALES:													$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 165.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	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

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EN EXTERIOR	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	COL	VSP	VTT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN: ADMIN	PENSIÓN: DÍAS COT.	PENSIÓN: IBC	PENSIÓN: COTIZACIÓN	PENSIÓN: FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN: FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN: APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN: APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	SEGURIDAD SOCIAL: TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	SALUD: DÍAS COT.	SALUD: IBC	SALUD: COTIZACIÓN	SALUD: VALOR APORTES	ARP: TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	ARP: DÍAS COT.	ARP: IBC	ARP: CENTRO DE TRABAJO	ARP: TOTAL APORTE	PARAFISCALES: CCF DÍAS COT.	PARAFISCALES: CCF IBC	PARAFISCALES: CCF ADMIN	PARAFISCALES: CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES: SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES: ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES: ESAP MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 88245014	MORELO FALACIOS LUIS EMILIO	DEPENDIENTE	NO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.150.000		NO																			23-001-PORVENIR	30	1.150.000	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.150.000	$ 165.600	EPS037-NUEVA EPS	30	1.150.000	$ 165.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.150.000	0.522	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 336.700

2023-10-04 8:14 AM USUARIO: SOI CMJIMENEZ

15,071

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 278

Pagado a	Yurieldy Tello Mosquera		
NIT	35.896.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	barrio Kenendy	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

	Concepto		**Valor**
Abono	DS-1573	Cuota 1 31/12/2023	906,039.00
		Total COP	906,039.00

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

Observaciones:

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

15,072

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1573

Proveedor	Yurleidy Tello Mosquera		
Nit	35.896.878-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	barrio Kenendy	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	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 octubre 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: 34a6bc67ab33c03ce6aa0b8f239a3a51d9777d2ed4af960dcc45fdb1ac088ff3104a079c017449919332e94194f9c21e

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

15,073

QUIBDÓ_25___ DE ___OCTUBRE___ 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 octubre 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

Número de identificación:
35 896 878

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		35696378
OCIAL:			YURLEDY TELLO MOSQUERA
QUIBDO	DEPARTAMENTO:		CHOCO
BARRIO KENNEDY	TELÉFONO:		1235517
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE		I-INDEPENDIENTE
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per
ÚNICO			
ACIÓN			
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:		1105002029	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9996226599

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
									$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	INCAPACIDAD RP 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 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
								$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

ES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
FA Y	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 / 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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	35696378	$ 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

USUARIO SOI: CC35696378

15074

15,075

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 279

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

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1574	Cuota 1	31/12/2023	1,063,611.00
			Total COP	1,063,611.00

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

Observaciones:

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

15,076

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1574

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
2023-10-25	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 octubre 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: ebdfd7dee38be73011ab736ecdb837337cfd83630a991951a6a4c4aa0e02f774f177aee0a844dee3efac416ddc1d607b

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

15077

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 Valencia
Número de identificación: 1077430900

15,078

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

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:	4518653249	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):	2023/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996097144	

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 OV: 359439

N. OS: 942356207 110263 PILA RECAUDO
Cliente: 05/10/2023 09:39:43
Fecha:
PAP: 985924
Identificacion: 1077430900
Nombre: YENNY
Apellido 1: EVAO
Apellido 2: VALENCIA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4518653249
Periodo Pago: 2023/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077430900Valor: $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

15,029

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 280

Pagado a	Danny Milena Jaramillo Laverde			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.458.717-1	**Teléfono**	3135694295	2023-10-31	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

1,969,800.00

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

	Concepto		**Valor**
Abono	DS-1575	Cuota 1 31/12/2023	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

15,030

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1575

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	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 del mes de octubre 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: 000edb1d2f628594e58ea2226438cd567cc26e9b1029b980286ef04d0bcb0c3716e068960ddb1abedf1b9b31d303ce6a

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

15,081

CUENTA DE COBRO

Quibdó 25 de octubre de 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.385.300 - 3

DEBE A:
DANNY MILENA JARAMILLO LAVERDE

C.C. **1077458717**

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

CONTRATO N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 1.969.800**

(UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS)

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

Firma:

Con C.C No. 1077458712 de Quibdó

en línea

OS GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
77458717		JARAMILLO LAVERDE DANNY MALENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 n 25-21	QUIBDO-CHOCO	6738080	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
9	2023-09	196712564	94565O8434	1	2023/10/05	2023/10/03	BANCOLOMBIA	0	$336,700

UIDACION 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	Dias	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
: 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
al	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

15 98

en línea

OS 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

OS 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

UMEN DE PAGO

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

ESTA

15,084



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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-77

Fecha de elaboración 2023-10-31

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

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

Observaciones
SUELDO DEL MES DE OCTUBRE DE 2023, CONTRATO 27001502023

15,095



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

Comprobante de nómina No.	**CC-992-78**
Fecha de elaboración	2023-10-25

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

Observaciones
sueldo mes de OCTUBRE 2023 jovina moreno

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-993-80**
Fecha de elaboración	2023-10-25

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

15,087

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
					Total	707,285.00	707,285.00

Observaciones
Provisión y seguridad social de OCTUBRE 2023

15,088

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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-78

Fecha de elaboración 2023-10-31

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- OCTUBRE 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,207,806.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Aidel María Palacios Rodriguez		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- OCTUBRE 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,207,806.00	1,207,806.00

Observaciones
Pago de sueldo del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023.

15,089



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

Comprobante de nómina No.	**CC-992-79**
Fecha de elaboración	2023-10-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Aidel María Palacios Rodriguez		sueldo mes OCTUBRE 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 OCTUBRE	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,300,606.00	1,300,606.00

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

Observaciones
Nomina mes de OCTUBRE 2023 AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ



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-993-81**
Fecha de elaboración	2023-10-25

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

#	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

15091

19	72053901 - Vacaciones	Aidel María Palacios Rodriguez		Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	48,333.00	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Aidel María Palacios Rodriguez		Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,333.00
					Total	707,285.00	707,285.00

Observaciones
Provisión y seguridad social de OCTUBRE 2023

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: THOCTUB150
Secuencia: ZW
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 08-11-2023 **Hora:** 16:02:45
Fecha de Generación: 08-11-2023

Fecha de envío del pago: 31-10-2023
Fecha para Procesar el pago: 31-10-2023

Impreso por: Minuevosol15

Total Registros del Lote: 58	**Registros Procesados:** 58	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $115,741,370.00	**Valor Registros Procesados:** $115,741,370.00	**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	31-10-2023
00000000440275220	Ahorros	1077445068	LUZ YALI QUINTO HU	2,296,800.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
91200177121	Ahorros	1077447796	CLAUDIA LENIS COR	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53600071501	Ahorros	1077453515	NEILA MARIA PALACI	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53611678572	Ahorros	35545589	LUZ ROJAS HURTADO	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53649249764	Ahorros	1077440356	SANDRA BALDOSEA PE	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53638783483	Ahorros	54250113	APOLONIA PALACIOS	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53648742769	Ahorros	1111789986	VANESSA GUTIERREZ	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
91238640241	Ahorros	1077451643	KAREN YULIETH RIOS	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53663864889	Ahorros	35545987	HERLINDA PEREA RAM	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53650491064	Ahorros	1193114878	YAISA RIVAS RENTER	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53643063481	Ahorros	1077433190	SAMIRNA MENA MOSQU	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53637973131	Ahorros	1077455765	JAKSON ARLEY CORDO	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00000000979098134	Ahorros	35604750	ZAMARA SALCEDO CAT	1,969,650.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
94328708871	Ahorros	1077455705	LOWIS SAMIR PALACI	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53627283543	Ahorros	1077447769	YENECI CORDOBA VAL	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53600004773	Ahorros	39179224	LADY ARLENE MURILL	1,969,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
53608622337	Ahorros	11811664	HEINNAR GUTIERREZ	2,290,076.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53609424041	Ahorros	1120356945	CRISTIL SANCHEZ	968,524.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	31-10-2023

53625770251	Ahorros	1077433951	HECTOR ENRIQUE BER	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	DE CLIENTE	
53628587121	Ahorros	42988073	FRANCISCA CORDOBA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00000000530857981	Ahorros	26265426	LUDYS PALACIO PALA	2,051,981.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53652358817	Ahorros	1003930979	LEIDY PEREA PESTAN	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
53647881170	Ahorros	1077469973	SANDRA MILENA PALA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00000000530951636	Ahorros	35891658	NARLE YANETH BUENO	2,296,800.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53600008048	Ahorros	35545857	SANDRA CAICEDO GUT	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
00000000440302917	Ahorros	26274246	MERY SUGEY PENA PA	2,051,981.00	BANCO BBVA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00000000578599177	Ahorros	1077422448	LUZ ALEIDA PALOMEQ	1,969,650.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
00000000530857684	Ahorros	26259807	NIMIA CHAVERRA ROD	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
53648670407	Ahorros	1077481397	JINA ALZATE ONATE	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
00170024087	Ahorros	82362014	LUIS ANGEL ARCE	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53650480330	Ahorros	1077435696	YILVER ROMANA	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
91249382430	Ahorros	1077475708	EDWIN JIMENEZ	1,969,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	1,405,535.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	1,257,415.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
53612180586	Ahorros	1128442647	DANIELA PIEDRAHITA	3,258,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
53682633871	Ahorros	54255413	BETZAIDA MARMOLEJO	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53600006051	Ahorros	1192806220	DEIRY TELLO CORDOB	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53641714336	Ahorros	1077478757	YAHANNY SALAS PALA	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53649235283	Ahorros	1078857955	KELLY JOHANA TELLO	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53600042625	Ahorros	1076325384	CINTHY BENITEZ	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
91222088360	Ahorros	1077479368	DAYSA MOSQUERA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53657422742	Ahorros	1076383868	YUSNARY LOPEZ	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53600009605	Ahorros	43148738	MARTHA MOSQUERA PI	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53698525955	Ahorros	1077431041	ADRIANA RIOS ROA	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
61620768200	Ahorros	1077474863	LUCY VALENCIA RENT	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00000000530966766	Ahorros	26274873	MARIA RENTERIA GAR	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
00000000530855712	Ahorros	54257263	VIANEY MAYO CORDOB	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
00000000531700875	Ahorros	35546014	LLIKY DAHIANA LLOR	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
53657256761	Ahorros	1077430900	YENNY EVAO VALENCI	1,063,611.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53654872666	Ahorros	35896878	YURLEIDY TELLO MOS	906,039.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
91218898900	Ahorros	1077458717	DANNY JARAMILLO LA	1,969,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	31-10-2023

00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	DE CLIENTE	
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
00000000578397804	Ahorros	1032360787	CARLOS ADNRES COUT	2,296,800.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
53600049247	Ahorros	1077420930	ALAN SANCHEZ PEREA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
						ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023

15,092

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 | 17 | MES OCTUBRE | CONTRATO 27001502023 | Fecha de presentación de la planilla 02/11/2023 | DIMF FAMILIAR

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO

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	IVONNE GUISADO LOZANO	26.366.792	Coordinadora	OPS	3.258.600,00			128.372				128.372	Ivonne Guisado L
2	LUZ YALI QUINTO HURTADO	1.077.445.068	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383	Luz Yali QuintoH
3	CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA	1.077.447.796	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383	Claudia P Lenis C.
4	NEILA MARIA PALACIOS MORENO	1.077.453.515	Docente perfil 2	OPS	2.051.931,00			210.383				210.383	Neila Mª Palacio
5	LUZ DARY ROJAS HURTADO	35.545.589	Docente perfil 2	OPS	2.051.931,00			210.383				210.383	Luz Dary Rojas H
6	SANDRA BALDOSEA	1.077.440.356	Docente perfil 2	OPS	2.051.931,00			210.383				210.383	Sandra B P
7	APOLONIA PALACIOS LEUDO	54.250.113	Docente perfil 2	OPS	2.051.931,00			210.383				210.383	Apolonia Palacios
8	VANESSA GUITIERREZ TORRES	11.789.986	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383	Vanessa Gutierrez
9	KAREN YULIETH RIOS DIAZ	1.077.451.643	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383	Karen y Rios Diaz
10	HERLINDA INES PEREA RAMIREZ	35.545.937	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.931,00			105.192				105.192	Herlinda Perea
11	YAISA MADELINE RIVAS	1.193.114.878	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.931,00			105.192				105.192	Yaisa Rivas
12	SAMIRNA MENA MOSQUERA	1.077.433.190	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	Samirna mena
13	JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA	1.077.445.765	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	Jackson Cordoba
14	ZAMARA SALCEDO CATAÑO	35.601.750	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	Zamara Salcedo
15	LOWIS SAMIR PALACIOS PALACIOS	1.077.455.705	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	Lowis Palacios
16	YENECY CORDOBA VALOYES	1.077.447.769	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580	Yenecy Cordoba
17	LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA	39.179.224	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00							0	
					36.575.736,00		0	2.449.720	0	0	0	2.449.720	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal
DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA

					PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO										Versión 1		FEBRERO DE 2023	
																	Página 1 de 1	
	Regional choco			Centro Zonal	QUIBDO													
	Observaciones			Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL											Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO			
											Cantidad de Personal Contratado							
	Laboral 1		OPS	0	MES OCTUBRE	CONTRATO 27001592023			Fecha de presentación de la planilla 02/11/2023					DIAS FAMILIAR				
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO					PAGOS						DEDUCCIONES			NETO RECIBIDO	FIRMA		
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IN=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES — prima	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL					
1	LUZ DELIS DIAZ CORDOBA	1.077.422.003	Auxiliar pedagogico	LASOPS	1.160.000		0		85.580			0	85.580			Luz Delis Diaz cordoba		
	TOTAL				1.160.000		0	0	85.580	0	0	0	85.580					
	Observaciones																	
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CASSIALES MOSQUERA								Firma y No de Cedula									

3023/57

15,094

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 336

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

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

El valor de **Ciento veintiocho mil trescientos setenta y dos pesos m/cte** 128,372.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1630	Cuota 1	31/12/2023	128,372.00
			Total COP	128,372.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023.

15,095

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1630

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Ivonne Guisado Lozano				
Nit	26.366.792-0	**Teléfono**	(604)	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	Medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

Valor en Letras:
Ciento veintiocho mil trescientos setenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 128,372.00

Total Bruto	128,372.00
Total a Pagar	128,372.00

Observaciones:
transporte para encuentros, en el mes de OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: c45828ffb75f1962890c9d3f70a9b723a58010a2764c8352d18bef9de7e76fe1b49fbf32f49158d436281f9289490b4d

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

15,096

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 octubre 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

15097



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 337

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Luz Yali Quinto Hurtado				
NIT	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	pago por cuenta bancaria
Dirección	MEDRANO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Doscientos un mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte** 201,383.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1631	Cuota 1	31/12/2023	201,383.00
			Total COP	201,383.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023

15,098

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1631

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Yali Quinto Hurtado				
Nit	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	MEDRANO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	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 OCTUBRE 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: b049480166e70c6bb004d8e461129ec22cb624f26ef15f06f06e420c0edaa7525cb1ae0000720cba99148ae314e7a5a9

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

15,099

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 octubre 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

15,100

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 338

Pagado a	Claudia Patricia Lenis Cordoba			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.447.796-4	**Teléfono**	(604)	2023-10-31	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-1632	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,101

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1632

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Claudia Patricia Lenis Cordoba				
Nit	1.077.447.796-4	**Teléfono**	(604)	2023-10-25	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 OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: c7e49f0bb0e70545e0281ac184d3428fde7d93892e4744433ff80b3be26f750e2d0da6b368fcf4ae4f9b447e9fd99f56

Elaborado por Siigo S A S Nit. 830.048.145-6

15,102

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 octubre 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 Lenis C.
Número de identificación: 1077447796

15,103

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 339

Pagado a	Neila Maria Palacios Moreno			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1633	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,104

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1633

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Nella Maria Palacios Moreno				
Nit	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	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 OCTUBRE 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: d6704a9a4e949223a79b965e3c36c544cd75a36404bd39aa163fb6471bb331aad383cd819a058c24289375ac16c9d6a2

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

15,105

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 Octubre 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: **$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

15,106

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 340

Pagado a	Luz Dary Rojas Hurtado			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)	2023-10-31	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-1634	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,102

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1634

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Dary Rojas Hurtado				
Nit	35.545.589-2	Teléfono	(604)	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
transporte para encuentros, en el mes de OCTUBRE 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: 83510e17748bcaa9bf5fe599a236735406de74f68cd05a5bdb67a0c5df1ff93c8ba8d887b4cab2621b6c13cf76febf8c

Elaborado por Siigo S.A.S N.I: 830.048.145-6

15,108

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LUZ DARY ROJAS HURTADO

C.C. 35.545.589 de Quibdó de Quibdó

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

- LA SUMA DE: **$210 383 (doscientos diez mil trecientos ochenta y tres $ 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

15,109

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 341

Pagado a	Sandra Liliana Baldosea Perea			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	pago por cuenta bancaria
Dirección	PALENQUE	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1635	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,110

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1635

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Liliana Baldosea Perea				
Nit	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	PALENQUE	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	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 OCTUBRE 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 (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: d3a7856c7319f904f8fa44994ada9bd67863fba649e948d2452d4cc8958fc5a4e10a2e4957042a533odc02ef0249ea9e

Elaborado por Siigo S.A.S N.t. 830 048.145-8

15,111

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 octubre 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 BP

Número de identificación: 1.077 440356

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 342

Pagado a	Apolonia Palacios Leudo			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	542.501.132-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1636	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,113

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1636

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Apolonia Palacios Leudo				
Nit	542.501.132-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 5bb1f1ed24d0a69734adcac912b1dab00af25aeabd5006d67af10594d748ab7445d947acd02cf26dfb718e50b910d26f

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

15/114

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE octubre 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 octubre 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 343

Pagado a	Vanessa Gutierrez Torres			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.111.789.986-7	**Teléfono**	(604)	2023-10-31	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-1637	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,116

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1637

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Vanessa Gutierrez Torres				
Nit	1.111.789.986-7	**Teléfono**	(604)	2023-10-25	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 OCTUBRE 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: b037a11437a49d01ac387a519ac263763a95d894eb83fa043df8efb723431135b059936108630a05618c92070427511a

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

15,117

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$210.383(DOCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE)**

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

Firma: Vanessa Gutiérrez Torres

Número de identificación: 1.111.789.986

15,118

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 344

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Karen Yulieth Rios Diaz				
NIT	1.077.451.643-1	**Teléfono**	(604)	2023-10-31	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-1638	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,119

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1638

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Karen Yulieth Rios Diaz				
Nit	1.077.451.643-1	**Teléfono**	(604)	2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 83c6863045fcd9a5549a980b5b62d504a77efc80e849ec51d2712a8a089e7afbb7d8d4b2250357f58f347f6854affc21

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

15,120

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
KAREN YULIETH RIOS DIAZ

C.C. 1.077.451.643

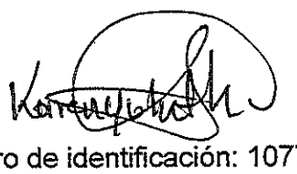
POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de octubre cómo PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la 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: 1077451643

13,121

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 345

Pagado a	Herlinda Ines Perea Ramirez			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.545.987-0	**Teléfono**	(604) 3137063860 - Ext. 000	2023-10-31	pago por cuenta bancaria
Dirección	SILENCIO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1639	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023

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

15,122

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1639

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Herlinda Ines Perea Ramirez				
Nit	35.545.987-0	**Teléfono**	(604) 3137063860 - Ext. 000	2023-10-25	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 OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 4fc6f432935e35b395cc6dbadc413f9fa75fcf50f69b5990d2070cb496f5be531169c190cb6a74b39d9bbea400d1f432

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

15,123

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 octubre 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 346

Pagado a	Yaisa Madeline Rivas			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.193.114.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1640	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023

15,125

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1640

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yalsa Madeline Rivas				
Nit	1.193.114.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	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	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 OCTUBRE 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: 1ae564209d4e137fbb111150763b67d47769d6b44aa37b3cf63d27ac232a884486521bcfeec7a7c7932759f4733446c0

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

15126

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 OCTUBRE 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 octubre 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 Renteria

Número de identificación: 1193774878

15,127

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 347

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

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1642	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,128

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1642

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Samirna Mena Mosquera				
Nit	1.077.433.190-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	zona minera	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 OCTUBRE 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: d5af4df7b88c8f58c053682fafc6ce7852abc22dfb094f89c10477f59eef609f9b47cb9a8ffd57d4089c3bcf2781423e

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

15,129

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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

15,130

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 348

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**
2023-10-31	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1643	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023

15,131

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1643

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jackson Arley Cordoba Cordoba				
Nit	1.077.455.765-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	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 OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: fb9d429ec50e78a363c6679e953ab936cc6cf10d3794b4f71692f2ca6ed2287250357209e4ca173a8f82cef1f013a6b5

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

15,132

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 octubre 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: 1077453765.

15,133



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 349

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Zamara Salcedo Castaño				
NIT	35.604.750-6	Teléfono	(604)	2023-10-31	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-1646	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,134

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1646

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Zamara Salcedo Castaño				
Nit	35.604.750-6	**Teléfono**	(604)	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de OCTUBRE 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: 4908480bdc60e9641a3a53c8c9fb15351973ab03e56f5cba4adf1c10cdcb71d59fd8d0bcce9cdac79076496bf84220f2

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

15,135

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 octubre 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:
C.C. 35.604.750

15136



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 350

Pagado a	Lowis Palacios Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.455.705-8	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1647	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,137

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1647

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lowis Palacios Palacios				
Nit	1.077.455.705-8	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de OCTUBRE 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: d7c7aa9e51f3356a142729d2a40aaee7339d15ee32caa1fd1346cb2a8c98083a1738b10070cf999f8eecc9ecc86bf607

15,138

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Lowis Palacios

Número de identificación: 1077455705

15,139



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 351

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Yenecy Cordoba Valoyes				
NIT	1.077.447.769-5	**Teléfono**	(604)	2023-10-31	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

85,580.00

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

		Concepto		**Valor**
				85,580.00
Abono	DS-1648	Cuota 1	31/12/2023	
			Total COP	85,580.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023

15,140

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1648

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yenecy Cordoba Valoyes				
Nit	1.077.447.769-5	Teléfono	(604)	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros, en el mes de OCTUBRE 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: 71a9dfb3fe15a172f263758e20e4abe155a195e2abe256879e67b907ebb3cd98ed541a350a0e29af69c4d2036c213c7b

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

15,141

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Yenecy cordoba valoyes

Número de identificación: 1077447769

15,142



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 352

Pagado a	Luz Delis Dias Cordoba		
NIT	1.077.422.004-1	**Teléfono**	3105072745
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

85,580.00

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1649	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 octubre 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 1649

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Delis Dias Cordoba				
Nit	1.077.422.004-1	Teléfono	3105072745	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de SEPTIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: fb83ea096c4528ec86235e9485b6cdf8e1c3389e19e142d58a1693b48cb325be5906c68c2a50c5f0c8cf4d0f86b8db22

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

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO													Versión 1	FEBRERO DE 2023	
															Página 1 de 1	
	Regional choco	Centro Zonal											Nombre del Supervisor: GLADYS GARCIA OSORIO			
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:														
	Cantidad de Personal Contratado															
	Laboral 0	OPS	15	MES OCTUBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/11/2023				DUNF FAMILIAR				
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA			
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES --prima--	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL				
1	HEINNAR ALBERTO GUITIERREZ CARMONA	11.811.664	Coordinador	OPS	3.258.600,00			128.372				128.372				
2	HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO	1.077.433.951	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383				
3	FRANCISCA ALICIA CORDOBA	42.988.073	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383				
4	LUDIS PALACIOS PALACIOS	54.250.448	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				210.383				
5	LEIDY PEREA PESTAÑA	1.003.930.979	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				210.383				
6	SANDRA MILENA PALACIOS MENA	1.077.469.973	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383				
7	NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA	35.891.668	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383				
8	SANDRA MILENA CAICEDO GUITIERREZ	35.545.857	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192				
9	MERY SUGEY PEÑA PALACIOS	26.274.246	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192				
10	LUZ ALEIDA PALOMEQUE MOSQUERA	1.077.422.448	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580				
11	NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ	26.327.675	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580				
12	JINA CARLINE ALZATE OÑATE	1.077.481.397	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580				
13	LUIS ANGEL ARCE BOROCUARA	82.362.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580				
14	YILVERT ROMAÑNA MOSQUERA	1.077.435.696	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580				
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															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 OCTUBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/11/2023					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 H.					
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										

15/15

15,146



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 353

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

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

El valor de **Ciento veintiocho mil trescientos setenta y dos pesos m/cte** 128,372.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1650	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,147

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1650

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona				
Nit	11.811.664-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	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 OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 1843fdec0dd2a555e5e0795faf4363d6da1b6e384ad67f1a51a16a7f57adcc2adfb647e06db1f32c11d4ae9388032e4

Elaborado por Siigo S.A.S N.t. 830.048.145-6

15,148

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

HEINNAR ALBERTO GUITIERREZ CARMONA

C.C. 11811664

POR CONCEPTO DE: de auxilio de trasporte mes de OCTUBRE 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:

Número de identificación: 11811664

15,149



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 354

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Hector Enrique Berrio Pino				
NIT	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

210,383.00

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

		Concepto		**Valor**
				210,383.00
Abono	DS-1651	Cuota 1	31/12/2023	
			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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,150

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1651

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Hector Enrique Berrio Pino				
Nit	1.077.433.951-9	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	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 COTUBRE 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: a4ee79a3cea4f3d35c6da62a351bb5279d2c00e0c6bb619149e6fc94933c0e4ea153de6373cfb89fe30bd465000fbb77

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

15150

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO

C.C. 1077433951

POR CONCEPTO DE: de auxilio de trasporte mes de OCTUBRE 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 BERRIO PINO

Número de identificación: 1077433951



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 355

Pagado a	Francisca Alicia Cordoba Moreno		
NIT	42.988.073-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1652	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 octubre de 2023. contrato 27001502023

15,152

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1652

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Francisca Alicia Cordoba Moreno				
Nit	42.988.073-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**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 OCTUBRE 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: d34ca1e17ebb019dfc9137b059ec7f8f5ca1b9307dab337dca6ee9ee032fbaeaebb4c35417cbae220491e7c8f0791439

15153

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

FRANCISCA ALICIA CORDOBA

C.C. 42988073

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

(DOSCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS)

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

Firma:

Número de identificación:

cc 42.988073

15,154

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 356

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Ludys Palacios Palacios				
NIT	26.265.426-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1653	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023

15,155

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1653

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Ludys Palacios Palacios				
Nit	26.265.426-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	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 OCTUBRE 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: 43c2d36636b82cccab6bb83653cfb0fe319b2aae2f6760f6299a03c06b7aa74483df88f53cbc9f84bcc5c5740ab9b381

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

15,156

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUDYS PALACIO PALACIOS

C.C. 26265426

POR CONCEPTO DE: de auxilio de trasporte mes de OCTUBRE 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

15,157

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 357

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Leidy Jhohana Perea Pestaña				
NIT	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1654	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,158

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1654

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
2023-10-25	2023-12-31

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

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros, en el mes de OCTUBRE 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: ffe8b35cd504dab7b03760990bb640e40d176ee0dc880311c91ed44e2781edf57dd719fdafafad87ab1a5bd3b1c36880

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

15,159

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LEIDY PEREA PESTAÑA

C.C. 1003930979

POR CONCEPTO DE: de auxilio de trasporte mes de OCTUBRE 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 Johanna Perea Pestañe

Número de identificación: 1003930979

15,160

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 358

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Milena Palacios mena				
NIT	1.077.469.973-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1655	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,161

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1655

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Milena Palacios mena				
Nit	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**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:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 $ 210,383.00
por

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes OCTUBRE 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: 97578b53f43c37adb6c167ddf55ddd440843804e8feb744357c18da1c5cacacd8bda43d9c39c940109ca6d55616a2ae3

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

15,162

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

SANDRA MILENA PALACIOS MENA

C.C. 1077469973

POR CONCEPTO DE: de auxilio de trasporte mes de OCTUBRE 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 359

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

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1656	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,164

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1656

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Narle Yaneth Bueno Peñaloza				
Nit	35,891,668-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	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 OCTUBRE 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: e0a5a29a0b4cfb3e929afa66acebf78a19648904efd2b0f13906c5c43950eaaf14c780e1158ecc41391b97cd31ac2555

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

15,165

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA

C.C. 35891668

POR CONCEPTO DE: de auxilio de trasporte mes de OCTUBRE 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: 35891668

15,166

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 360

Pagado a	Sandra Milena Caicedo Gutierrez			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.545.857-1	**Teléfono**	(604)	2023-10-31	pago por cuenta bancaria
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1657	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048 145-8

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023

15,167

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1657

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Milena Caicedo Gutierrez				
Nit	35.545.857-1	**Teléfono**	(604)	2023-10-25	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	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 OCTUBRE 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: 1358914daa79558ff25d66000a3251d81c4db1f298883601b6ad3aa79dbc69e980702a2c19688124d2c22a8768e8e285

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

15,168

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

SANDRA MILENA CAICEDO GUITIERREZ

C.C. 35545857

-

POR CONCEPTO DE: de auxilio de trasporte mes de OCTUBRE 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

15,169



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 361

Pagado a	Mery Zugey Peña Palacios		
NIT	26.274.246-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1658	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023

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

15,170

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1658

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 1b3d6af5fb560e693781fee6519b58a67c8093edce2433427d8052608f1654c982f6e781710adaadbeac739bbbbeb70b

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

15171

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

MERY SUGEY PEÑA PALACIOS

C.C. 26274246

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 105.192,00**

(CIENTO CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS)

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

Firma: MERY Peña

Número de identificación: 26274246

15,172

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 362

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
NIT	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)	2023-10-31	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-1659	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15/173

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1659

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
Nit	1.077.422.448-8	Teléfono	(604)	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	QUIBDO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de OCTUBRE 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: 0142e3c2e36029ef5c2305cb66b27960b60d6541dc9db57edd6e4ea6f7dbd2f9c29d4f8e5eafab26fdd41ebe388bd21e

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

15,174

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUZ ALEIDA PALOMEQUE MOSQUERA

C.C. 1077422448

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 85.580,00**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS)

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

Firma: Luz Aleyda Palomeque mosquera

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 363

Pagado a	Nimia Chaverra Rodriguez			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.259.807-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1660	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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

15,176

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1660

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Nimia Chaverra Rodriguez				
Nit	26.259.807-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**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 OCTUBRE 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: 1d278b0ab6f48eecd19cfdad7a0b8051394ccf510b04a90cc97adcbb04e2c0488cea26ffa32d220ed604aca80a798e8b

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

15,177

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ

C.C. 26259807

POR CONCEPTO DE: de auxilio de trasporte mes de OCTUBRE 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 Cha Rr.

Número de identificación: 26259807

15,128

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 364

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Jina Caroline Alzate Oñate				
NIT	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1661	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,179



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1661

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jina Caroline Alzate Oñate				
Nit	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	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 OCTUBRE 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: b9f78cb00ec137fa853bfc07031ded4778e5d801c696c74b8289e941c9bd0633fa8b3f4d10017015d1e1f8fe81b7f2ae

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

15,180

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

JINA CAROLINE ALZATE OÑATE

C.C. 1077481397

POR CONCEPTO DE: de auxilio de trasporte mes de OCTUBRE 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

15,181



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 365

Pagado a	Luis Angel Arce Borocuara		
NIT	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)
Dirección	quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1662	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,182

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1662

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 241dc01ddbbcd8bc2e7043ec98dfcbe965eb07082ebca7f56cf3220a3c5ee5bad45c240b709a1bcb15b0d46cb301381a

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

15,183

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUIS ANGEL ARCE BORJA

C.C. 82362014

POR CONCEPTO DE: de auxilio de trasporte mes de OCTUBRE 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 Borocon

Número de identificación: 82362014

15,194

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 366

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

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

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1663	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,195

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1663

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	YILVER ROMAÑA MOSQUERA				
Nit	1.077.435.696-4	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 7ab62b73eb17266721b285653bbd03a66f866cd13484e93534724bc7457bb74e9a2ff03f62c0ae635ffa8150d5bc1498

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

15,186

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

YILVER ROMAÑA MOSQUERA

C.C. 31996788

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 85.580,00**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS)

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

Firma: Yilver Romaña Mosquera

Número de identificación: 1077435696

15,187

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 369

Pagado a	Graciela Martínez Lagarejo		
NIT	43.205.383-3	**Teléfono**	3208956625
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1666	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023

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

15,188

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1666

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Graciela Martínez Lagarejo				
Nit	43.205.383-3	**Teléfono**	3208956625	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Roto.	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 OCTUBRE 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: 0666b55fbfd3f574f4d974e3d35189e740bdddad2eac0566f530aea270775010df4bd95802f4134c36549c758360cd0e

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

15,189

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 367

Pagado a	Juana Nelly Perea		
NIT	54.258.592-3	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1664	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023

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

15,190



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1664

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Juana Nelly Perea				
Nit	54.258.592-3	**Teléfono**	(604)	2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 3dab647f3604495a8f8407ee94e407b557e47b75bcca36833eaa0c6a9d0545912f0299ba691d4ddff864fdaa7294d351

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

15,191

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 368

Pagado a	ILSIA PALACIOS LEMUS		
NIT	54.258.627-2	**Teléfono**	3137736723
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1665	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,192

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1665

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ILSIA PALACIOS LEMUS				
Nit	54.258.627-2	**Teléfono**	3137736723	2023-10-25	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 OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: c819db544e4c697994a699a817a38cd1c1f38725502d2765b6e28c2dedad2b9d352045f7bd63dce4acf9661c29e921a5

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

15/193

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Versión 1	FEBRERO 2023	Página 1 de 1

Regional choco | Centro Zonal

Observaciones | Nombre entidad administradora del servicio: | Nombre del Supervisor:

Cantidad de Personal Contratado

Laboral 0	OPS	17	MES OCTUBRE	CONTRATO 271502023	Fecha de presentación de la planilla 02/11/2023	DIMF FAMILIAR

	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES – prima–	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL	
1	DANIELA PIEDRAHITA GIRALDO	1.128.442.647	Coordinadora	OPS	3.258.600,00							128.372	Daniela Piedrahita
2	BETZAIDA MARMOLEJO RAGA	54.255.413	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00							210.383	Betzaida Marmolejo
3	DEIRY TELLO CORDOBA	1.192.806.220	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00							210.383	Deiry Tello C.
4	YAJAANNY SALAS PALACIOS	1.077.478.757	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00							210.383	Yahanny Salas
5	KELLY JOHANA TELLO PALACIOS	1.078.857.955	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00							210.383	Kelly Tello P.
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 Mosquera
9	YUSNARY YUSETH LOPEZ MOSQUERA	1.076.383.868	Psicosocial	OPS	2.296.800,00							210.383	Yusnary y. 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 R
12	MARIA CONCEPCION RENTERIA	26.274.873	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00							85.580	Concepcion
13	VIANNEY MOYA CORDOBA	54.257.263	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00							85.580	Vianney Moya
14	LIKY DAHIANA LLOREDA PALCIOS	35.546.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00							85.580	Liki D. Lloreda
15	YURLEIDY TELLO MOSQUERA	35.896.878	Aux pedagogico	OPS	906.039,00							42.790	Yurleidy Tello
16	YENNY EVAO VALENCIA	1.077.430.900	Aux pedagogico	OPS	1.063.611,00							42.790	Yenny Evao
17	DANNY MILENA JARAMILLO LAVERDE	1.077.458.717	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00							0	Danny Jaramillo
	TOTAL				34.606.086,00		0	0	0	0	0	2.364.140	

Observaciones

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

		PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO													Versión 1	FEBRERO DE 2023	
																Página 1 de 1	
	Regional choco	Centro Zonal QUIBDO															
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL													Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO		
		Cantidad de Personal Contratado															
	Laboral 2	OPS	0	MES OCTUBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/11/2023				DIRF FAMILIAR					
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS					DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA			
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES --prima--	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL				
1	JOVINA MORENO BERMUDEZ	26.259.468	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000		0		85.580				85.580	Jovina Moreno			
2	AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ	54.250.918	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000				85.580				85.580	Aydel Maria P.			
	TOTAL				1.160.000		0	0	85.580	0	0	0	85.580				
	Observaciones																

45 de 194

15,195

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 370

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Daniela Piedrahita Giraldo				
NIT	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1667	Cuota 1	31/12/2023	128,372.00
			Total COP	128,372.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del mes de octubre de 2023.

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

15,196

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1667

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Daniela Piedrahita Giraldo				
Nit	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

Valor en Letras:
Ciento veintiocho mil trescientos setenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 128,372.00

Total Bruto	128,372.00
Total a Pagar	128,372.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de OCTUBRE 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: a0cd662fa64d7255a0cd239e1630361657cc10a2c5faab0f6e465bd6c892ba0baddb1f6b640b2a8b6e4b320275c38706

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

15,197

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 Giraldo.

Número de identificación: 1.128.442.647.

15,198



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 371

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Betzaida Marmolejo Raga				
NIT	54.255.413-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1668	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 octubre de 2023.

15,199

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1668

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Betzaida Marmolejo Raga				
Nit	54.255.413-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	medrano	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	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 OCTUBRE 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: 87c7fd27e74db0cd2744e22ec0cc723b7156a56883774825ad45c41a95d523102fbb07c3b9b51002229dce7d04ee6456

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

15,200

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

BETZAIDA MARMOLEJO RAGA

C.C. 54.255.413

-

POR CONCEPTO DE Transporte para encuentros en el mes de OCTUBRE 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: **$ 210.383**

(DOCIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTA Y TRES PESOS M/CTE.)

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

Firma: Betzaida Marmolejo

Número de identificación: 54 255 413

15,201

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 372

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Deiry Tello Cordoba				
NIT	1.192.806.220-2	Teléfono	(604)	2023-10-31	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-1669	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 en el mes de octubre de 2023, contrato 27001502023.

15,202

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1669

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Deiry Tello Cordoba				
Nit	1.192.806.220-2	**Teléfono**	(604)	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

Valor en Letras:
Doscientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 210,383.00

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de OCTUBRE 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: a567256cee8bc890c1c8ede11d39c614f5a1bcab089684e1c786ed60f397543087dd4a212c91918c5360637aa5908cf5

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

15,203

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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

15,204



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 373

Pagado a	Yahaanny Salas Palacios		
NIT	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1670	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

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

Observaciones:

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

-15,205

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1670

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**
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: 553d3dde344d3ff7ffbbda7a0bc8f95a260ae3a63122889721daaafadb959c42ebf94b66ed07e6652a3acb7f01a0fa2d

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

15206

QUIBDÓ 25 **DE** 10 **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 OCTUBRE 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

15207



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 374

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

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1671	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 en el mes de octubre de 2023, contrato 27001502023

15,208

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1671

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Kelly Jhoana Tello Palacios				
Nit	1.078.857.955-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	centro	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 OCTUBRE 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: 031f76796536daa0c1dedbdb0496115f46f8265f3706574b3a8c15be9897c5a7bef4b388da093f28a0778fec61a88672

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

15,209

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 octubre 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 Johana Tello P
Número de identificación: 1.078.857.955

15,210



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 391

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

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1672	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 octubre de 2023, contrato 27001502023

15,211

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1672

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Martha Cecilia Mosquera Pinilla				
Nit	43.148.738-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-24	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 OCTUBRE 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: 5dc1f72c4321c2e8b47ec625589b160e33a24cb00e821520283fd8cb415c1095b6d0460ff90690d15a5455200c3042aa

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

15,212

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 210.383**

(DOCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS)

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

Firma: Martha Mosquera

Número de identificación: 43148738

15,213

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 375

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

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1673	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

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

Observaciones:

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

15,214

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1673

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA				
Nit	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	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 OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 04b322023047ccf32d0a45a972b5c10f7d73ca37f1210c4a683ae72cb0a133a1e9628ef83f264f5004f06a7f5b154237

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

15,215

QUIBDÓ 25 **DE** 10 **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 mes de OCTUBRE 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: Cinthy Yised Benitez Mosquera

Número de identificación: 1076325384

15,216

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 376

Pagado a	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.479.368-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1674	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

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

Observaciones:

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

15,217

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1674

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-10-25	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 octubre 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: f5a52a9a3eb587bc0ad0c17bcf663c2c6f3bef423c2f83f368d9f6fb2156fbf5f65f969856dbed37b21cf369060adca3

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

15,218

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBREDE 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 Octubre 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

15,219

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 377

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

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1675	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

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

Observaciones:

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

15,220

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1675

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yusnary Yuseth Lopez Mosquera				
Nit	1.076.383.868-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	Oasis	**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 octubre 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: ff3a4428462919137 9eb58ae9560b085cdbe3075352c71ad2354812c6dc2fecf13562b944be86dfdd53a4a6c871b3e82

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

15,221

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 Octubre 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 Lopez

Número de identificación: 1076383868

15,222

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 378

Pagado a	Adriana Rios Roa		
NIT	1.077.431.041-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	TOMAS PEREZ	Ciudad	Quibdó - Colombia

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

105,192.00

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

Concepto				Valor
Abono	DS-1676	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

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

Observaciones:

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

15,223

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1676

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Adriana Rios Roa				
Nit	1.077.431.041-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	TOMAS PEREZ	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rote.	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 octubre 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: 468d5b639bd181f44593842b40b14351a83a8514c204cfd0fd463c1dfd930a38da356a71eb125c7253d8c9d96b81aea6

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

15,224

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
ADRIANA RIOS ROA

C.C. **1'077.431.041**

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de OCTUBRE 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 Ríos Roa
Número de identificación: 1077431041 Q

15,225

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 379

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

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1677	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Elaborado por Siigo S.A.S N.t: 830.048.145-8

Observaciones:

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

15,226

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1677

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lucy Fernanda Valencia Rentería				
Nit	1.077.474.863-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	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 OCTUBRE 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: a3eee3cd51ae4adf8faf0cc318f51473f1315d987b7158d55220219a246db787becd03805dde500b88b58de5a4c18710

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

15,227

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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

Número de identificación: 1077474863

15,228

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 380

Pagado a	Maria Concepción Rentería García		
NIT	26.274.873-3	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1678	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Elaborado por Siigo S A S Nit: 830.048.145-8

Observaciones:

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

15,229

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1678

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Maria Concepción Rentería García				
Nit	26.274.873-3	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	centro	**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 octubre 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: c9001d456e1e0cb15766f5de3ddf4f8125cacf7eadc756f54e41cb74867fed972672f471cf9a0ccfa4d266378137c04f

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

15,230

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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: concepcion Renteria

Número de identificación: 26274873

15,231



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 381

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**
2023-10-31	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1679	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

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

Observaciones:

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

15,232

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1679

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Vianney Moya Cordoba				
Nit	54.257.263-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	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:
honorarios por servicios - 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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 4bfc126d6b23a16bec502d2b417d9e3e7081373e8a70899e11859ef26d1c0aef78e0999cb80784925d10671ce347902d

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

15233

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE 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

Número de identificación: 54257263

15,234



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 382

Pagado a	Lliky Dahiana Lloreda Palacios		
NIT	35.546.014-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1680	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

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

Observaciones:

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

15235

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1680

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Liiky Dahiana Lloreda Palacios				
Nit	35.546.014-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	centro	**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 octubre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: c904e199b87f127c25ebabe7edad18d9385f820a863d4f62450a72cde5ac3fd4d0f95ed3d8d6a4d672ed924f66e7399a

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

15,236

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 85.580,00**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS)

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

Firma: Lliki Dhaiana Lloreda Palacios

Número de identificación: 35.546.014

15,237



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 383

Pagado a	Yurleidy Tello Mosquera			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.896.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-31	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-1681	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

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

Observaciones:

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

15,238

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1681

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yurleidy Tello Mosquera				
Nit	35.896.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-10-25	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 octubre 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: 8dfd6da4c394f734737b8808e1dede44a23c1d059835f06da3ecc39daad19c4e357533008ddaa9c0c040958012203ea6

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

15,239

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 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

Número de identificación:

35896878

15,240

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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 384

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

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

El valor de Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte 42,790.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1682	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

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

Observaciones:

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

15,241

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1682

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
2023-10-25	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 octubre 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 adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 2ca9bfd8e839fba9ddd52593d3cce63b4183a55af9e9b1598cff9088cb1bac9a11542cc63828a490c78437080fdcbf0c

15,242

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 42.790**

(CUARENTA Y DOS MIL SETEICENTOS NOVENTA PESOS).

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

Firma: Yenny Evao Valencia

Número de identificación: 1077430900

15243



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 385

Pagado a	Jovina Moreno Bermudez		
NIT	26.259.468-0	**Teléfono**	3217319036
Dirección	cl 24 11A 29	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1683	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 en el mes de octubre de 2023, contrato 27001502023

15,244

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1683

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jovina Moreno Bermudez				
Nit	26.259.468-0	**Teléfono**	3217319036	2023-10-25	2023-12-31
Dirección	cl 24 11A 29	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de OCTUBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 7afef3023d0abca3af3e18fdb21acbdbbb8ae5821937dd7f06d16bca99f1dba5e371174ea7ed7a88148550eccc925fa3

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

15,245



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

Recibo de pago/ Egreso OCTUBRE

No 386

Pagado a	Aidel María Palacios Rodriguez		
NIT	54.250.948-5	**Teléfono**	3216211031
Dirección	Barrio Niño Jesus	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-1684	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00

Total COP 85,580.00

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

Observaciones:

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

15,246

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1684

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
2023-10-25	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 OCTUBRE 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: bd8cbd6928326b198862fa35a87933fffb59de60a84c08ab3476f41a176e660c60a1534bb6f7c5cf638cf9d2b4899762

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: TRANSOCT150
Secuencia: A2
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 08-11-2023 **Hora:** 15:59:30
Fecha de Generación: 08-11-2023

Fecha de envío del pago: 31-10-2023
Fecha para Procesar el pago: 31-10-2023

Impreso por: Minuevosol15

Total Registros del Lote: 52	**Registros Procesados:** 52	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $7,605,900.00	**Valor Registros Procesados:** $7,605,900.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000530839336	Ahorros	26366792	IVONNE GUISADO LOZ	128,372.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
00000000440275220	Ahorros	1077445068	LUZ YALI QUINTO HU	210,383.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
91200177121	Ahorros	1077447796	CLAUDIA LENIS COR	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53600071501	Ahorros	1077453515	NEILA MARIA PALACI	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53611678572	Ahorros	35545589	LUZ ROJAS HURTADO	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53649249764	Ahorros	1077440356	SANDRA BALDOSEA PE	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53638783483	Ahorros	54250113	APOLONIA PALACIOS	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53648742769	Ahorros	1111789986	VANESSA GUTIERREZ	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
91238640241	Ahorros	1077451643	KAREN YULIETH RIOS	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53663864889	Ahorros	35545987	HERLINDA PEREA	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53650491064	Ahorros	1193114878	YAISA RIVAS RENTER	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53643063481	Ahorros	1077433190	SAMIRNA MENA MOSQU	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53637973131	Ahorros	1077455765	JAKSON CORDOBA COR	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00000000979098134	Ahorros	35604750	ZAMARA SALCEDO CAT	85,580.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
94328708871	Ahorros	1077455705	LOWIS PALACIOS PAL	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53627283543	Ahorros	1077447769	YENECI CORDOBA VAL	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
53608622337	Ahorros	11811664	HEINNAR GUTIERREZ	128,372.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53625770251	Ahorros	1077433951	HECTOR BERRIO PINO	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53628587121	Ahorros	42988073	FRANCISCA CORDOBA	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	31-10-2023

						DE CLIENTE	
00000000530857981	Ahorros	26265426	LUDYS PALACIO PALA	210,383.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
53652358817	Ahorros	1003930979	LEIDY PEREA PESTAN	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53647881170	Ahorros	1077469973	SANDRA PALACIOS ME	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00000000530951636	Ahorros	35891668	NARLE BUENO PENALO	210,383.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
53600008048	Ahorros	35545857	SANDRA CAICEDO GUT	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00000000440302917	Ahorros	26274246	MERY SUGEY PENA PA	105,192.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
00000000578599177	Ahorros	1077422448	LUZ ALEIDA PALOMEQ	85,580.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
53650480330	Ahorros	1077435696	YILVER ROMANA	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00000000530857684	Ahorros	26259807	NIMIA CHAVERRA ROD	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
53648670407	Ahorros	1077481397	JINA ALZATE ONATE	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00170024087	Ahorros	82362014	LUIS ANGEL ARCE	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	210,383.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	210,383.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
53612180586	Ahorros	1128442647	DANIELA PIEDRAHITA	128,372.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53682633871	Ahorros	54255413	BETZAIDA MARMOLEJO	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53600006051	Ahorros	1192806220	DEIRY TELLO CORDOB	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53641714336	Ahorros	1077478757	YAHANNY SALAS PALA	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53649235283	Ahorros	1078857955	KELLY TELLO PALACI	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53600009605	Ahorros	43148738	MARTHA MOSQUERA PI	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53600042625	Ahorros	1076325384	CINTHY BENITEZ	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
91222088360	Ahorros	1077479368	DAYSA MOSQUERA	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53657422742	Ahorros	1076383868	YUSNARY LOPEZ	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53698525955	Ahorros	1077431041	ADRIANA RIOS ROA	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
61620768200	Ahorros	1077474863	LUCY VALENCIA RENT	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00000000530966766	Ahorros	26274873	MARIA RENTERIA GAR	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
00000000530855712	Ahorros	54257263	VIANEY MAYO CORDOB	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
00000000531700875	Ahorros	35546014	LLIKY DAHIANA LLOR	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
53657256761	Ahorros	1077430900	YENNY EVAO VALENCI	42,790.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
53654872666	Ahorros	35896878	YURLEIDY TELLO MOS	42,790.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-10-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-10-2023