	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 NOVIEMBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/12/2023				DIMF FAMILIAR			
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA		
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES --prima--	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL			
1	IVONNE GUISADO LOZANO	26.366.792	Coordinadora	OPS	3.258.600,00	30						3.258.600			
2	LUZ YAU QUINTO HURTADO	1.077.445.068	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800			
3	CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA	1.077.447.796	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30						2.296.800			
4	NEILA MARIA PALACIOS MORENO	1.077.453.515	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
5	LUZ DARY ROJAS HURTADO	35.545.589	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
6	SANDRA BALDOSEA	1.077.440.356	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30						2.051.981			
7	APOLONIA PALACIOS LEUDO	54.250.113	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	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														

	BIENESTAR FAMILIAR				PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO									Versión 1	FEBRERO DE 2023 Página 1 de 1	
	Regional chocó		Centro Zonal	QUIBDO												
	Observaciones		Nombre ente administrador del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL										Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO			
	Cantidad de Personal Contratado															
	Laboral 1		OPS	0	MES NOVIEMBRE	CONTRATO 27/01/2023			Fecha de presentación de la planilla 02/12/2023				DANE FAMILIAR			
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO					PAGOS					DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA	
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES --- prima---	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL			
1	LUZ DELIS DIAZ CORDOBA	1.077.422.004	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000	30	0	140.606		46.400	46.400	92.800	1.207.806			
	TOTAL				1.160.000		0	140.606	0	46.400	46.400	92.800	1.207.806			
	Observaciones															
	Nombres y apellidos del representante legal		PATRICIA CARDALES MOSQUERA		DARLING		Firma y No de Cédula									

Oct 9 21

16771



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 53

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

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-02	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-1792	Cuota 1	31/12/2023	3,258,600.00
			Total COP	3,258,600.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1792

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Ivonne Guisado Lozano				
Nit	26.356.792-0	Teléfono	(604)	2023-11-25	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 NOVIEMBRE 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 (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: 9cef2d65265f21787599015a1943e941df44c9ad1682554d95d7e0d30c0d20e4220454d08b51624c3f013df9c297b9d3

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

16773

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 noviembre 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

16774

Comprobante

de pago en línea

ASOPAGOS

Pago realizado por: ASESORES SEGURIDAD SOCIAL SAS

Nro. de recibo: 28035742

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 26366792

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 22 de Noviembre de 2023 08:28:26 AM

Nro. de comprobante: 0000024871

Valor pagado: $ 378,600.00

Producto: *******9841

Bancolombia S.A.

[illegible] Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 664
[illegible]
[illegible] mediante el envío de correos electrónicos.
[illegible] servicioalcliente@bancolombia.com

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 26356792	0	IVONNE GUASADO LOZANO	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	6621	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CAEI		3170000000		SEGUROSCHIARRON@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	28035742	I	2023-11-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	378.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28035742	2023-12-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TDI	TAE	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	CPS	OCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 26356792	GUASADO LOZANO IVONNE	1.304.000																	0		30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.304.000	208.700	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.304.000	163.000	SIN CCF-SIN CCF			1.304.000	6.900	0,003322	0	0	0	0	0	59	0	378.600	N	1941201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 26356792	0	IVONNE GUASADO LOZANO	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	6621	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CAEI		3170000000		SEGUROSCHIARRON@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	28035742	I	2023-11-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	378.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28035742		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

16775



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 54

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
2023-12-01	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-1793	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre 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 1793

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Yali Quinto Hurtado				
Nit	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	MEDRANO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	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 NOVEIMBRE 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 adquisiderec efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 51f5d107b68f1a9ce745b9882303b92e4799a49cbdef375cf7a1821970b2ff7eab20865d78267efc0abfa20ace39eef6

16778

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Luz Yali Quinto Hurtado

Número de identificación: 1077445068

16779

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	2023-11-20, 03:52:19 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	LUZ YALI QUINTO HURTADO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1077445068
Código Sucursal (Nombre)	(.)
Referencia de Pago/ Número Planilla	67105456
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	288555859
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
N891600091	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: 2023-11-20, 03:56:47 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 67105456

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 20/11/2023

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	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días SPNE	Días ARP	Días CDP	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	(230501) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(CCFC22) EPS-S COMFACHOCO	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NGG) INTERVENTORIA 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.

EXPERTOS EN PILA

19780

16781

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 55

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

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-01	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-1794	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00

Total COP 2,296,800.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

16782

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1794

Proveedor	Claudia Patricia Lenis Cordoba		
Nit	1,077,447,796-4	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-11-25	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Roto.	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 NOVIEMBRE 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: 403842802aa4f0524314e4086c69068252af0c91120bf8663aa00c832b012d82b6304a282ee11fab1bcba24f18a3f4cc

16783

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Claudia P. Lenis C.

Número de identificación: 1077447796

16784

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:	4523483483	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996675098	

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: 830.151 993-1

ORDEN DE SERVICIO DV: 076468

N. OS: 943967924 116263 PILA RECAUDO
Cliente: 21/11/2023 08:38:19
Fecha: 905924
Cap: 1077447796 CLAUDIA LENIS CORDOBA
Identificacion: CEDULA DE CIUDADANIA
Nombre: 1111111111
Apellido 1: 4523483483
Apellido 2: 2023/11 0
TIPO DOCUMENTO: 0
TELEFONO: Valor Iva Comision: 0
Codigo Planilla: Referencia: 1077447796Valor: $336.700,00
Periodo Pago:
Valor Comision:

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

16785



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 56

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-01	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-1795	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

16786

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1795

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Nolla Maria Palacios Moreno				
Nit	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 NOVIEMBRE 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: 5567c489ec0b4884decn923f557b3992b88ba4ff50b81ddca011a3c481e1ea08343cdc68e06fd32ee35e797614dd093a

16784

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 Noviembre 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

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	269786041	9459116000	1	2023/12/06	2023/11/21	BANCOLOMBIA	0	$358,900

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
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

167888

enlinea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	289786041	9459116000	1	2023/12/06	2023/11/21	BANCOLOMBIA	0	$358,900

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	Ytp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1077453515	PALACIO NEIRA																		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	No	$358,900
Total	Afiliados(1)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0		$358,900

16789

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

16790

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	191.102.198.82
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9459116000
Valor:	358.900
Período de pago:	2023-11
No Transacción (CUS):	289786041
Fecha:	2023/11/21
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

16791



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 57

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

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-01	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-1796	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

16792

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1796

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Dary Rojas Hurtado				
Nit	35.545.589-2	Teléfono	(604)	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	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 mes NOVIEMBRE 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 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: 3b11d8e2fbccdc96ccbc15d956f3ca16d664b4cc22c74be030c0ea11aec5c09779c4ecff2d16811ca998a65113f532b0

16793

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LUZ DARY ROJAS HURTADO

C.C. 35.545.589 de Quibdó de Quibdó

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

- LA SUMA DE: **$ 2.051.981(dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y un peso $ 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: 35545589

16794

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

H. OS: 9440356924 OV: 392387
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 24/11/2023 09:36:08
PAP: 905924
Identificacion: 35545589
Nombre: LUZ DARY
Apellido 1: ROJAS
Apellido 2: HURTADO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4523264420
Periodo Pago: 2023/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 35545589 Valor: $336.700,00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35545589	
AL:		LUZ DARY ROJAS HURTADO	
	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO	
	B/ JARDIN TELÉFONO:	6724666	
	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de	
IÓN:	ÚNICO		
IO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	4523264420 TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES		
MES:	noviembre PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre	
AÑO:	2023 SALUD:		AÑO:	2023	
	0				
dd):	2023/11/24 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996716853		

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		
860229739	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

16795

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 58

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-01	pago 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-1797	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001462023.

16796

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1797

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Liliana Baldosea Perea				
Nit	1.077.440.356-5	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 NOVIEMBRE 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 (Resolucion 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorizacion 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 260b7692707407e56c484e3d489053bc8ccd2fb7f48e3e1c3eb6fea4f410ea04d3808a188a8ac69cc42026790f0eccf1

16797

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 noviembre 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

16798

EFECTIVO LTDA.
N.I: 830.131.903-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9439287964 DV: 960982
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 21/11/2023 10:13:31
PAP: 908172
Identificacion: 1077440356
Nombre: SANDRA
Apellido 1: BALDOSEA
Apellido 2: PEREA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6777777
Codigo Planilla: 4523377276
Periodo Pago: 2023/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077440356Valor: $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
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077440356
L:			SANDRA LILIANA BALDOSEA PEREA
	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
	B/ZONA MINERA	TELÉFONO:	6711696
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
N:	ÚNICO		
) PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	4523377276	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
AÑO:	2023	SALUD:	AÑO: 2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LÍMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/12/14	0	$ 0	$ 336.700
2023/12/15	1	$ 500	$ 337.200
2023/12/18	4	$ 1.500	$ 338.200
2023/12/19	5	$ 1.900	$ 338.600
2023/12/20	6	$ 2.200	$ 338.900
2023/12/21	7	$ 2.500	$ 339.200

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	$ 185.600
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	$ 145.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	$ 6.100

TOTAL POR PAGAR:	**$ 336.700**

16799



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 59

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
2023-12-01	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-1798	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

16800

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1798

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Apolonia Palacios Leudo				
Nit	542.501.132-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	Quibo	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Sigo 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: 82f8688edc92c0d1bed4995c8ea06c5dce5fc9f841f51459236b6894acbc927a195adf74a67cdf76477f6b1d2b8f0e97

16801

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Apolonia Palacios L

Número de identificación: 54250113

16802

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	54250113
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			APOLONIA PALACIOS LEUDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ALFONSO LOPEZ	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4523473771	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996695390

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9639726168
Cliente:
Fecha:
PIN:
Identificación:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
Tipo Identificación:
Identificación:
Código Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comisión:
Valor Iva Comisión:
Referencia: 54250113 Valor: $336.700,00

DN: 023832
110263 PILA RECAUDO
22/11/2023 11:57:50
005624
54250113
APOLONIA
PALACIOS
LEUDO
CEDULA DE CIUDADANIA
1111111111
4523473771
2023/11
0
0

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

16803

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 60

Pagado a	Vanessa Gutierrez Torres		
NIT	1.111.789.986-7	Teléfono	(604)
Dirección	Quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-01	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-1799	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

16804



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1799

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Vanessa Gutierrez Torres				
Nit	1.111.789.986-7	**Teléfono**	(604)	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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 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 NOVIEMBRE 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 (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: 1255b061d3dbe423d4750da6d09b50e851d522761b922010b0d2b0e8f75d929966fc4c35f6411ccc70c013a6ee7ad4df

16805

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 noviembre 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 Gutiérrez

Número de identificación: 1.111.789.986

Simple

PAGOSIMPLE | LIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-20, 11:58:00 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1059162650

Periodo Cotización: Noviembre de 2023 | Periodo Servicio: Noviembre de 2023

PAGADO 20/11/2023

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	CHOCO
Ciudad	QUIBDO	Identificación	CC1111789986
Representante Legal	VANESSA GUTIERREZ TORRES	ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC	Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintic	Total
CC1111789986	VANESSA GUTIERREZ TORRES	57	00																	30	30	30	0	(23301) PORVENIR	$ 1.150.000	$ 155.600	EPS037) NUEVA EPS	$ 1.150.000	$ 145.000	0.522	$ 1.150.000	$ 6.100	(ND-CCF) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.150.000	$ 1.150.000	$ 1.150.000	$ 0	$ 155.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

26806

16807



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 62

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-01	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-1801	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 servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

16808

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1801

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Karen Yulioth Rios Diaz				
Nit	1.077.451.643-1	**Teléfono**	(604)	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

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

CUDS: 33ed90b1c6da3c5ad646c0ab72d5218cc61dc0f791e0c20582c8b4c5c37efa5d2599d0fa336f9f9edc5d9c7b56683283

16809

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 noviembre 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

16810

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
2023-11	2023-11	292015342	94580771295	I	2023/12/13	2023/11/22	BANCOLOMBIA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

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

2023/11/22 10:33 AM

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

16811

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.143.75.12
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9458071295
Valor:	336,700
Período de pago:	2023-11
No Transacción (CUS):	292015342
Fecha:	2023/11/22
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

16812

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 63

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
2023-12-01	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-1802	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023. contrato 27001502023.

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

16813



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1802

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Herlinda Ines Perea Ramirez				
Nit	35.545.987-0	Teléfono	(604) 3137063860 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	SILENCIO	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 NOVIEMBRE 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: 2590e19e5den8867d551f996634a69f97b194916e2ae2deaa9af15c59402beec60f3c8ff1aad830488f85f82b0cf8d2e

16814

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 noviembre 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

Número de identificación: 35.545.987

16815

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35545987
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HERLINDA INES PEREA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	MUNICIPIO DE CERTEGUI	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4522640399	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996682888	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	$ 185.600
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	$ 145.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	$ 6.100

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

EFECTIVO 1 UNA
NIT: 830.131.096-1
ORDEN DE SERVICIO
No. OS: 943940545
Cliente:
Fecha: 110263 PILA RECAUDO 21/11/2023 15:40:18
Pap:
Identificación:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Recaudo:
Valor No Sujeto:
Referencia: 35545987 Valor: $336.700,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el único soporte valido para atender cualquier reclamación.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

16816



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 64

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
2023-12-01	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-1803	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

16817



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1803

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yaisa Madeline Rivas				
Nit	1.193.114.878-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	medrano	Ciudad	Quibdó - Colombia	2023-11-25	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (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: cf7987f2123e3d918e070bb429bb1f65deccf667224d02c29cc675cb3bbf5d23fabc438e51613589dc597f3510379817

16818

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Yaisa madeleine Rivas Renteria

Número de identificación: 1193114878

16819

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11		9458397123	1	2023/12/20			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0
Ciudad: MEDIO BAUDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0
1	CC 1193114878	RIVAS YAISA		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0
Total	Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11		9458397123	1	2023/12/20			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
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: 9440016948 DV: 418704
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Siaple Mi Plan
Fecha: 23/11/2023 09:57:11
PAP: 912152
Nombre: yaisa madeleine
Apellido 1: rivas renteria
NUM PLANILLA: 9458397123
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1193114878
PERIODO: 202311
Referencia: 9458397123Valor: $330.600,00

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

16820



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 65

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**
2023-12-01	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-1804	Cuota 1	25/11/2023	1,969,650.00

Total COP 1,969,650.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

16821

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1804

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Samirna Mena Mosquera				
Nit	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-11-25
Dirección	zona minera	**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 2023-11-25 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 NOVIEMBRE 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: f33206cedca3acc3c8a6679a3168398df71cbca5999f167a055f2b772fe4e0ac05817a85dd7787a24eaf44fc0234da2a

16822

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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

16823

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1077433190
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAMIRNA MENA MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:		CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SAMPER TELÉFONO:		6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

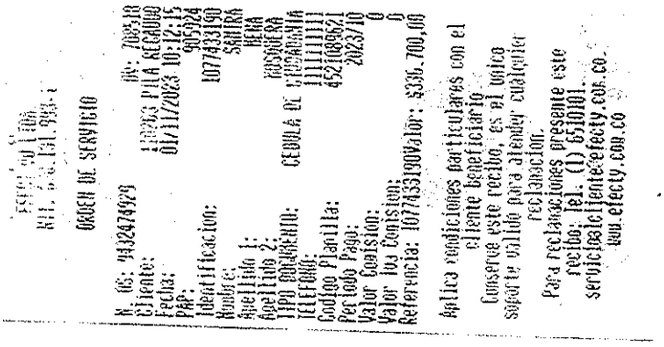
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4521089621**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996418995

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

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



16824

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 66

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**
2023-12-01	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-1805	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

16825

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1805

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jackson Arley Cordoba Cordoba				
Nit	1.077.455.765-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 NOVIEMBRE de 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 Autorizacion 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 36e8c8efe6f7cb9c8570b37fb132eb7aec0eba758fd4c534819d732a1721e0f2fd2d8f3659fb168394e01e2f3b92b2b3

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

16826

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Jackson A. Cordoba C.

Número de identificación: 1077455765

16827

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077455765
NOMBRE O 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:	4523466041	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996681728	

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**
MORA:	**$ 0**
PAGADO:	**$ 336.700**

N. OS: 9439374041
Cliente:
Fecha: 21/11/2023 14:17:25
PAP: 9059624
Identificacion: 1077455765
Nombre: JACKSON
Apellido 1: CORDOBA
Apellido 2: CORDOBA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4523466041
Periodo Pago: 2023/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077455765Valor: $336.700,00

BN: 427757
110263 PILA RECAUDO
ORDEN DE SERVICIO
EFECTIVO LINEA
NIT: 890.181.998-1

Politica 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

16828

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 67

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

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-01	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-1806	Cuota 1 31/12/2023	1,969,650.00
		Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

16830

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Zamara Salcedo Cataño

Número de identificación:
C.C. 35. 604. 750

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30504709
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL			ZAMARA SALCEDO CATAÑO
CIUDAD MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO CAMILO	TELÉFONO:	3134460
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Estudios de mercado y realización de encuestas p
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4527823505			TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/11/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			565567207.22

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	1	$ 155.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 155.600	$ 0	$ 155.600
SUBTOTALES:										$ 155.600	$ 0	$ 155.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.600	$ 0	$ 0	$ 145.600
SUBTOTALES:													$ 145.600	$ 0	$ 0	$ 145.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IEP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS SISTEMAS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1423	1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.133	$ 6.133	$ 0	$ 0	$ 6.133
SUBTOTALES:									$ 6.133	$ 0	$ 0	$ 6.133

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDP	TAE	TDE	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 30504709	SALCEDO CATAÑO ZAMARA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000																				230201-PROTECCION	30	1.160.000	$ 155.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 155.600	EPS037-NUEVA EPS	30	1.160.000	$ 145.600	$ 0	$ 145.600	1423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	3050047709	$ 6.133	30	1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

Planilla pagada

16631

16832

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 68

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
2023-12-01	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-1807	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

16833

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1807

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lowis Palacios Palacios				
Nit	1.077.455.705-8	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Siigo S.A.S N.it: 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: 1a1e57eb0aa9883bc05943dcc77a9dc32b869091c1fda03c5391a252cffbd0a00ceeeae42e45e8facfd7ab6d2e3a8467

16834

MáqqCUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Lowis Palacios

Número de identificación: 1077455705

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077455705		PALACIOS PALACIOS LOWIS SAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio jazmin	QUIBDO-CHOCO	6716650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	293569513	9459076692	I	2023/12/04	2023/11/23	BANCOLOMBIA	0	$342,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	293569513	9459076692	I	2023/12/04	2023/11/23	BANCOLOMBIA	0	$342,800

RESUMEN DE PAGO

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

16836

16837



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 69

Pagado a	Yenecy Cordoba Valoyes		
NIT	1.077.447.769-5	**Teléfono**	(604)
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-01	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-1808	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

16838



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1808

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yenecy Cordoba Valoyes				
Nit	1.077.447.769-5	Teléfono	(604)	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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 NOVIEMBRE 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: d01674dccdb8bc4a2e1eb4e459f07c0546ec935ea998288d2150fc3507701891df2c5de3fc8e1de1f37981b40a88895d

16839

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 noviembre 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: Yenecx cordoba Valoxes

Número de identificación: 1077447769

16840

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9439424855 DV: 978171
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 21/11/2023 15:21:04
PAP: 905924
Identificacion: 1077447769
Nombre: YENECY
Apellido 1: CORDOBA
Apellido 2: VALOYES
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4528048671
Periodo Pago: 2023/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077447769Valor: $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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077447769
	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
ÚNICO	
PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4528048671		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
AÑO:	2023	SALUD:		AÑO:	2023
0					
2023/11/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996683472	

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		
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**

16841



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 70

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

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-01	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-1809	Cuota 1	31/12/2023	1,969,800.00
			Total COP	1,969,800.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

16842

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1809

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lady Arlene Murillo Asprilla				
Nit	39.179.224-4	**Teléfono**	3105379635	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,800.00

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes NOVIEMBRE 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 (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: 8dc88b8becc81ec5c299b6eb62cce46f3ce9169c6fbaa297750eed1428f2e710e9ca83b816e2989bf68ca96f857e2c84

16843

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA

C.C. 39.179.224 de Medellín

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de noviembre cómo AUXILIAR ADMINISTRATRIVO en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la 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: Lady A. Murillo A.

Número de identificación:

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39179224		MURILLO ASPRILLA LADY ARLENE	INDEPENDIENTE	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
2023-11	2023-11	21391778	9459258963	I	2023/12/07	2023/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	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

2023/12/05 09:54 AM

168 4 f

16845



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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-83

Fecha de elaboración 2023-12-01

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

Observaciones
pago de sueldo del mes de noviembre

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 No. CC-992-86

Fecha de elaboración 2023-11-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Luz Delis Dias Cordoba		sueldo mes NOVIEMBRE 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,160,000.00	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	Luz Delis Dias Cordoba		Auxilio de transporte	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	140,606.00	0.00
3	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
4	23803001 - Fondos de cesantias y/o pensiones	Luz Delis Dias Cordoba		Fondos de cesantias y/o pensiones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
5	25050501 - Salarios por pagar	Luz Delis Dias Cordoba		Salarios por pagar OCTUBRE 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,300,606.00	1,300,606.00

Observaciones
sueldo del mes de NOVIEMBRE de 2023

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

16847



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-993-88

Fecha de elaboración 2023-11-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72056901 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	145,000.00	0.00
2	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	145,000.00
3	72057001 - Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	185,600.00	0.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Luz Delis Dias Cordoba		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	185,600.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	46,400.00	0.00
6	23701001 - Aportes al icbf Sena y cajas de compensación	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes al icbf Sena y cajas de compensación COMFACHOCO	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
7	72057801 - Aportes Sena	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes Sena	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	34,800.00	0.00
8	23701002 - Sena	Luz Delis Dias Cordoba		Sena	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	34,800.00
9	72057501 - Aportes icbf	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes icbf	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	23,200.00	0.00
10	23701003 - Icbf	Luz Delis Dias Cordoba		Icbf	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	23,200.00
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	6,100.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes arl	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	6,100.00
13	72053001 - Cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
15	72053601 - Prima de servicios	Luz Delis Dias Cordoba		Prima de servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Luz Delis Dias Cordoba		Prima de servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,084.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,084.00
19	72053901 - Vacaciones	Luz Delis Dias Cordoba		Vacaciones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	48,333.00	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Luz Delis Dias Cordoba		Vacaciones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,333.00
					Total	707,285.00	707,285.00

Observaciones
Provisión y seguridad social de NOVIEMBRE 2023

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

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO		FEBRERO DE 2023	
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional choco	Centro Zonal		
Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:	Nombre del Supervisor: GLADYS GARCIA OSORIO	

Cantidad de Personal Contratado

Laboral 0	OPS	15	MES NOVIEMBRE	CONTRATO 27001502023	Fecha de presentación de la planilla 02/12/2023	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 LO=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 ROMAÑNA 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		Firma y No de Cédula
DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA		

1684

	PRIMERA INFANCIA	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 NOVIEMBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/12/2023					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			
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										

168449



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

Comprobante desembolso DICIEMBRE No.	**CC-33-1**
Fecha de elaboración	2023-12-01

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	23352502 - Honorarios por Servicios	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona	DS-1810 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	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	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	2,290,076.00
3	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona		Bancolombia cuenta maestra N° 8199		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 NOVIEMBRE 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

16851

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1810

Proveedor	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	11.811.664-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**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 NOVIEMBRE 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 Autorizacion 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 930d8689be9ff100fc9d3cc91d6495af402fe97d3aac6d5ee0425c077ffd4ebc3a0df4d539de13449293bc1011e6cb1d

1685L

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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 Guitierrez Carmona

Número de identificación: 11811664 Q

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-11, 09:58:56 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058988386

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 11/11/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

DEL APORTANTE

cial	HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA		
to	CC11811664	Dirección	CL 27 #2 - 21
mpresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6723633
ona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
	QUIBDO	Departamento	CHOCO
tante Legal		Identificación	
ados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

LE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado

Apellidos y Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
			ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
EINAR ALBERTO GUTIERREZ ARMONA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.303.200	$ 208.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.303.200	$ 162.900	0.522	$ 1.303.200	$ 6.900	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.400

'ALES

...ión	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
303.200	$ 1.303.200	$ 1.303.200	$ 0	$ 208.600	$ 162.900	$ 6.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.400	$ 0	$ 378.400

de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

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

RECIBOS DE PAGO
"SOLUCIONES Y SERVICIOS"

16853 CONSECUTIVO

3941

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE 3184095450

FECHA DE PAGO: sábado, 11 de noviembre de 2023 | 9:05 a. m.

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

SUBTIPO DE COTIZANTE: NO PENSIONADO

CENTRO DE COSTOS:

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

RAZON SOCIAL	NIT	DEPARTAMENTO
CORPORACION MI NUEVO SOL	900835300	CHOCÓ

MUNICIPIO: QUIBDÓ

DIRECCION	DIRECCION EMPRESA	EMAIL	SUCURSAL	ASESOR
B/ JARDIN	CCR 31	heinar.gcarmona@hctmail.com		M&H

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

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

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

ULTIMOS PERIODOS PAGADOS: OCTUBRE-2023 ,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: 1303200 | 10 | viernes, 15 de diciembre de 2023

MES DE PAGO	AÑO DE PAGO
NOVIEMBRE	2023

OBSERVACIONES CLIENTE: I.B.C 1.303.200

TARIFA ARL: 0,522

OBSERVACIONES DEL PAGO:

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	

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

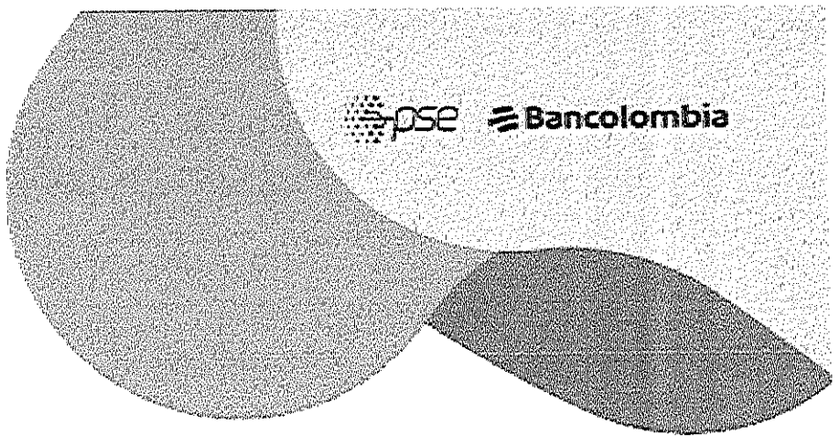
FIRMA CLIENTE O PERSONA AUTORIZADA

WYPALACIOS
USUARIO

16855

Comprobante

de pago en línea



SIMPLE OI

Pago realizado por: YUDEZLAN ARTURO HERNANDEZ LONDOÑO

Nro. de recibo: 1058988386

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: CC

Razón Social: 11811664

Fecha y hora de la transacción: Sábado 11 de Noviembre de 2023 09:57:20 AM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 378,400.00

Cuenta: *******8061

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1856 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

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

16856

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 71

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Hector Enrique Berrio Pino				
NIT	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1811	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

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

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

16857

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1811

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Hector Enrique Berrio Pino				
Nit	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**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 NOVIEMBRE de 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: 3edb348902649e0f2c5959583f908bfb2d3b3b5e551ac3885ff896fb2e64eb0f58073ca9cdca4ceb3b0748ade5e0c22d

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

16858

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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

16857

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:	4528363575 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/23 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: 830.131.991-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9261301823 DA: 830851
Caja: PAMPLONA
Cliente beneficiario:
1100263 PITA ROSARIO
Fecha: 23/11/2023 02:15:29
PS Recaudo:
905304 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6
Cantidad copias: 1
Identificacion: 1077433951
HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 1111111111
Codigo Planilla: 4528363575
Periodo Pago: 202311
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 1077433951
Valor recibido: $ 336.700
Forma de pago: EFECTIVO
Valor: $ 336.700

Política condiciones particulares con el Cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
Con la solicitud y aceptación de al parte, de la prestación de este servicio, entiendes que conforme a lo dispuesto en la autorización para el tratamiento de los datos personales, que voluntariamente le entregado a Efectivo Ltda., estos datos podrán ser utilizados única y exclusivamente para la prestación del servicio contratado.
Línea de servicio al Cliente: (1) 5310101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

16560

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 72

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
2023-12-01	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-1812	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

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

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

16861

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1812

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Francisca Alicia Cordoba Moreno				
Nit	42,988,073-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

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

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

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

Elaborado por Sigo 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: 820ef05d3f1fccdcfd485ec2875d87e1d8d98426c0188777620652e3189c7a7941e0d7871ce1a68a1feed227db72e749

16862

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

FRANCISCA ALICIA CORDOBA

C.C. 42988073

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

(DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS)

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

Firma:

Número de identificación:

42.988073

16863

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9434348882 DV: 502192
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 07/11/2023 10:04:26
PAP: 905924
Identificacion: 42988073
Nombre: FRANCISCA
Apellido 1: CORDOBA MORENO
Apellido 2: XXX
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4520836075
Periodo Pago: 2023/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 42988073 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

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42988073
	FRANCISCA ALICIA CORDOBA MORENO
QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
B/MEDRANO TELÉFONO:	6725596
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

4520836075 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
MES:	noviembre PERÍODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
AÑO:	2023 SALUD:	AÑO:	2023
	0		
	2023/11/07 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996501095

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		
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

16864

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 73

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Ludys Palacios Palacios				
NIT	26.265.426-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1813	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

16865

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1813

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Ludys Palacios Palacios				
Nit	26.265.426-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	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 NOVIEMBRE de 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: 72a07386a4e7bc34346a0ed6a0c8309412cb4b35acd2703058ce116ead49341b4bf3335ed78752c64723757f2c0c8f42

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

16866

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUDYS PALACIO PALACIOS

C.C. 26265426

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de NOVIEMBRE 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:**	octubre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2023
Número de Radicación:	71987797	**Total a pagar:**	$336,700
Fecha de vencimiento:	08/11/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	30/10/2023	**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:**	242864930
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

16897

16868

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 74

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**
2023-12-01	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-1814	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

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

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

16864

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1814

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Leidy Jhohana Perea Pestaña				
Nit	1.003.930.979-7	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	barrio zona minera la victola	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 noviembre 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 (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: b71fda9ac8b7d3778f937c80ed28cb44462b64bfc9d36d2b994801359e2419973132535cf7713e05ca6b287bdc383d66

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

16870

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LEIDY PEREA PESTAÑA

C.C. 1003930979

-

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

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

Firma: Leidy Shohana Perea P

Número de identificación: 1003 930 979

16871

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:	4523441934	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996717378

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: 830,131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9440372334 DV: 121078
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 24/11/2023 10:00:33
PAP: 905324
Identificacion: 1003930979
Nombre: LEIDY
Apellido 1: PEREA
Apellido 2: PESTAÑA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4523441934
Periodo Pago: 2023/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1003930979Valor: $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

16872

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 75

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Sandra Milena Palacios mena				
NIT	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1815	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

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

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

16873

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1815

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Milena Palacios mena				
Nit	1.077.469.973-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

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

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

Observaciones:
prestación de servicios en el mes NOVIEMBRE 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: e1207c190f7e56d041b222f58c97fa43d09cd684031ff3495706fcb4bad1afb6fe1d4b74c9aefd2615d3542f8b13400f

16874

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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

Planilla Resumen

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
2023-11	2023-11	1000000600	9458334729	I	2023/12/19	2023/11/21	BANCO DE BOGOTA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cort sln ige lma vac avp vct irl vsp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$139,200			$1,160,000	$139,200			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$284,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	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	0.5228	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2023-11	2023-11	1000000600	9458334729	I	2023/12/19	2023/11/21	BANCO DE BOGOTA	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
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTALES				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/11/24 10:12 AM

16876

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 76

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**
2023-12-01	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-1816	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00

Total COP 2,296,800.00

Observaciones:

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

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

16877

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1816

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Narle Yaneth Bueno Peñaloza				
Nit	35.891.668-9	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Sligo 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 Autorizacion 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: f75251e5ca56c8498231d803479ba560ffeab0aabb07961b9222f54a452ed5ad868f6b3d57958dd8d58873004e6f291e

16878

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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

16879

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35891668
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO LAS AMERICAS	TELÉFONO:	6707621
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4523272695	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996708200

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
COMER DE SERVICIO

NP: 891603
110263 PILA RECAUDO
23/11/2023 11:17:05
99504
35891668
NARLE
BUENO
PEÑALOZA
CEDULA DE CIUDADANIA
1111111111
4523272695
2023/11
0
0
Valor: $336.700,00

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

16880

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 105

Pagado a	Sandra Milena Caicedo Gutierrez			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	35.545.857-1	**Teléfono**	(604)	2023-12-01	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-1851	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

16881

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1851

Proveedor	Sandra Milena Calcedo Gutierrez			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	35.545.857-1	Teléfono	(604)	2023-11-25	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 20[illegible] de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses

CUDS: b07bd9ffe3ef9e309f096ca011f4184c2b1bc7efc24f12aeda17792a6f85bac671f79c3ee6fdaa133f0755666f8e390d3

16882

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

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

Firma: Sandra Milena Caicedo Gutierrez

Número de identificación: 35545857

aportes en línea

Planilla Resumen

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	1000000260	9458226813	I	2023/12/15	2023/11/17	BANCO DE BOGOTA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	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	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	1000000260	9458226813	I	2023/12/15	2023/11/17	BANCO DE BOGOTA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

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

168883

2023/11/23 08:43 AM

16884

NOV 17 2023 11:28:54 REMDES 9.92

CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO:0017588575 TER: AB3Z2464
V.ELECTRON Cc
**1751 RECIBO: 028616 RRN: 032363
RECAUDO APRO: 230377

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009458226813
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 336.700

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

NOV 17 2023 - 11:28:39
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009458226813
VALOR: $ 336.700

TOTAL: $ 336.700

16885



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 77

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Mery Zugey Peña Palacios				
NIT	26.274.246-5	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1817	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

16886

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1817

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Mery Zugey Peña Palacios				
Nit	26.274.246-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**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 noviembre 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 Autorizacion 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: acc930c5770602b18400829954ba9cdab4429a6a97b96f2e1826545c84d5e1cd74db7a553b5a14ab31be32aaf012d138

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

16887

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

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

Firma: MERY PEÑA P.

Número de identificación:

26.274.246.

16888

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:	4528364334 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/23 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 830.131.393-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9253301823 OV: 893051
Cajero: PAMIROCA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 23/11/2023 02:20:15
PS Recaudador:
905324 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 Plantilla: 4528364334
Periodo Pago: 2023/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 26274246 Valor $ 336.700
Valor recibido: $ 336.700
Forma de pago: EFECTIVO

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

16884

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 78

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
NIT	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)	2023-12-01	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-1818	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

16890

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1818

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
Nit	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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 NOVIEMBRE de 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 18764045780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: a5ac4ab50c87e1d2cb071f52b0dcaa0f864dc8eb51ec5e8977d59fa9a7bdf892ad0de94e2d0c0504a4290de9e90af599

Elaborado por Sigo S.A.S N.it: 830.048.145-8

16841

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

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

Firma: Luz Aleyda palomequem

Número de identificación: 1077422448

16892

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4523276909**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996674997	

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**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 3409164803 DV: 585086
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 21/11/2023 08:32:30
PAP: 905924
Identificacion: 1077422448
Nombre: LUZ
Apellido 1: PALOMEQUE
Apellido 2: MOSQUERA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4523276909
Periodo Pago: 2023/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077422448Valor: $336.700,00

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

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

): SOI - CC26349431

16893

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 79

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Nimia Chaverra Rodriguez				
NIT	26.259.807-4	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

Concepto				Valor
Abono	DS-1819	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

16894

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1819

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Nimia Chaverra Rodriguez				
Nit	26.259.807-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**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 NOVIEMBRE 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 (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: 4bc4184f4b584805d0ba65a6183e9998337f6786f71d2f0c90668176dd3b32a892c41b4c1f0765b3a8571dd992a8ebb

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

16895

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ

C.C. 26259807

POR CONCEPTO DE trasporte para encuentro del mes de NOVIEMBRE 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: Nimia Ch. R.

Número de identificación: 26259807

16846

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26259807
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/JARDIN SECTOR ROSALES	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4523387891**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996661654	

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

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

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

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

OS: 9438706029 (16263 PSLA RECAUD) OV: 421801
Cliente: 20/11/2023 09:10:45
Fecha: 26259807
AP: NIMIA
Identificacion: CHAVERRA
Nombre: NaNa
Apellido 1:
Apellido 2: CEDULA DE CIUDADANIA
EPS Incluida: 0000000000
Referencia: 4523387891
Codigo Planilla: 2023/11
Periodo Pago: 0
Valor Comision:
Valor Iva Comision: Valor : $336.700,00
Referencia: 26259807

Aplica condiciones particulares con el cliente bancolombia
Conserva este recibo, es el unico soporte valido para aclarar cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo, tel. (1) 6310101, servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

3431

16897

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 80

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Jina Caroline Alzate Oñate				
NIT	1.077.481.397-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1820	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

16898

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1820

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jina Caroline Alzate Oñate				
Nit	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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 NOVIEMBRE de 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: 3f17695c919a5d68144005cb10641826698712a52e20ead036f046c3b09c3608843d21e9b01c30988dc7fda4316caed3

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

26899

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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 O.

Número de identificación: 1077481397

Planilla Resumen

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077481397		ALZATE OÑATE JINA CAROLINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	b tomas perez	QUIBDO-CHOCO	1236470	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	202311230943145300 44	94585595267	1	2023/12/26	2023/11/23	BANCO AV VILLAS	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Sng	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100					$336,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100					$336,700
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)																			23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
1	CC	1077481397	ALZATE JINA																		$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100					$336,700
Total Afiliados(1)																																							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077481397		ALZATE OÑATE JINA CAROLINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	b tomas perez	QUIBDO-CHOCO	1236470	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	202311230943145300 44	94585595267	1	2023/12/26	2023/11/23	BANCO AV VILLAS	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SANCIONES	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

2023/11/24 11:19 AM

26988

16901

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 81

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luis Angel Arce Borocuara				
NIT	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)	2023-12-01	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-1821	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

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

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

16902

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1821

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luis Angel Arce Borocuara				
Nit	82.362.014-4	Teléfono	(604)	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	quibo	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 NOVIEMBRE 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 Autorizacion 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: f45a4fd9f2d4c3f4fc2a697cbbf164090e82f52977a393239f178dcf86a1a49cadf008f6d99e2b18f42414c0d5e1e353

16903

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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 Borjaara

Número de identificación: 82362014

169 04

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 94410004248
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 27/11/2023 09:04:44
PAP: 905924
Identificacion: 82362014
Nombre: LUIS
Apellido 1: ARCCE BOROCUARA
Apellido 2: XXX
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4523113910
Periodo Pago: 2023/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 82362014 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

Procesamiento

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	82362014
	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
ÚNICO	
IGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4523113910 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
MES:	noviembre PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
AÑO:	2023 SALUD:	AÑO:	2023
	0		
	2023/11/27 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996730989

NOVEDADES

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

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 82

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	YILVER ROMAÑA MOSQUERA				
NIT	1.077.435.696-4	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1823	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

16906

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1823

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
2023-11-25	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:
Otras cuentas por pagar - 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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: c8d6c77210262fcfb505f32decdca195a7d39340bf52d027e03bdb06bf194b911447184bd1b5f1e7d4736369d722c180

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

16907

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

YILVER ROMAÑA MOSQUERA

C.C. 1077435696

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de NOVIEMBRE 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

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	YILVER ROMAÑA MOSQUERA	**NIT:**	1077435696
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2023
Número de Radicación:	72560388	**Total a pagar:**	$336,700
Fecha de vencimiento:	26/12/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	24/11/2023	**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:**	295568963
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.**

169908



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 83

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Edwin Andres Jimenez Rincon				
NIT	1.077.475.708-5	Teléfono	(604)	2023-12-01	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-1824	Cuota 1	31/12/2023	1,969,800.00
			Total COP	1,969,800.00

Observaciones:

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

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

169.10

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1824

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Edwin Andres Jimenez Rincon				
Nit	1.077.475.708-5	**Teléfono**	(604)	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	cl 20 N 4A 46 BRR LA YESQUITA	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,969,800.00

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

Observaciones:
Prestación de servicios en el mes NOVIEMBRE 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 (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: 2fd80b79d49d50e205a7fde14de63bdef92b1bfd78324c1b61a4112ca5ad543dcccb27650315f92e45565fbc750495c0

16911

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE Noviembre 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 NOVIEMBRE 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 Rincón

Firma: EDWIN ANDRES JIMENEZ RINCON

Número de identificación: 1077475708

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077475708		JIMENEZ RINCON EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20 4a 46	QUIBDO-CHOCO	6726080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	318916180	9459114342	1	2023/12/05	2023/12/05	BANCOLOMBIA	0	$330,600

RESUMEN DE PAGO

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

2023/12/05 02:56 PM

16912

16913

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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-84

Fecha de elaboración 2023-12-01

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-noviembre	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,405,535.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	ILSIA PALACIOS LEMUS		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,405,535.00
					Total	1,405,535.00	1,405,535.00

Observaciones
sueldo noviembre de 2023

16914



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

Comprobante de nómina No. CC-992-88

Fecha de elaboración 2023-11-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	ILSIA PALACIOS LEMUS		sueldo mes NOVIEMBRE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,374,923.00	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	ILSIA PALACIOS LEMUS		Auxllio 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 NOVIEMBRE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,405,535.00
					Total	1,515,529.00	1,515,529.00

Observaciones
sueldo mes de NOVIEMBRE 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-993-91

Fecha de elaboración 2023-11-25

#	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. N° 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. N° 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. N° 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. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	219,900.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. N° 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. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	55,000.00
7	72057801 - Aportes Sena	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes Sena	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	41,225.82	0.00
8	23701002 - Sena	ILSIA PALACIOS LEMUS		Sena	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	41,225.82
9	72057501 - Aportes icbf	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes icbf	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	27,483.88	0.00
10	23701003 - Icbf	ILSIA PALACIOS LEMUS		Icbf	150 - CONT. N° 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. N° 27001502023 FAMILIAR	7,200.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes arl	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	7,200.00
13	72053001 - Cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	126,233.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	126,233.00
15	72053601 - Prima de servicios	ILSIA PALACIOS LEMUS		Prima de servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	126,233.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	ILSIA PALACIOS LEMUS		Prima de servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	126,233.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,262.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,262.00
19	72053901 - Vacaciones	ILSIA PALACIOS LEMUS		Vacaciones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	57,258.00	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	ILSIA PALACIOS LEMUS		Vacaciones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	57,258.00
					Total	833,595.70	833,595.70

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

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

16916



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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-86

Fecha de elaboración 2023-12-01

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

Observaciones
sueldo del mes de noviembre 2023

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



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

Comprobante de nómina No. CC-992-90

Fecha de elaboración 2023-11-25

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

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

169 18

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-993-90

Fecha de elaboración 2023-11-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72056901 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Juana Nelly Perea		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	145,000.00	0.00
2	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Juana Nelly Perea		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	145,000.00
3	72057001 - Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	Juana Nelly Perea		Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	185,600.00	0.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Juana Nelly Perea		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	185,600.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Juana Nelly Perea		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	46,400.00	0.00
6	23701001 - Aportes al icbf Sena y cajas de compensación	Juana Nelly Perea		Aportes al icbf Sena y cajas de compensación COMFACHOCO	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
7	72057801 - Aportes Sena	Juana Nelly Perea		Aportes Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	34,800.00	0.00
8	23701002 - Sena	Juana Nelly Perea		Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	34,800.00
9	72057501 - Aportes icbf	Juana Nelly Perea		Aportes icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	23,200.00	0.00
10	23701003 - Icbf	Juana Nelly Perea		Icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	23,200.00
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	Juana Nelly Perea		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	6,100.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Juana Nelly Perea		Aportes arl	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	6,100.00
13	72053001 - Cesantías	Juana Nelly Perea		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Juana Nelly Perea		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
15	72053601 - Prima de servicios	Juana Nelly Perea		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Juana Nelly Perea		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Juana Nelly Perea		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,084.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Juana Nelly Perea		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,084.00
19	72053901 - Vacaciones	Juana Nelly Perea		Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	48,333.00	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Juana Nelly Perea		Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,333.00
					Total	707,285.00	707,285.00

Observaciones
Provisión y seguridad social de NOVIEMBRE 2023

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



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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-85

Fecha de elaboración 2023-12-01

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- noviembre	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,257,415.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Graciela Martínez Lagarejo		Bancolombia cuenta maestra N° 8199	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,257,415.00
					Total	1,257,415.00	1,257,415.00

Observaciones
pago de sueldo de noviembre 2023

1640

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

Comprobante de nómina No. CC-992-89

Fecha de elaboración 2023-11-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Graciela Martínez Lagarejo		sueldo mes OCTUBRE 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,213,923.00	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	Graciela Martínez Lagarejo		Auxilio de transporte	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	140,606.00	0.00
3	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,557.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Graciela Martínez Lagarejo		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,557.00
5	25050501 - Salarios por pagar	Graciela Martínez Lagarejo		Salarios por pagar NOVIEMBRE 2023	150 - CONT. N° 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 NOVIEMBRE 2023 Graciela Martinez Lagarejo

16921

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-993-89

Fecha de elaboración 2023-11-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72056901 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	151,800.00	0.00
2	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	151,800.00
3	72057001 - Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	194,300.00	0.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Graciela Martínez Lagarejo		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	194,300.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	48,600.00	0.00
6	23701001 - Aportes al icbf Sena y cajas de compensación	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes al icbf Sena y cajas de compensación COMFACHOCO	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,600.00
7	72057801 - Aportes Sena	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	36,417.69	0.00
8	23701002 - Sena	Graciela Martínez Lagarejo		Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	36,417.69
9	72057501 - Aportes icbf	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	24,278.46	0.00
10	23701003 - Icbf	Graciela Martínez Lagarejo		Icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	24,278.46
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	6,400.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes arl	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	6,400.00
13	72053001 - Cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	112,877.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	112,877.00
15	72053601 - Prima de servicios	Graciela Martínez Lagarejo		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	112,877.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Graciela Martínez Lagarejo		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	112,877.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,129.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,129.00
19	72053901 - Vacaciones	Graciela Martínez Lagarejo		Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	50,580.00	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Graciela Martínez Lagarejo		Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	50,580.00
					Total	739,259.15	739,259.15

Observaciones
Provisión y seguridad social de NOVIEMBRE 2023

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

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO															Versión 1	FEBRERO 2023		
	PIAMONTE																Página 1 de 1		
	Regional choco	Centro Zonal													Nombre del Supervisor:				
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:																	
		Cantidad de Personal Contratado																	
	Laboral 0	OPS	17	MES NOVIEMBRE	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 M.					
3	DEIRY TELLO CORDOBA	1.192.806.220	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	30							2.296.800	Deiry Tello					
4	YAHANNY SALAS PALACIOS	1.077.478.757	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30							2.051.981	Yahanny S.					
5	KELLY JOHANA TELLO PALACIOS	1.078.857.955	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30							2.051.981	Kelly Tello					
6	ELKIN CONCEPCIÓN MENA PALACIOS	12.021.205	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	30							2.051.981	Elkin C. M.					
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 Rios R.					
11	LESSY YADIRA PALACIOS PALACIOS	1.077.437.996	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	30							2.051.981	lessy yadira P.P					
12	MARIA CONCEPCION RENTERIA	26.274.873	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30							1.969.650	Maria Concepción					
13	VIANNEY MOYA CORDOBA	54.257.263	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30							1.969.650	Vianney Moya					
14	LUKY DANIANA LLOREDA PALCIOS	35.546.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	30							1.969.650	Luky D. Lloreda P					
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																		

16922

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO															Versión 1	FEBRERO DE 2023	
																	Página 1 de 1	
	Regional choco	Centro Zonal QUIBDO													Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO			
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL																
		Cantidad de Personal Contratado																
	Laboral 2	OPS	0	MES OCTUBRE	CONTRATO 27001502023				Fecha de presentación de la planilla 02/11/2023					DMF FAMILIAR				
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS					DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA				
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES - prima -	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL					
1	JOVANA MORENO BERMUDEZ	26.259.468	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000	30	0	140.606		46.400	46.400	92.800	1.207.806	Jovana M.				
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 Palacios				
	TOTAL				1.160.000		0	140.606	0	46.400	46.400	92.800	1.207.806					
	Observaciones																	

16923

16924

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 84

Pagado a	Daniela Piedrahita Giraldo		
NIT	1.128.442.647-7	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-01	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-1825	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

16925

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1825

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Daniela Piedrahita Giraldo				
Nit	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**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 $ 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 NOVIEMBRE 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: cffbb7d90519794c5b07369233ca1f784f19b51f40f985ef53803d0b669f4143d96e211f5859711032e66c01b3939ee5

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

16926

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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: **$ 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 Graldo
Número de identificación: 1.128.442.647

1694

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1123442647
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			CANDELA PIEDRAHITA GIRALDO
CIUDAD MUNICIPIO	QUIBDO	DEPARTAMENTO	CHOCO
DIRECCIÓN	BARRIO PAN DE YUCA	TELÉFONO	3777777
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	4524883361	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996813575

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	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

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

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	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 EN EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1123442647	PIEDRAHITA GIRALDO DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.314.240			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	$ 1.314.240	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 210.300

SALUD

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

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IEC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.314.240	$ 112844264	$ 6.900

PARAFISCALES

DÍAS COT	IEC	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**

1692

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 85

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Betzaida Marmolejo Raga				
NIT	54.255.413-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1826	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

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

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

16929

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1826

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Betzaida Marmolejo Raga				
Nit	54.255.413-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,296,800.00	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 9d2736181242Sd1677c689712nac78703bf1dd3b886e7977474c856086943ddd25efe6ce8dd87dc8252418ddf73588e0

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

16450

QUIBDÓ _25___ DE _NOVIEMBRE ___ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
BETZAIDA MARMOLEJO RAGA

C.C.54255413

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de noviembre 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 DOCIETOS 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: 54 255 413

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

[redacted]					
CC 94258413	MARIO LEO PAGALBETANCOURT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	sincorreo@aportesenlinea.com	QUESO CHOCO	3116072534

Clave: 9459111357 **Periodo Pensión: 2023-11** **Periodo Salud: 2023-11**

Pago Hasta	Días Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/12/04	0	$0	$336,700
2023/12/05	0	$0	$336,700

Detalle	Días	Ausentismo	Valor
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 MODULADO		1	$145,000
SUBTOTAL			$336,700
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$336,700

Canales de Pago

PAGOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · efecty · éxito · Bancolombia

Banco de Bogotá

Enviar correo electrónico al empleador

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9440387990 OV: 528277
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Línea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 24/11/2023 10:24:57
PAP: 906948
Nombre: BETZALDA
Apellido 1: MARMOLEJO
NUM PLANILLA: 94591113577
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 54253413
PERIODO: 202311
Referencia: 945911135 7 Valor: $336.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el único soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 8510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

16931

16932

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 86

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Delry Tello Cordoba				
NIT	1,192,806,220-2	Teléfono	(604)	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdó	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

Concepto			Valor
Abono	DS-1827	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

16933

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1827

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Deiry Tello Cordoba				
Nit	1.192.806.220-2	**Teléfono**	(604)	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Roto.	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 NOVIEMBRE 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: 23042b5379d09c8d513cd77987acf5a77accd569af24b2ed4bc9c10bc3ffef4987637df59e48fe52962f91f96e2c26d6

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

1693

QUIBDÓ _25___ DE ___11__ 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 NOVIEMBRE cómo (CARGO) **DOCENTE** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.296.800**

(DOS MILLONES DOCIENTOS NOVENTA SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS)

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

Firma: Deiry Tello cordoba

Número de identificación: 1192806220

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1192803220
CIAL:			DEISY TELLO CORDOBA
	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
	OBAPO	TELÉFONO:	1111111
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
	ÚNICO		
IÓN:			NO
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7901500656	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		238347340

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23001-PORVENIR	1	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.600	$ 0	$ 165.600
									$ 165.600	$ 0	$ 165.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	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	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.100	$ 8.100	$ 0	$ 0	$ 8.100
								$ 8.100	$ 0	$ 0	$ 8.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REPORTA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	PENSIÓN							SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																							ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO																	23001-PORVENIR	30	1.160.000	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	$ 1192803220	$ 8.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

Planilla Pagada
Planilla Pagada

16936

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 87

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yahaanny Salas Palacios				
NIT	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1828	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

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

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

16937



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



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1828

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yahaanny Salas Palacios				
Nit	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rote.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	2,051,981.00	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 NOVIEMBRE 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: 1f259f8c78b8081dc3943d60bde08f1a7962d3ae2f80f8286288883c68ba13250db3c1e8419eb18ae6980399ab77b535

16938

QUIBDÓ 25 DE 11 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 NOVIEMBRE 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077478757		SALAS PALACIOS YAHAIRNY	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
2023-11	2023-11	294373047	9459244220	I	2023/12/15	2023/11/23	BANCOLOMBIA	0	$378,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,600	$0	$0	$208,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,600	$0	$0	$208,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,000	$0	$0	$163,000
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$163,000	$0	$0	$163,000
TOTAL				1	$378,500	$0	$0	$378,500

16940



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 88

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**
2023-12-01	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-1829	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

Observaciones:

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

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



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1829

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Kelly Jhoana Tello Palacios				
Nit	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	centro	**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 noviembre 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: 8e131ca7c529138ce5a7e8aa75847a2eb0fd7e0552ddb18530cdb09f2381869e90f3d011f60651f2062ef29828f177fc

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

16942

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: $ 2.051.981

(DOS MILLONES CINCUENTA UN MIL NOVECIENTO OCHENTA UN MIL PESOS)

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

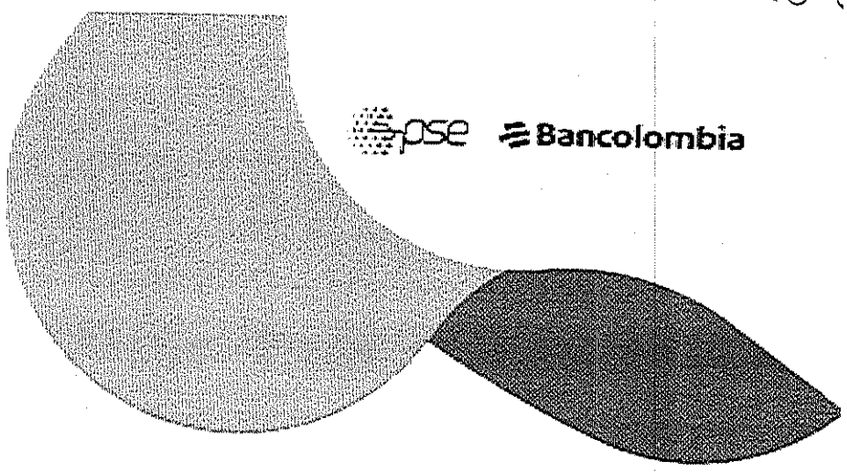
Firma: Kelly Tello

Número de identificación: 1078857955

16944

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: KELLY JHOANA TELLO PALACIOS

Nro. de recibo: 7901782428

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

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: CC

Razón Social: 1078857955

Fecha y hora de la transacción: Viernes 24 de Noviembre de 2023 10:30:18 AM

Nro. de comprobante: 0000044933

Valor pagado: $ 336,700.00

Producto: *******5283

Bancolombia S.A.

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

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

16945

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 93

Pagado a	ELKIN CONCEPCION MENA PALACIOS		
NIT	12.021.205-7	Teléfono	(604) 3116422102 - Ext. 000
Dirección	PORVENIR	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-01	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-1834	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00

Total COP 2,051,981.00

Observaciones:

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

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

16946

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1834

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ELKIN CONCEPCION MENA PALACIOS				
Nit	12.021.205-7	**Teléfono**	(604) 3116422102 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	PORVENIR	**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:
prestacion de servicio del mes de noviembre del 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 (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: 6d052d188d2f3507d0eb88ca688f0bfc88f957a79d72346613b14bbb3d647095127ff8733c0f5584bd98b7a5876e706f

364 FT

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
ELKIN CONCEPCIÓN MENA PALACIOS

C.C.12021205

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de NOVIEMBRE 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.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.051.981**

(DOS MILLONESCINCUENTA 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: Elkin C. Mena P.

Número de identificación: 12021205

16948

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

9440403869 DV: 205765
: 110263 PILA RECAUDO
24/11/2023 10:49:17
905924
ficacion: 12021205
: ELKIN
do 1: MENA
do 2: PALACIOS
OCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
NO: 1111111111
Planilla: 4528477848
o Pago: 2023/11
Comision: 0
Iva Comision: 0
ncia: 12021205 Valor: $336.700,00

ca condiciones particulares con el
cliente beneficiario
nserve este recibo, es el unico
te valido para atender cualquier
reclamacion.
ara reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
ervicioalcliente@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:	12021205
CIAL: ELKIN CONCEPCION MENA PALACIOS MENA PALACIOS	
QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
B/PORVENIR TELÉFONO:	6725596
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
CIÓN: ÚNICO	
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4528477848 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
MES:	noviembre PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
AÑO:	2023 SALUD:	AÑO:	2023
	0		
/dd):	2023/11/24 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996718554

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		
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**

16949

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.021.205
MENA PALACIOS

APELLIDOS
ELKIN CONCEPCION

NOMBRES
Elkin C. Mena P.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1984
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

20-JUN-2002 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00452079-M-0012021205-20130724 0034095543A 1 1832439416

16950

Referencia Bancaria

Miércoles, 15 de noviembre de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ELKIN CONCEPCIÓN MENA PALACIOS identificado(a) con CC 12.021.205, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53659861204	2023/11/15	ACTIVA

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

16951

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14962528799

(415)7707212489984(8020) 000001496252879 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 2 0 2 1 2 0 5	7	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 0 2 1 2 0 5	2 0 0 2 0 6 2 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENA	PALACIOS	ELKIN	CONCEPCION

35. Razón social

Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

Dirección principal
CR PORVENIR CL 34 15 74

42. Correo electrónico elkin2438@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 6 4 2 1 0 2 0	3 1 2 7 9 5 9 5 3 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código
8 5 2 1	2 0 0 7 1 1 0 6	8 5 5 2	2 0 1 7 0 4 2 6		2 3 1 2

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									
20- Obtención NIT																									

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2023 - 11 - 15 / 10 : 14 : 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MENA PALACIOS ELKIN CONCEPCION

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 15-11-2023 10:14:22AM

COPIA NO VALIDO DOCUMENTO

16952

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 90

Pagado a	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1831	Cuota 1	25/11/2023	2,051,981.00

Total COP 2,051,981.00

Observaciones:

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

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

16953

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1831

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA				
Nit	1.076.325.384-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-11-25
Dirección	centro	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 2023-11-25 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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Sigo 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 (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: 8c03b13a512219aac4abe381564bc98e5bcd21e793afa8235aaf89b469b55567900f6530a0c824c6ff265ce1fc64b16c

16954

QUIBDÓ _25___ DE ___NOVIEMBRE___ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA

C.C.**1.076.325.384**

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$$ 2.051.981**

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

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

Firma: Cinthy Yised Benitez M

Número de identificación: 1076325384

16955

soi

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:	4526828880	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: noviembre		
DÍAS DE MORA:	AÑO: 2023		0	AÑO:	2023
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996588958

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				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		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: 830.131.953-1
ORDEN DE SERVICIO
OS: 94362006783 DV: 596239
Cliente: 130763 PILA RECAUDO
Fecha: 11/11/2023 10:55:31
PAP: 905924
Identificacion: 1076325384
Nombre: CINTHY
Apellido 1.: BENITEZ
Apellido 2.: MOSQUERA
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 1111111111
Codigo Planilla: 4526828880
Periodo Pago: 2023/11
Valor Gestion: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1076325384Valor: $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

16956

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 91

Pagado a	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.479.368-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	JARDIN ROSALES	**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-1832	Cuota 1	31/12/2023	2,296,800.00
			Total COP	2,296,800.00

Observaciones:

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

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

16957

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1832

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA				
Nit	1.077.479.368-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	JARDIN ROSALES	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

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

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

Observaciones:
Prestación de servicios en el mes NOVIEMBRE 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 (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: b1afdd9897ec37574d1445d09297de2573cc81b96ea2942d07a2d6d61f5bc5a7712907f3d8e414bbc7c96f88d720a1f8

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

16958

QUIBDÓ 25 DE Noviembre 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 noviembre (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 Katherine Mosquera

Número de identificación: 1077479368

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

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

Clave: 9458276285 **Periodo Pensión: 2023-11** **Periodo Salud: 2023-11**

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/12/15	0	$0	$336,700
2023/12/18	0	$0	$336,700

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
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$336,700

Canales de Pago

BANCOS | INTERNET

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9440330950 OV: 495082
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Línea Aplus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 24/11/2023 08:40:04
PAP: 9065948
Nombre: DAYSA KATHERINE
Apellido 1: MOSQUERA
NUM PLANILLA: 94582762285
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1077479368
PERIODO: 202311
Referencia: 945827628SValor: $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

1695

16960



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 92

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yusnary Yuseth Lopez Mosquera				
NIT	1.076.383.868-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	Oasis	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

Concepto				Valor
Abono	DS-1833	Cuota 1	30/12/2023	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

16961

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1833

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yusnary Yuseth Lopez Mosquera				
Nit	1.076.383.868-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-30
Dirección	Oasis	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Roto.	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 2023-12-30 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 NOVIEMBRE de 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 Autorizacion 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 699fdb3182d5b80263e143a2e609d4c916db43e72631542a7897399621305fe3ad60a4bd5bc752a5012fa739952ef0c6

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

16962

QUIBDÓ 24 DE NOVIEMBRE 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 Noviembre cómo (CARGO) **PSICOSOCIAL** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.296.800**

(DOS MILLONES DOCIENTOS NOVENTA SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS)

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

Firma: Yusnary lopez M.

Número de identificación: 1076383868

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
2023-11	2023-11	295135332	9458258897	I	2023/12/18	2023/11/24	BANCOLOMBIA	0	$584,200

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)					$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	EPS009	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

16963

2023/11/23 09:37 PM

en línea

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
2023-11	2023-11	295135332	9458298897	I	2023/12/18	2023/11/24	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

2023/11/23 09:37 PM

16965

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 61

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Adriana Rios Roa				
NIT	1,077,431,041-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	TOMAS PEREZ	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-1800	Cuota 1	31/12/2023	2,051,981.00
			Total COP	2,051,981.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

16966

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1800

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Adriana Rios Roa				
Nit	1.077.431.041-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	TOMAS PEREZ	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

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

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

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

Observaciones:
Prestación de servicios del mes de NOVIEMBRE 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: 55532f0340008 1cc6fdb5f846f8f01e30cdf8accf88e0c20335dee2a3e14a096815317caba48b87074f9515a35d960f

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

16967

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
ADRIANA RIOS ROA

C.C.**1.077.431041**

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.051.981**

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

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

Firma: Adriana Ríos Roa

Número de identificación: 1077431041 Q

16968

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4523481596**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996717016

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

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

16969

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 89

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	LESSY YADIRA PALACIOS PALACIOS				
NIT	1.077.437.996-8	Teléfono	(604) 3126067912 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	SAN VICENTE	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-1830	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

16970

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1830

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LESSY YADIRA PALACIOS PALACIOS				
Nit	1.077.437.996-8	Teléfono	(604) 3126067912 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	SAN VICENTE	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

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

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

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

Observaciones:
Prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023

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

CUDS: a5f7b8322b5cba0bad52617fa3024e70d9e208b8603558ff2afac8e097f48fd6e29fe955869316cf861941d15d15d459

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

16971

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LESSY YADIRA PALACIOS PALACIOS
C.C.1077437996

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de NOVIEMBRE cómo (CARGO) **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 N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 2.051.981**

(DOS MILLONESCINCUENTA 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: lessy yadira palacios palacios

Número de identificación: 1077437996

16972

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077437996
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LESSY YADIRA PALACIOS PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SAN VICENTE	TELÉFONO:	9999999
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:	**4528374127**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996711383		

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**

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

16973

Certificación Bancaria

Bancolombia.

Miércoles, 1 de noviembre de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LESSY YADIRA PALACIOS PALACIOS** identificado(a) con cc. **1077437996** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	536-000352-71	2019/01/21	Activa

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

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

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento de Crédito
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

16974

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14960725698

(415)7707212489984(8020) 000001496072569 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 3 7 9 9 6	2 0 0 6 1 2 1 2

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	PALACIOS	LESSY	YADIRA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR SAN VICENTE CR 4 CR 15 19 SEC CUATRO ESQUINAS

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
lessyyadirap@gmail.com		3 1 2 6 0 6 7 9 1 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades 50. Código 1	2	Ocupación 51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 2 3 1 1 0 2					5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI X NO | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha 2023 - 11 - 02 / 12 : 15: 19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORDOBA MOSQUERA SIGELINDA

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 02-11-2023 12:15:31PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

16975

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.437.996

PALACIOS PALACIOS
APELLIDOS

LESSY YADIRA
NOMBRES

Lessy Yadira P.P.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1988
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-DIC-2006 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1700100-49157654-F-1077437[illegible]6-20070313 04852 07072A 02 225188515

16976

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 94

Pagado a	María Concepción Rentería García			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.274.873-3	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1835	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

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

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

16977

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1835

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Maria Concepción Rentería García				
Nit	26.274.873-3	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	centro	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

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

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

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

Observaciones:
Prestación de servicios del mes de noviembre 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: cfd06bf249e7cfac4f8a44fa2c80e72af7957c75da135728cc214e01e13eac679de30d18cc9e3efaffda18b26b54f488

16978

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 1.969.650**

(UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE)

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

Firma: María Concepción Rentería

Número de identificación: 26274873

16979

EFECTY S.A.
NIT: 830.131.995-1

ORDEN DE SERVICIO

DV: 778494
OS: 9434266539 110263 PILA RECAUDO
ente: 07/11/2023 08:57:06
cha: 965564
P: 26274873
entificacion: MARIA
ombre: RENTERIA
pellido 1: GARCIA
pellido 2:
IPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
1111111111
ELEFONO: 4521048372
Codigo Planilla: 2023/10
Periodo Pago: U
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision:
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) 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:	26274873
MARIA CONCEPCION RENTERIA GARCIA RENTERIA GARCIA	
QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
CALLE 47 3-76 TELÉFONO:	6733161
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

4521048372 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
MES:	octubre PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
AÑO:	2023 SALUD:	AÑO:	2023
	0		
2023/11/07 NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996496870

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

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

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

16980

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 95

Pagado a	Vianney Moya Cordoba			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	54.257.263-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

Concepto				**Valor**
Abono	DS-1836	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

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

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

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1836

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Vianney Moya Cordoba				
Nit	54.257.263-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	contro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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 $ 1,969,650.00
por

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

Observaciones:
Prestación de servicios del mes de noviembre 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 (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: ace8a50b26906959b989a613aeb00fa5fabbe0bf38a3795ec7923cb96128cde51fdde4b5338782dc8881b6974882c1c7

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

16952

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

VIANNEY MOYA CORDOBA

C.C. 554257263

-

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

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

Firma: Vianney Moya cordoba

Número de identificación: 554257263

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 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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	52214454	9458247023	1	2023/11/16	2023/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ingreso Retiro Traslado Sancion Suspension Licencia Vacaciones Incapacidad Licencia Maternidad	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	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	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	52214454	9458247023	1	2023/11/16	2023/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

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

2023/11/27 10:04 AM

769 53

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 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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	52214454	9458247023	I	2023/11/16	2023/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	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	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	52214454	9458247023	I	2023/11/16	2023/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

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

16984

16985



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

Recibo de pago/ Egreso
NOVIEMBRE

No 26

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Liiky Dahiana Lloreda Palacios				
NIT	35.546.014-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

Concepto				**Valor**
Abono	DS-1572	Cuota 1	31/12/2023	1,969,650.00
			Total COP	1,969,650.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicios del mes de octubre de 2023, contrato 27001502023

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

16986



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1852

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lilky Dahiana Lloreda Palacios				
Nit	35.546.014-4	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	contro	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 del mes de NOVIEMBRE 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: 0c1fda2ea910a7f01b579ee8b7ffd00f8e2f325209deea96a1b5401dbc18d4e135be9ba74e3f48c97817cacd83c27109

16987

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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: **$ 1.969.650,00**

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

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

Firma: Lliki D. Lloreda Palacios

Número de identificación: 35.546.014

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35545014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUKI DHUANA LLOREDA PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/SAN FRANCISCO DE MODRANO	TELÉFONO:	6725696
TIPO APORTANTE:	0-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipos per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4520496312	TIPO DE PLANILLA:			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996451249

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EFS037	EFS037-NUEVA EFS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	CENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTRANJERO	PERSONA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	FENSIÓN									SALUD							ARP								ICBF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 35545014	LUQUEZA PALACIOS LLOR DHUANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 185.600	EFS037-NUEVA EFS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 35545014	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

Planilla Pagada

4687

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35545014
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUBI DHIANA LLOREDA PALACIOS
CIUDAD MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B SAN FRANCISCO DE MEDRANO	TELÉFONO:	6726596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEFENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo por
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4520496312	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):		2023-11-03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996451249

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 35545014	LLOREDA PALACIOS LUBI DHIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	35545014	$ 6.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 336.700**

Planilla Pagada

1 de 1

16990



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 96

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Yurleidy Tello Mosquera				
NIT	35.896.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	barrio Kenendy	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1837	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 noviembre 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 1837

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yurleidy Tello Mosquera				
Nit	35.896.878-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	barrio Kenendy	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

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

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

Total Bruto	906,039.00
Total a Pagar	906,039.00

Observaciones:
Prestación de servicios del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 0dd6f323d9ee0b3b57192114b93342c923163b74972eff0428b603e3a1bd32d0aaa7714da494d852b60de55d16f196d3

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

16992

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 906.039**

(NOVECIENTO SEIS MIL TREITA Y NUEVE PESOS)

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

Firma: Yurleidy Tello Mosquera

Número de identificación:
CC. 35 896 878

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9440409986 DV: 922571
iente: 110263 PILA RECAUDO
cha: 24/11/2023 10:58:31
P: 906948
lentificacion: 35896878
mbre: YURLEIDY
pellido 1: TELLO
pellido 2: MOSQUERA
IPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
ELEFONO: 1236547
odigo Planilla: 1108242542
eriodo Pago: 2023/11
alor Comision: 0
alor Iva Comision: 0
eferencia: 35896878 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
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
...LA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35896878
		YURLEIDY TELLO MOSQUERA
QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
BARRIO KENNEDY	TELÉFONO:	1236547
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
ÚNICO		
...TRIBUTARIA:		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		1108242542	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO	2023	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994718444

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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
	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

NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
								$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	ACTIVIDAD ALTO RIESGO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 35896878	TELLO MOSQUERA YURLEIDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																

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

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	35896878	$ 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

16993

16994

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 97

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Yenny Evao Valencia				
NIT	1,077.430.900-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	barrio obrero	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

Concepto				**Valor**
Abono	DS-1838	Cuota 1	31/12/2023	1,063,611.00
			Total COP	1,063,611.00

Observaciones:

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

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

16995

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1838

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yenny Evao Valencia				
Nit	1.077.430.900-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	barrio obrero	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

CUDS: 381e36cd056741a5f21b4271f4cae6a3a19b04365fa6308da3b8d24ae0e1f29489c7e8bff2abe83ffec2aab8ac329a2

16996

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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

16997

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077430900
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNY EVAO VALENCIA EVAO VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO OBRERO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4520877332**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996681849

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**

16998



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 98

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Danny Milena Jaramillo Laverde				
NIT	1.077.458.717-1	Teléfono	3135694295	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

Concepto				Valor
Abono	DS-1839	Cuota 1	31/12/2023	1,969,800.00
			Total COP	1,969,800.00

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

Observaciones:

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

16999

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1839

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Danny Milena Jaramillo Laverde				
Nit	1.077.458.717-1	**Teléfono**	3135694295	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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 del mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: f9d6152426ed3b0725a214e5506bc5310db512c5f0ffdddc10bf970c3e98b91b0afecec3d44113ed46ff580a41591368

Elaborado por Siigo S.A.S N.I. 830 048 145-8

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 1077458717		ARAMILLO LAVERDE DANNY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 n 25-21	QUIBDO-CHOCO	6738080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	316698175	9457650179	I	2023/11/07	2023/12/04	NEQUI	27	$345,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$5,000	$0	$190,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$5,000	$0	$190,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$200	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$200	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$3,900	$0	$148,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$3,900	$0	$148,900
TOTAL				1	$336,700	$9,100	$0	$345,800

2023/12/04 02:52 PM

14000

17001



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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-87

Fecha de elaboración 2023-12-01

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Aidel María Palacios Rodriguez		Salarios por pagar-noviembre	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,207,806.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Aidel María Palacios Rodriguez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,207,806.00
					Total	1,207,806.00	1,207,806.00

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

Observaciones
Pago de sueldo del mes de noviembre de 2023

17002



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

Comprobante de nómina No. CC-992-91

Fecha de elaboración 2023-11-25

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

Observaciones
Nomina mes de NOVIEMBRE 2023 AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ

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-993-93

Fecha de elaboración 2023-11-25

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72056901 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	145,000.00	0.00
2	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	145,000.00
3	72057001 - Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	185,600.00	0.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Aidel María Palacios Rodriguez		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	185,600.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	46,400.00	0.00
6	23701001 - Aportes al icbf Sena y cajas de compensación	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes al icbf Sena y cajas de compensación COMFACHOCO	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
7	72057801 - Aportes Sena	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	34,800.00	0.00
8	23701002 - Sena	Aidel María Palacios Rodriguez		Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	34,800.00
9	72057501 - Aportes icbf	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	23,200.00	0.00
10	23701003 - Icbf	Aidel María Palacios Rodriguez		Icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	23,200.00
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	6,100.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes arl	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	6,100.00
13	72053001 - Cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
15	72053601 - Prima de servicios	Aidel María Palacios Rodriguez		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Aidel María Palacios Rodriguez		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,084.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,084.00
19	72053901 - Vacaciones	Aidel María Palacios Rodriguez		Vacaciones	150 - CONT. 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 NOVIEMBRE 2023

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

17009



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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-88

Fecha de elaboración 2023-12-01

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

Observaciones
pago del sueldo del mes de noviembre de 2023

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



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

Comprobante de nómina No. CC-992-92

Fecha de elaboración 2023-11-25

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

Observaciones
sueldo mes de NOVIEMBRE 2023 jovina moreno

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

17006



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-993-92

Fecha de elaboración 2023-11-25

#	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. N° 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. N° 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. N° 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. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	185,600.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Jovina Moreno Bermudez		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	Jovina Moreno Bermudez		Aportes al icbf Sena y cajas de compensación COMFACHOCO	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	46,400.00
7	72057801 - Aportes Sena	Jovina Moreno Bermudez		Aportes Sena	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	34,800.00	0.00
8	23701002 - Sena	Jovina Moreno Bermudez		Sena	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	34,800.00
9	72057501 - Aportes icbf	Jovina Moreno Bermudez		Aportes icbf	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	23,200.00	0.00
10	23701003 - Icbf	Jovina Moreno Bermudez		Icbf	150 - CONT. N° 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. N° 27001502023 FAMILIAR	6,100.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Jovina Moreno Bermudez		Aportes arl	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	6,100.00
13	72053001 - Cesantías	Jovina Moreno Bermudez		Cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Jovina Moreno Bermudez		Cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
15	72053601 - Prima de servicios	Jovina Moreno Bermudez		Prima de servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	108,384.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Jovina Moreno Bermudez		Prima de servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	108,384.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Jovina Moreno Bermudez		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	1,084.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Jovina Moreno Bermudez		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,084.00
19	72053901 - Vacaciones	Jovina Moreno Bermudez		Vacaciones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	48,333.00	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Jovina Moreno Bermudez		Vacaciones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	48,333.00
					Total	707,285.00	707,285.00

Observaciones
Provisión y seguridad social de NOVIEMBRE 2023

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: HONORNOV150
Secuencia: A2
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 05-12-2023 Hora: 15:18:55
Fecha de Generación: 05-12-2023

Fecha de envío del pago: 01-12-2023
Fecha para Procesar el pago: 01-12-2023

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

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
00000000530839336	Ahorros	26366792	IVONNE GUISADO LOZ	3,258,600.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
00000000440275220	Ahorros	1077445068	LUZ YALI QUINTO HU	2,296,800.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
91200177121	Ahorros	1077447796	CLAUDIA LENIS COR	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53600071501	Ahorros	1077453515	NEILA MARIA PALACI	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53611678572	Ahorros	35545589	LUZ ROJAS HURTADO	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53649249764	Ahorros	1077440356	SANDRA BALDOSEA PE	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53638783483	Ahorros	54250113	APOLONIA PALACIOS	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53648742769	Ahorros	1111789986	VANESSA GUTIERREZ	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
91238640241	Ahorros	1077451643	KAREN YULIETH RIOS	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53663864889	Ahorros	35545987	HERLINDA PEREA RAM	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53650491064	Ahorros	1193114878	YAISA RIVAS RENTER	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53643063481	Ahorros	1077433190	SAMIRNA MENA MOSQU	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53637973131	Ahorros	1077455765	JAKSON ARLEY CORDO	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
00000000979098134	Ahorros	35604750	ZAMARA SALCEDO CAT	1,969,650.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
94328708871	Ahorros	1077455705	LOWIS SAMIR PALACI	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53627283543	Ahorros	1077447769	YENECI CORDOBA VAL	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53600004773	Ahorros	39179224	LADY ARLENE MURILL	1,969,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
53608622337	Ahorros	11811664	HEINNAR GUTIERREZ	2,290,076.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53609424041	Ahorros	1120356945	CRISTIL SANCHEZ	968,524.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	01-12-2023

						DE CLIENTE	
53625770251	Ahorros	1077433951	HECTOR ENRIQUE BER	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53628587121	Ahorros	42988073	FRANCISCA CORDOBA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
00000000530857981	Ahorros	26265426	LUDYS PALACIO PALA	2,051,981.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
53652358817	Ahorros	1003930979	LEIDY PEREA PESTAN	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53647881170	Ahorros	1077469973	SANDRA MILENA PALA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
00000000530951636	Ahorros	35891668	NARLE YANETH BUENO	2,296,800.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
53600008048	Ahorros	35545857	SANDRA CAICEDO GUT	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
00000000440302917	Ahorros	26274246	MERY SUGEY PENA PA	2,051,981.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
00000000578599177	Ahorros	1077422448	LUZ ALEIDA PALOMEQ	1,969,650.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
00000000530857684	Ahorros	26259807	NIMIA CHAVERRA ROD	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
53648670407	Ahorros	1077481397	JINA ALZATE ONATE	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
00170024087	Ahorros	82362014	LUIS ANGEL ARCE	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53650480330	Ahorros	1077435696	YILVER ROMANA	1,969,650.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
91249382430	Ahorros	1077475708	EDWIN JIMENEZ	1,969,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	1,207,806.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	1,405,535.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	1,257,415.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
53612180586	Ahorros	1128442647	DANIELA PIEDRAHITA	3,258,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53682633871	Ahorros	54255413	BETZAIDA MARMOLEJO	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53600006051	Ahorros	1192806220	DEIRY TELLO CORDOB	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53641714336	Ahorros	1077478757	YAHANNY SALAS PALA	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53649235283	Ahorros	1078857955	KELLY JOHANA TELLO	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53659861204	Ahorros	12021205	ELKIN MENA PALACIO	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53600042625	Ahorros	1076325384	CINTHY BENITEZ	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
91222088360	Ahorros	1077479368	DAYSA MOSQUERA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53657422742	Ahorros	1076383868	YUSNARY LOPEZ	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53698525955	Ahorros	1077431041	ADRIANA RIOS ROA	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53600035271	Ahorros	1077437996	LESSY PALACIOS PAL	2,051,981.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
00000000530966766	Ahorros	26274873	MARIA RENTERIA GAR	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
00000000530855712	Ahorros	54257263	VIANEY MAYO CORDOB	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
00000000531700875	Ahorros	35546014	LLIKY DAHIANA LLOR	1,969,650.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
53657256761	Ahorros	1077430900	YENNY EVAO VALENCI	1,063,611.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53654872666	Ahorros	35896878	YURLEIDY TELLO MOS	906,039.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
91218898900	Ahorros	1077458717	DANNY JARAMILLO LA	1,969,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	01-12-2023

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	01-12-2023
00000000578397804	Ahorros	1032360787	CARLOS ANDRES COUT	2,296,800.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
53600049247	Ahorros	1077420930	ALAN SANCHEZ PEREA	2,296,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
						ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023

17009

	PLANTAR	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 NOVIEMBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/12/2023				DIMF FAMILIAR			
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA		
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES --prima--	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL			
1	IVONNE GUISADO LOZANO	26.366.792	Coordinadora	OPS	3.258.600,00			128.372				128.372			
2	LUZ YALI QUINTO HURTADO	1.077.445.068	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383			
3	CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA	1.077.447.796	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383			
4	NEILA MARIA PALACIOS MORENO	1.077.453.515	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				210.383			
5	LUZ DARY ROJAS HURTADO	35.545.589	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				210.383			
6	SANDRA BALDOSEA	1.077.440.356	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				210.383			
7	APOLONIA PALACIOS LEUDO	54.250.113	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				210.383			
8	VANESSA GUTIERREZ TORRES	11.789.986	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383			
9	KAREN YULIETH RIOS DIAZ	1.077.451.643	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383			
10	HERLINDA INES PEREA RAMIREZ	35.545.987	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192			
11	YAISA MADELINE RIVAS	1.193.114.878	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192			
12	SAMIRNA MENA MOSQUERA	1.077.433.190	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580			
13	JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA	1.077.445.765	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580			
14	ZAMARA SALCEDO CATAÑO	35.604.750	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580			
15	LOWIS SAMIR PALACIOS PALACIOS	1.077.455.705	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580			
16	YENECY CORDOBA VALOYES	1.077.447.769	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580			
17	LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA	39.179.224	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00							0			
					36.575.736,00		0	2.449.720	0	0	0	2.449.720			
	Observaciones														
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA														

17010

	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 NOVIEMBRE	CONTRATO 27001502023		Fecha de presentación de la planilla 02/12/2023			DIME FAMILIAR						
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS					DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA		
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES --- prima---	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL			
1	LUZ DELIS DIAZ CORDOBA	1.077.422.004	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000		0		85.580			0	85.580	Luz Delis Diaz		
	TOTAL				1.160.000		0	0	85.580	0	0	0	85.580			
	Observaciones															
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA						Firma y No de Cédula									

17012

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 108

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Ivonne Guisado Lozano				
NIT	26.366.792-0	**Teléfono**	(604)	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	Medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

Concepto				Valor
Abono	DS-1848	Cuota 1	31/12/2023	128,372.00
			Total COP	128,372.00

Observaciones:

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

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

17013

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1848

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Ivonne Guisado Lozano				
Nit	26.366.792-0	**Teléfono**	(604)	2023-11-25	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 0a5d70048c7c88a159ff0408c89e34bcde41249b87cbbd8c9fd301d6c899df67b7396f2938b3284641f27b7f92adbd51

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

17014

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

Firma: Ivonne Guisado L

Número de identificación:

26.366.792

17015

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 109

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Yali Quinto Hurtado				
NIT	1.077.445.068-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1849	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

17016

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1849

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Yali Quinto Hurtado				
Nit	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	MEDRANO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

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

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

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
transporte para encuentros, en el mes de NOVIEMBRE 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 (Resolucion 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorizacion 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0970bdb93ec7dc391ca4cfc08d9b646d6d7ad430cabl6c49e1da1afb05f3834861d7e635d5adc54938f9556b60f5b04a

17017

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 noviembre 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

17018

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 101

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Claudia Patricia Lenis Cordoba				
NIT	1.077.447.796-4	Teléfono	(604)	2023-12-01	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-1842	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

17019

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1842

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Claudia Patricia Lenis Cordoba				
Nit	1.077.447.796-4	Teléfono	(604)	2023-11-25	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: d5b91f472770913fbc1226c90499de2eb0b6a31e68a702b53df76628c19bdad2bd6634acc912aad037c7c2b6c64b14fd

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

17020

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$210.383(DOCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE)**

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

Firma: Claudia P Lenis C.

Número de identificación: 1077447796

17021

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 102

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Neila Maria Palacios Moreno				
NIT	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1843	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

17022

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1843

Proveedor	Neila Maria Palacios Moreno			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: b5a4a1d614d4369b95318ef3a12cef4a1dfee5daa16bbe1b8f3af0084ddcdc9bbc4f33a3df250f6705deef0483f686ff

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

17023

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$210.383(DOCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE)**

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

Firma: Neila Mª Palacio

Número de identificación: 1077453515

17024

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 103

Pagado a	Luz Dary Rojas Hurtado			Fecha pago	Forma de pago
NIT	35.545.589-2	Teléfono	(604)	2023-12-01	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-1844	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

17025

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1844

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Dary Rojas Hurtado				
Nit	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)	2023-11-25	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 22ac6f397894e3e2e3b65210a72e1f37f9d848f5dd13d6050d27cb31099380e2e6c1151b3d8e678eb4b6a621a336f1e2

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

17026

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 transporte durante el mes de noviembre 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 (doscientos diez mil trecientos ochenta y tres pesos $ M/CTE)**

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

Firma: Luz Dary Rojas Hurtado

Número de identificación: 35,545,589

17027



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 104

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Liliana Baldosea Perea				
NIT	1.077.440.356-5	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1845	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

17028

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1845

Proveedor	Sandra Liliana Baldosea Perea			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	PALENQUE	**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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 0c99c23183e572c2b47f400c2b9ab42b5b902a818cac2205fcab10bbc5dc8df916b7a7e8a041f5a62d840936367b1b54

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

17029

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$210.383(DOCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE)**

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

Firma: Sandra Liliana B P.

Número de identificación: 1.077.440.356

17030

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 129

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Apolonia Palacios Leudo				
NIT	54.250.113-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	Quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-12-01	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-1952	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

17031

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1952

Proveedor	Apolonia Palacios Leudo		
Nit	54.250.113-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Quibo	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-11-30	2023-12-31

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

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

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

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
transporte para encuentros, en el mes de NOVIEMBRE 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: 739191c38a128deac1ce56e5d86c8cfe6a4d2c1a407af8647f271236f14a828fe49b679ff236e491ef5678c1e8f675e0

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

17032

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 noviembre 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

17033

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 106

Pagado a	Vanessa Gutierrez Torres			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.111.789.986-7	**Teléfono**	(604)	2023-12-01	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-1846	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

17034

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1846

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Vanessa Gutierrez Torres				
Nit	1.111.789.986-7	**Teléfono**	(604)	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Siigo S.A.S N1. 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: 7f7855cd4b3e236a1e523e872adefa6c1326546d236ec2babb5a8bed2221facb20ee9ea0c64b09de7219869f6744c599

17035

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 noviembre 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

Número de identificación: 1.111.789.986

17036



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 107

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Karen Yulieth Rios Diaz				
NIT	1.077.451.643-1	**Teléfono**	(604)	2023-12-01	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-1847	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

17037

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1847

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Karen Yulieth Rios Diaz				
Nit	1.077.451.643-1	**Teléfono**	(604)	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	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 NOVEIMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 55369ad75332b645eb5d1549fe5fa0c592c8a4d4531c9274465cb27e629c747f1e503324c0b9ac5c4e87a07e819be80c

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

17038

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
KAREN YULIETH RIOS DIAZ

C.C. 1.077.451.643

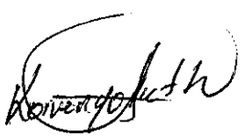
POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de noviembre cómo PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a 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

17039

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 110

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Herlinda Ines Perea Ramirez				
NIT	35.545.987-0	Teléfono	(604) 3137063860 - Ext. 000	2023-12-01	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-1850	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

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

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

1704V

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1850

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Herlinda Ines Perea Ramirez				
Nit	35.545.987-0	**Teléfono**	(604) 3137063860 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	SILENCIO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Roto.	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 NOVIEMBRE 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: 265a25174ea671ead6c5906d7efc5f4966a928321a0f254566d43851428bb62d30dce1d2cac00e0640cb6273fda0881c

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

17041

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 noviembre 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

Número de identificación: 35.545.987

17042



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 111

Pagado a	Yaisa Madeline Rivas			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.193.114.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1855	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

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

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

17043

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1855

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yalsa Madeline Rivas				
Nit	1.193.114.878-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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	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 NOVIEMBRE de 2023. contrato 27001502023.

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

CUDS: b0f75eb08098842f1cd688478c53c453af5d21102eadb13cd11b8c3bb2d6a226e149fd1ab129d4ed9e3b6c9f18e213bb

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

17044

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 NOVIEMBRE 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 novimbre 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.°: 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: 1193114878

17045

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 112

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Samirna Mena Mosquera				
NIT	1.077.433.190-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	zona minera	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

	Concepto			Valor
Abono	DS-1856	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

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

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

17046

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1856

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Samirna Mena Mosquera				
Nit	1.077.433.190-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	zona minera	Ciudad	Quibdó - Colombia	2023-11-25	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

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

CUDS: edf8ca42338238d6b65c86b56990d02c5b3640b8afcfb890b25be646ae6e8bb519e6f11159c092ed7e48d6ce615f92ad

17047

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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

17048

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 113

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Jackson Arley Cordoba Cordoba				
NIT	1.077.455.765-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1857	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

17049



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1857

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jackson Arley Cordoba Cordoba				
Nit	1.077.455.765-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 NOVIEMBRE 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: 35b2acf2a53b3729c1a949e7d2afe2e3307e90695561cd83eccfb3001615a46ed26da35eda261745c013b4c6e4976cd7

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

17050

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 noviembre 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. cordba C.

Número de identificación: 1077445765.

17051



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 114

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Zamara Salcedo Castaño				
NIT	35.604.750-6	Teléfono	(604)		
Dirección	Quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia	2023-12-01	pago por cuenta bancaria

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

Concepto				Valor
Abono	DS-1858	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

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

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

17052



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1858

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Zamara Salcedo Castaño				
Nit	35.604.750-6	Teléfono	(604)	2023-11-25	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 3408dfea5fbe494174aeedfef7bfc913b10f084185d2f239851d654a97f10d49ec9237f94913cf53e1a57e84e66017c3

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

17053

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$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



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 115

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lowis Palacios Palacios				
NIT	1.077.455.705-8	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1859	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

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

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

17055

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1859

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lowis Palacios Palacios				
Nit	1.077.455.705-8	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de NOVIEMBRE 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: 74db793afa85f133c99ab1c246c0ad1930c081b242bacfffb51590971679830 9eb0a5e6e2a94fa7e4683a5f4535893cb

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

17056

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 noviembre 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

17057

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 116

Pagado a	Yenecy Cordoba Valoyes			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.447.769-5	**Teléfono**	(604)	2023-12-01	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-1860	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

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

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

17058

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1860

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yenocy Cordoba Valoyes				
Nit	1.077.447.769-5	Teléfono	(604)	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros, en el mes de NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 57b4e23efb5d3416ded503c4bc9660e269e26af37e1ba49db95e3c4152d2ba297d332a10e6b506d73f60c86a2abdc73b

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

17059

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 noviembre 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

17060

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 153

Pagado a	Luz Delis Dias Cordoba		
NIT	1.077.422.004-1	Teléfono	3105072745
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-01	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-1896	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00

Total COP 85,580.00

Observaciones:

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

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

17061

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1896

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Delis Dias Cordoba				
Nit	1.077.422.004-1	Teléfono	3105072745	2023-11-25	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 noviembre 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: 9e867681c9170eeab8824f7ffc8a8853225f589e8ea5ddcaad02e384e284b621a8600b40d6c75eca8444f1d2688ec176

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

	BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO											Versión 1	FEBRERO DE 2023	
	Regional choco	Centro Zonal												Página 1 de 1	
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:											Nombre del Supervisor: GLADYS GARCIA OSORIO		
	Cantidad de Personal Contratado														
	Laboral 0	OPS	15	MES NOVIEMBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/12/2023				DIMF FAMILIAR			
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA		
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES -- prima --	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL			
1	HEINNAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA	11.811.664	Coordinador	OPS	3.258.600,00			128.372				128.372			
2	HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO	1.077.433.951	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383			
3	FRANCISCA ALICIA CORDOBA	42.988.073	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383			
4	LUDIS PALACIOS PALACIOS	54.250.448	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				210.383			
5	LEIDY PEREA PESTAÑA	1.003.930.979	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			210.383				210.383			
6	SANDRA MILENA PALACIOS MENA	1.077.469.973	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383			
7	NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA	35.891.668	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			210.383				210.383			
8	SANDRA MILENA CAICEDO GUTIERREZ	35.545.857	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192			
9	MERY SUGEY PEÑA PALACIOS	26.274.246	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192			
10	LUZ ALEIDA PALOMEQUE MOSQUERA	1.077.422.448	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			85.580				85.580			
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							

1962

	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 NOVIEMBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/12/2023				DEMF FAMILIAR				
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS					DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA		
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES --prima--	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL			
1	JUANA NELLY PEREA	26.265.426	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000		0		85.580				85.580	Juana Nelly Perea		
2	ILSIA PALACIOS LEMUS		Docente perfil 1	LABORAL	1.374.923				210.383				210.383	Ilsia Palacios		
3	GRACIELA LAGAREJO MARTINEZ	35.546.014	Docente perfil 2	LABORAL	1.213.923				210.383				210.383	Graciela Lagarejo		
	TOTAL				1.160.000		0	0	506.346	0	0	0	506.346			
	Observaciones															
	Darling patricia Cardales Mosquera						Firma y No de Cédula									

1063

17064

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 117

Pagado a	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona			Fecha pago	Forma de pago
NIT	11.811.664-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-1861	Cuota 1	31/12/2023	128,372.00
			Total COP	128,372.00

Observaciones:

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

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

17065



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1861

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona				
Nit	11.811.664-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 NOVIEMBRE 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 2000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 766b92c82b72164d0c490b3163f6d6c77ca582747f8d6d8d3f3850193ca42eba1213483b225836937c2a98ac9964210c

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

17066

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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

17067

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 118

Pagado a	Hector Enrique Berrio Pino			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1862	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

17068

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1862

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Hector Enrique Borrio Pino				
Nit	1.077.433.951-9	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 NOVIEMBRE 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: 3655270fdf16a4a2585ac83a18555dd966b7abdc6c09738ab4a9d93fd025f49f93057990012 9f760412e444e9af6de04

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

17069

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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

17070

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 119

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Francisca Alicia Cordoba Moreno				
NIT	42.988.073-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1863	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

17071

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1863

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Francisca Alicia Cordoba Moreno				
Nit	42.988.073-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 NOVIEMBRE 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: 1c8f74c9e62957dd707282175a496ca1c911f8043bcd4d069113aeab066bc0c17a5cde25b5fcff26bdfd22ac0b0b7801

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

17072

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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:

42.988073

17073



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 120

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Ludys Palacios Palacios				
NIT	26.265.426-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1864	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

17074

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1864

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Ludys Palacios Palacios				
Nit	26.265.426-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: d99a39d87f1597d24c6f2914c7e8014071caea58a902feb1b58bac440e0ecbb440157fbc78ccce0a2b8d894558e3f8ab

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

17075

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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

17076



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 121

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Leidy Jhohana Perea Pestaña				
NIT	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1865	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

17077

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1865

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Leidy Jhohana Perea Postaña				
Nit	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	barrio zona minera la victoia	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 37d127747db18b3ae721d6a8c052044539a9ae68db24601ffdd53fee6b6646a23ae181a5993716684b33fac02b6890d7

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

17078

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **210.383,00**

(DOSCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS)

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

Firma: Leidy Shohana Perea P

Número de identificación: 1003 930 979

17079



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 122

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Milena Palacios mena				
NIT	1.077.469.973-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1866	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

1702

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1866

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Milena Palacios mena				
Nit	1.077.469.973-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 NOVIEMBRE 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: 9ecf16865343cd1fe4405f716eb660983f139f0afc0993b7d7b06ff4240147582c8c345403cf41785061730d11d3051a

17081

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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

17082



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 123

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Mery Zugey Peña Palacios				
NIT	26.274.246-5	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

Concepto				Valor
Abono	DS-1869	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

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

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

17083

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1867

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Narle Yaneth Bueno Peñaloza				
Nit	35.891.668-9	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023..

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

CUDS: 89cbd8aeb65476a10449589bf706a2ce65d18ce2aa378c4925b2e7df03fec3c895999313c4d2d7caaf8e9ee079dfce64

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

17084

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA

C.C. 35891668

POR CONCEPTO DE: Honorarios de auxilio de trasporte mes de NOVIEMBRE 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 P

Número de identificación: 35891668

17085

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 136

Pagado a	Sandra Milena Caicedo Gutierrez		
NIT	35.545.857-1	Teléfono	(604)
Dirección	QUIBDO	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-01	pago por cuenta bancaria

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

Concepto				Valor
Abono	DS-1868	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00

Total COP 105,192.00

Observaciones:

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

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

17086

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1868

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Milena Caicedo Gutierrez				
Nit	35.545.857-1	Teléfono	(604)	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	QUIBDO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,192.00

Total Bruto	105,192.00
Total a Pagar	105,192.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de NOVIEMBRE 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: b49a295132fc1d9224723e35afbb6f4c7553866e89ad89b5cb88d2eb31498bd7381e72cfcd3485b43622339e7fb290ba

Elaborado por Siigo S A S Nit. 830.048.145-8

17057

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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

17088

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 123

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
2023-12-01	pago por cuenta bancaria

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

Concepto				Valor
Abono	DS-1869	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00
			Total COP	105,192.00

Observaciones:

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

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

17089

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1869

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Mery Zugey Peña Palacios				
Nit	26.274.246-5	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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

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

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de NOVIEMBRE 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: 776dbf419afa7cee5a1572a8a46a7bb27d5cff8cb00644b23c6825a5702cca48445c9c2debc3ead368f1651671689daa

17090

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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 P.

Número de identificación:

26.274 246.

17091

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 124

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
NIT	1.077.422.448-8	Teléfono	(604)		
Dirección	QUIBDO	Ciudad	Quibdó - Colombia	2023-12-01	pago por cuenta bancaria

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

	Concepto			Valor
Abono	DS-1870	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

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

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

17092



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1870

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
Nit	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)	2023-11-25	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 0e5f5be7aa9b53ac2e290b03b4dcfbb35d360dd64d74a04c299457c599103b92894d4fd3a0edafddb622300d2c8f6de4

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

17093

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 85.580,00**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS)

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

Firma: Luz Aleyda palomeque m

Número de identificación: 1077422448

1709



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 125

Pagado a	Nimia Chaverra Rodriguez			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.259.807-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1871	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

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

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

17095

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1871

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Nimia Chaverra Rodriguez				
Nit	26.259.807-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de noviembre 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: 2b48f72e48f3f9584cae3df4831c2a0ec6e968e1c7bc822345e422dc5c9998cf39888a77703550b24871a058c2342079

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

17096

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ

C.C. 26259807

-

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

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

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

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

Firma: Nimia Ch. R.

Número de identificación: 26259807

17097



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 126

Pagado a	Jina Caroline Alzate Oñate			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1872	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

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

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

17098

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1872

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jina Caroline Alzate Oñate				
Nit	1.077.481.397-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 010606cf61caf1cfebfcb5a8cdb004917952c8392ad75f41266065929c801a9dce5b4dda0e41f24220749d17d43f90c7

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

1709

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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 O.

Número de identificación: 1077481397



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 127

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luis Angel Arce Borocuara				
NIT	82.362.014-4	Teléfono	(604)		
Dirección	quibo	Ciudad	Quibdó - Colombia	2023-12-01	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-1673	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

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

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

17101

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1873

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luis Angel Arce Borocuara				
Nit	82.362.014-4	Teléfono	(604)	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	quibo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de noviembre 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: 638f6477504cfcaa788514ee10cb6e338bb3977d1761067b1fe6f8ef98f74b29c863fd8d692af4d99325e7e870686507

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

17102

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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: Luis Angel Arce Borja

Número de identificación: 82362014

17103

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 128

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	YILVER ROMAÑA MOSQUERA				
NIT	1.077.435.696-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1874	Cuota 1 31/12/2023	85,580.00
		Total COP	85,580.00

Observaciones:

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

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

17104

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1874

Proveedor	YILVER ROMAÑA MOSQUERA			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.077.435.696-4	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Siigo S.A.S N1. 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 Autorizacion 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: a7c3928d514f59372faf3fafcd150e70d6e1ddeaba50b84df9f472c6d6d61cfa563fb05386a72db7a21c5d49586e33a5

17105

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

YILVER ROMAÑA MOSQUERA

C.C. 1077435696

POR CONCEPTO DE: de auxilio de trasporte mes de NOVIEMBRE 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

17106



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1893

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Juana Nelly Perea				
Nit	54.258.592-3	Teléfono	(604)	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	Quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes noviembre 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: 4421af424b734dd6ec958544e761254e90db561d6b64d8e8be261f026f11ea951ea408ea51f4e7332556f5d363140c4d

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

17107

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1891

Proveedor	ILSIA PALACIOS LEMUS		
Nit	54.258.627-2	**Teléfono**	3137736723
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-11-25	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 noviembre 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: 1dd5bdd2fec8ecd48901b252b69ca4a9008a2ac5f8987db97589935457dea0cae72875e7adf4ece0f566585fa2b6d305

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

17108



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1892

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Graciela Martínez Lagarejo				
Nit	43.205.383-3	**Teléfono**	3208956625	2023-11-25	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 noviembre 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: 328ac329727c0c66fa7bb72199751af6268cb3c34ef8fad8df4e9dd8361e3261fe02462b1f33ab1aeaf7749b8bd1630d

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

17109



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 149

Pagado a	Graciela Martínez Lagarejo		
NIT	43.205.383-3	**Teléfono**	3208956625
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-01	pago por cuenta bancaria

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1892	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00

Total COP 210,383.00

Observaciones:

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

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

17110



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 150

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Juana Nelly Perea				
NIT	54.258.592-3	Teléfono	(604)		
Dirección	Quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia	2023-12-01	pago por cuenta bancaria

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-1893	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00

Total COP 85,580.00

Observaciones:

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

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

17111

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 148

Pagado a	ILSIA PALACIOS LEMUS		
NIT	54.258.627-2	Teléfono	3137736723
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-01	pago por cuenta bancaria

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

Concepto				Valor
Abono	DS-1891	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO												Versión 1	FEBRERO 2023	
														Página 1 de 1	
	Regional choco	Centro Zonal													
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:											Nombre del Supervisor:		
	Cantidad de Personal Contratado														
	Laboral 0	OPS	17	MES NOVIEMBRE	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 M		
3	DEIRY TELLO CORDOBA	1.192.806.220	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00							210.383	Deiry Tello C.		
4	YAIRANNY SALAS PALACIOS	1.077.478.757	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00							210.383	Yairanny S.		
5	KELLY JOHANA TELLO PALACIOS	1.078.857.955	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00							210.383	Kelly Tello		
6	ELKIN CONCEPCIÓN MENA PALACIOS	12.021.205	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00							210.383	Elkin C. M.		
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 Lopez		
10	ADRIANA RIOS ROA	1.077.431.041	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00							105.192	Adriana Rios R		
11	LESSY YADIRA PALACIOS PALACIOS	1.077.437.996	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00							105.192	lessy yadira P P		
12	MARIA CONCEPCION RENTERIA	26.274.873	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00							85.580	Maria Concepcion		
13	VIANNEY MOYA CORDOBA	54.257.263	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00							85.580	Vianney Moya		
14	LUKY DAHIANA LLOREDA PALCIOS	35.546.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00							85.580	Luki D. Llored		
15	YURLEIDY TELLO MOSQUERA	35.896.878	Aux pedagogico	OPS	906.039,00							42.790	Yurleidy Tello		
16	YENNY EVAO VALENCIA	1.077.430.900	Aux pedagogico	OPS	1.063.611,00							42.790	Yenny Evao		
17	DANNY MILENA JARAMILLO LAVERDE	1.077.458.717	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00							0	Danny Jaramillo		
	TOTAL				34.606.086,00		0	0	0	0	0	2.364.140			
	Observaciones														
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA								Firma y No de Cédula						

2414

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO															Versión 1	FEBRERO DE 2023	
																	Página 1 de 1	
	Regional choco			Centro Zonal QUIBDO												Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO		
	Observaciones			Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL														
	Cantidad de Personal Contratado																	
	Laboral 2	OPS	0	MES NOVIEMBRE	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	JOVNA MORENO BERMUDEZ	26.259.468	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000		0		85.580				85.580	Jovna M.				
2	AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ	54.250.948	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000				85.580				85.580	Aydel Palacios				
	TOTAL				1.160.000		0	0	85.580	0	0	0	85.580					
	Observaciones																	

2113

17114



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 133

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Daniela Piedrahita Giraldo				
NIT	1.128.442.647-7	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1875	Cuota 1	31/12/2023	128,372.00
			Total COP	128,372.00

Observaciones:

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

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

17115

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1875

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Daniela Piedrahita Giraldo				
Nit	1.128.442.647-7	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 4546cfb26aa8fb7cb4379426c9daf38757a1ca77d2d28b8fa6b828d10b38838ccf04003464ooeeb0f72cffdc73659339

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

17116

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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.

1717

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 134

Pagado a	Betzaida Marmolejo Raga			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	54.255.413-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1876	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

17118

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1876

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Betzaida Marmolejo Raga				
Nit	54.255.413-1	**Telófono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 289325863e1bba415989f6b7c771a8a491bd0f6f3fcb6976803bdf991f779fb58f28b582a0a3430348b0e96599854806

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

12119

QUIBDÓ __25__ DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
BETZAIDA MARMOLEJO RAGA

C.C. **54255413**

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de noviembre 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: Betzaida Marmolejo

Número de identificación: 54 255413

17120

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 135

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-01	pago por cuenta bancaria

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1877	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

17121

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1877

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Deiry Tello Cordoba				
Nit	1.192.806.220-2	Teléfono	(604)	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	Quibdó	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 NOVIEMBRE 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: 3836e87a55964865eccd06c79a0b167abf89c2794c85e647efde5083f811060cc0c6960805dce760655559ed86e3627e

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

17122

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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

17123

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 137

Pagado a	Yahaanny Salas Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1878	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

17124

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1878

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yahaanny Salas Palacios				
Nit	1.077.478.757-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 949411a27eba3994b47f83d72b753c17c8425346af82e413e60bbc8928c3a0cba63bb6b3eccbe9cc3c2ae66f39cd3259

Elaborado por Siigo S.A.S N1: 830.048.145-8

17165

QUIBDÓ 25 **DE** 11 **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 NOVIEMBRE 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

17126

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 138

Pagado a	Kelly Jhoana Tello Palacios			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.078.857.955-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1879	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

17127



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1879

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
2023-11-25	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 NOVIEMBRE 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: 095e18e42860a31762ec9700610983691cb58539b34fec0eff249a2db64d68a297b0c29541383ba5968c79384dc4abd3

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

17168

CUENTA DE TRANSPORTE

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 210.383**

(DOCIENTOS DIEZ MIL TRECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS)

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

Firma: Kelly Tello

Número de identificación: 1078857955

17129

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 155

Pagado a	ELKIN CONCEPCION MENA PALACIOS			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	12.021.205-7	**Teléfono**	(604) 3116422102 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	PORVENIR	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

					Valor
		Concepto			
Abono	DS-1948	Cuota 1	31/12/2023		210,383.00
				Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

17130

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1948

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ELKIN CONCEPCION MENA PALACIOS				
Nit	12.021.205-7	Teléfono	(604) 3116422102 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	PORVENIR	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

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

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

Total Bruto	210,383.00
Total a Pagar	210,383.00

Observaciones:
Transporte para encuentros del mes de noviembre 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: bd1e54100ca2f2dfe5d103014a0a590b15d9221fc61d4993aa9a432e01c707b4b8c4d1214ac210488f4e2f56bcb9d272

17131

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: ELKIN CONCEPCION MENA PALACIOS

CC. 12021205

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

CONTRATO N.º: 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: Elkin C. Mena P.

Número de identificación: 12021205

17132

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 139

Pagado a	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA			Fecha pago	Forma de pago
NIT	1.076.325.384-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1881	Cuota 1	31/12/2023	210,383.00
			Total COP	210,383.00

Observaciones:

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

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

17155

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1881

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA				
Nit	1.076.325.384-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	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 NOVIEMBRE 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: a5373c95298af3082fd12197f72f1d3bfbe2dfa4eb5d81dd9641f8155a2ce29fbc101c01696c7a09e217fbdb6b98620b

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

17134

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 210.383**

(DOCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS)

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

Firma: Cinthy Yised Benitez M.

Número de identificación: 1076325384

17135



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 140

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
2023-12-01	pago por cuenta bancaria

El valor de **Doscientos diez mil trescientos ochenta pesos m/cte** 210,380.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-1882	Cuota 1	31/12/2023	210,380.00
			Total COP	210,380.00

Observaciones:

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

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

17136

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1882

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA				
Nit	1.077.479.368-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	JARDIN ROSALES	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 NOVIEMBRE 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: de5ba6544ec3d2c038068f3e56596aca744d4ed7ab772d6c612122df74c43013b53ab88c348b4f699ff635db5e7df169

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

17137

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT:900.835.300 - 3

DEBE A:
DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA

C.C.1.077.479.368

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de noviembre 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 Katherine Mosquera

Número de identificación: 1077479368

17138



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 141

Pagado a	Yusnary Yuseth Lopez Mosquera			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.076.383.868-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	Oasis	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1883	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

17139

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1883

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
2023-11-25	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 NOVIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 79a81c5d82fb7d4ae4dcfefe5e7f7e8f3dd47a979c7e2c75e3b37345dd46f871cb32fb9d23da7783391303212ff16c68

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

17140

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
YUSNARY YUSETH LOPEZ MOQUERA

C.C. 1.076.383.868

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el mes de Noviembre 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 M

Número de identificación: 1076383868

17141



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 142

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Adriana Rios Roa				
NIT	1.077.431.041-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	TOMAS PEREZ	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-1884	Cuota 1	31/12/2023	105,192.00

Total COP 105,192.00

Observaciones:

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

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

17142

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1884

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Adriana Rios Roa				
Nit	1.077.431.041-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	TOMAS PEREZ	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 NOVIEMBRE 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: 255ef0688430b40a7b3a0402aff6c5a6d41749d69321f20b1f0d33f3e45f8be2ab70f32310260b8ad8076f7ead4886c1

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

17143

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
ADRIANA RIOS ROA

C.C. **1'077.431041**

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

17144

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 154

Pagado a	LESSY YADIRA PALACIOS PALACIOS			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.437.996-8	**Teléfono**	(604) 3126067912 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	SAN VICENTE	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1949	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

17145

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1949

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LESSY YADIRA PALACIOS PALACIOS				
Nit	1.077.437.996-8	Teléfono	(604) 3126067912 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	SAN VICENTE	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 noviembre 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: 0f5e2cda625f09ca780680a0cf6ba3270daf9b2eeb221140739652956195ccf197e31294199dfac0a5cdaf0181dc8ca5

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

17146

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LESSY YADIRA PALACIOS PALACIOS
CC 1077437996

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

CONTRATO N.º: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 105.192**

(CIENTO CINCO MIL 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: lessy yadira Palacios Palacios
Número de identificación: 1077437996

17147



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 143

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Maria Concepción Rentería García				
NIT	26.274.873-3	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1886	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 noviembre 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 1886

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Maria Concepción Rentería Garcia				
Nit	26.274.873-3	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	centro	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

CUDS: ed404a04d82d7bc1336e19fb96d026bd0c8fbe798d49c49a3fe082b2ba8e4cd88974d32789bc697c935edba8c5200bb

17149

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 85.580**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS)

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

Firma: María Concepción Rentería

Número de identificación: 26274873

17150

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 144

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Vianney Moya Cordoba				
NIT	54.257.263-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1887	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

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

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

17151

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1887

Proveedor	Vianney Moya Cordoba			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	54.257.263-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 782cd9be85f5439e6277021c1bd72a0be45efaaee0ba2fb6a0ea1a69bb5c39f81c817cd74f7081628f3f321baf76627c

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

17152

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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

17153



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 145

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lliky Dahiana Lloreda Palacios				
NIT	35.546.014-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	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-1888	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00
			Total COP	85,580.00

Observaciones:

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

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

17154



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1888

Proveedor	Liiky Dahlana Lloreda Palacios			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	35.546.014-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	85,580.00	0 %	85,580.00

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764040780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0102ae91c100a9bd281a1014bd7b5857a0be13b63e485a018d9968957a9f53ffa250f3b7c68f462f99009fe9f3ae5294

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

17155

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 85.580,00**

(OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS)

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

Firma: Lliki D. Lloreda Palacios

Número de identificación: 35.546.014

17156

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 146

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

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-01	pago por cuenta bancaria

El valor de **Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte** 42,790.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-1889	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

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

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

17157

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1889

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yurleidy Tello Mosquera				
Nit	35.896.878-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	barrio Kenondy	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 4cb9ce870a077ebd2386a66690d9c911cdbf1d971fe4577d37a4c7ee0ef9f40ad2b53e5d4ab1596aa25e231a64fac9f5

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

17158

CUENTA DE COBRO

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

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 42.790**

(CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVEINTA PESOS)

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

Firma: Yurleidy Tello Mosquera

Número de identificación:
CC. 35896 878

17159



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 147

Pagado a	Yenny Evao Valencia			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	1.077.430.900-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	barrio obrero	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte 42,790.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-1890	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

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

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

17160

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1890

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yenny Evao Valencia				
Nit	1.077.430.900-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	barrio obrero	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: c6760af12eb6d9ca01cc9b87193faf352a145ee2fb82bd3698be089bfaff74d3a58a8ad5ad7ed98722a5f28727432de9

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

17161

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 25 DE NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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

17162

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 151

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Jovina Moreno Bermudez				
NIT	26.259.468-0	Teléfono	3217319036	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	cl 24 11A 29	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

Concepto				Valor
Abono	DS-1894	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

17163

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1894

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jovina Moreno Bermudez				
Nit	26.259.468-0	Teléfono	3217319036	2023-11-25	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 noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 6d5808d821d0c46f3a5eca70ca4de8bc170785f3c0642f39bfb1dfdb775f529552c2babf770ca4605f70fb15aba38e91

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



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 1895

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Aidel Maria Palacios Rodriguez				
Nit	54.250.948-5	**Teléfono**	3216211031	2023-11-25	2023-12-31
Dirección	Barrio Niño Jesus	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

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

Valor en Letras:
Ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 85,580.00

Total Bruto	85,580.00
Total a Pagar	85,580.00

Observaciones:
Transporte para encuentros en el mes de noviembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 0cc5af54bc65923f3f530dbc414892ab1ffd53c2b19d508ef3b5af77d697772202b3c6a6fec9e2ef0f7fb95ddb915119

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

17165



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 152

Pagado a	Aidel María Palacios Rodriguez			Fecha pago	Forma de pago
NIT	54.250.948-5	Teléfono	3216211031	2023-12-01	pago por cuenta bancaria
Dirección	Barrio Niño Jesus	Ciudad	Quibdó - Colombia		

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

		Concepto		Valor
Abono	DS-1895	Cuota 1	31/12/2023	85,580.00

Total COP 85,580.00

Observaciones:

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

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: TRANSPORTEnov150
Secuencia: aa
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 05-12-2023 Hora: 15:07:04
Fecha de Generación: 05-12-2023

Fecha de envío del pago: 01-12-2023
Fecha para Procesar el pago: 01-12-2023

Impreso por: Minuevosol15

Total Registros del Lote: 51	Registros Procesados: 51	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: $7,395,517.00	Valor Registros Procesados: $7,395,517.00	Valor Registros Rechazados: $0.00	Valor Registros Pendientes: $0.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
00000000530839336	Ahorros	26366792	IVONNE GUISADO LOZ	128,372.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
00000000440275220	Ahorros	1077445068	LUZ YALI QUINTO HU	210,383.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
91200177121	Ahorros	1077447796	CLAUDIA LENIS COR	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53600071501	Ahorros	1077453515	NEILA MARIA PALACI	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53611678572	Ahorros	35545589	LUZ ROJAS HURTADO	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53649249764	Ahorros	1077440356	SANDRA BALDOSEA PE	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53638783483	Ahorros	54250113	APOLONIA PALACIOS	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53648742769	Ahorros	1111789986	VANESSA GUTIERREZ	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
91238640241	Ahorros	1077451643	KAREN YULIETH RIOS	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53663864889	Ahorros	35545987	HERLINDA PEREA	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53650491064	Ahorros	1193114878	YAISA RIVAS RENTER	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53643063481	Ahorros	1077433190	SAMIRNA MENA MOSQU	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53637973131	Ahorros	1077455765	JAKSON CORDOBA COR	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
00000000979098134	Ahorros	35604750	ZAMARA SALCEDO CAT	85,580.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
94328708871	Ahorros	1077455705	LOWIS PALACIOS PAL	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53627283543	Ahorros	1077447769	YENECI CORDOBA VAL	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
53608622337	Ahorros	11811664	HEINNAR GUTIERREZ	128,372.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53625770251	Ahorros	1077433951	HECTOR BERRIO PINO	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53628587121	Ahorros	42988073	FRANCISCA CORDOBA	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	01-12-2023

17166

						DE CLIENTE	
00000000530857981	Ahorros	26265426	LUDYS PALACIO PALA	210,383.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
53652358817	Ahorros	1003930979	LEIDY PEREA PESTAN	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53647881170	Ahorros	1077469973	SANDRA PALACIOS ME	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53600008048	Ahorros	35545857	SANDRA CAICEDO GUT	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
00000000440302917	Ahorros	26274246	MERY SUGEY PENA PA	105,192.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
00000000578599177	Ahorros	1077422448	LUZ ALEIDA PALOMEQ	85,580.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
53650480330	Ahorros	1077435696	YILVER ROMANA	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
00000000530857684	Ahorros	26259807	NIMIA CHAVERRA ROD	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
53648670407	Ahorros	1077481397	JINA ALZATE ONATE	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
00170024087	Ahorros	82362014	LUIS ANGEL ARCE	85,580.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	210,383.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	210,383.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
53612180586	Ahorros	1128442647	DANIELA PIEDRAHITA	128,372.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53682633871	Ahorros	54255413	BETZAIDA MARMOLEJO	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53600006051	Ahorros	1192806220	DEIRY TELLO CORDOB	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53641714336	Ahorros	1077478757	YAHANNY SALAS PALA	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53649235283	Ahorros	1078857955	KELLY TELLO PALACI	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53659861204	Ahorros	12021205	ELKIN MENA PALACIO	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53600042625	Ahorros	1076325384	CINTHY BENITEZ	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
91222088360	Ahorros	1077479368	DAYSA MOSQUERA	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53657422742	Ahorros	1076383868	YUSNARY LOPEZ	210,383.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53698525955	Ahorros	1077431041	ADRIANA RIOS ROA	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53600035271	Ahorros	1077437996	LESSY PALACIOS PAL	105,192.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
00000000530966766	Ahorros	26274873	MARIA RENTERIA GAR	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
00000000530855712	Ahorros	54257263	VIANEY MAYO CORDOB	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
00000000531700875	Ahorros	35546014	LLIKY DAHIANA LLOR	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
53657256761	Ahorros	1077430900	YENNY EVAO VALENCI	42,790.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
53654872666	Ahorros	35896878	YURLEIDY TELLO MOS	42,790.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	85,580.00	BANCO AV VILLAS	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	01-12-2023

1469