16765

TALENTO HUMANO

	PARATAH	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 DICIEMBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 15/12/2023			DIMF FAMILIAR			
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				DEDUCCIONES (todo 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	15						1.629.300		
2	LUZ YALI QUINTO HURTADO	1.077.445.068	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	15						1.148.400		
3	CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA	1.077.447.796	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	15						1.148.400		
4	NEILA MARIA PALACIOS MORENO	1.077.453.515	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	15						1.025.991		
5	LUZ DARY ROJAS HURTADO	35.545.589	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	15						1.025.991		
6	SANDRA BALDOSEA	1.077.440.356	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	15						1.025.991		
7	APOLONIA PALACIOS LEUDO	54.250.113	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	15						1.025.991		
8	VANESSA GUITIERREZ TORRES	11.789.988	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	15						1.148.400		
9	KAREN YULIETH RIOS DIAZ	1.077.451.643	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	15						1.148.400		
10	HERLINDA INES PEREA RAMIREZ	35.545.937	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	15						1.025.991		
11	YAISA MADELINE RIVAS	1.193.114.878	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	15						1.025.991		
12	SAMIRNA MENA MOSQUERA	1.077.433.190	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	15						984.825		
13	JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA	1.077.445.765	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	15						984.825		
14	ZAMARA SALCEDO CATAÑO	35.604.750	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	15						984.825		
15	LOWIS SAMIR PALACIOS PALACIOS	1.077.455.705	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	15						984.825		
16	YENECY CORDOBA VALOYES	1.077.447.769	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	15						984.825		
17	LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA	39.179.224	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00	15						984.900		
					36.575.736,00		0	0	0	0	0	18.287.859		
	Observaciones													
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA													

16765

16762



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 274

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Un millón seiscientos veintinueve mil trescientos pesos m/cte 1,629,300.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2006	Cuota 1	31/12/2023	1,629,300.00

Total COP 1,629,300.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16768



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2006

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Ivonne Guisado Lozano				
Nit	26.366.792-0	Teléfono	(604)	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	Medrano	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,629,300.00	0 %	1,629,300.00

Valor en Letras:
Un millón seiscientos veintinueve mil trescientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,629,300.00

Total Bruto	1,629,300.00
Total a Pagar	1,629,300.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: 3cd1be923bec9345a322a37be951552d3d176a27bc72b826affb765a2ac6bbd9940938b646179132c90bb7f462465944

Elaborado por Siigo S.A.S N.I. 830.046.145-8

16769

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 de 15 días mes de diciembre 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: **$1.629.300(UN MILLÓN SEISCIENTOS VEINTI NUEVE MIL TRECIENTOS 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

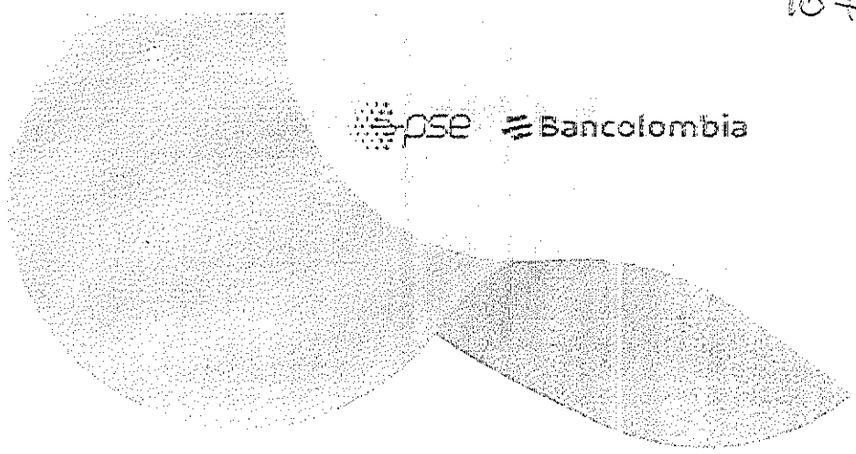
Número de identificación:

26.366.792

16770

Comprobante

de pago en línea



ASOPAGOS

Pago realizado por: ASESORES SEGURIDAD SOCIAL SAS

Nro. de recibo: 28288093

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 26366792

Fecha y hora de la transacción: Martes 12 de Diciembre de 2023 02:45:54 PM

Nro. de comprobante: 0000063292

Valor pagado: $ 378,600.00

Producto: *******9841

Bancolombia S.A.

Nuestras Sucursales Telefónicas Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - [illegible]
[illegible] - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 [illegible]
[illegible] Landázuri [illegible]
[illegible] comuníquese de inmediato a [illegible]

[illegible] suministrar sus datos personales [illegible] mediante el vínculo de [illegible]
[illegible] correo de recibir alguno, repórtelo de inmediato a bancolsoscheque@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 26956792	0	[illegible]	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6621	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CASA		3170000000		SEGUROSCMARRON@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
2023-12	2023-12	28268093	I	2023-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	378.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28268093	2024-01-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDP	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	ARPT	AFP	DPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FSOL	FNS/S	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	Apt	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.	Total	Exenta de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 26956792	[illegible]	1.300.000																		0		30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.304.000	208.700			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.304.000	163.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.304.000	6.900	208.700	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 26956792	0	[illegible]	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6621	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CASA		3170000000		SEGUROSCMARRON@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
2023-12	2023-12	28268093	I	2023-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	378.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28268093		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

16772



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 275

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**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte 1,148,400.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2007	Cuota 1	31/12/2023	1,148,400.00

Total COP 1,148,400.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16773

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2007

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Yali Quinto Hurtado				
Nit	1.077.445.068-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	MEDRANO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,148,400.00	0 %	1,148,400.00

Valor en Letras:
Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,148,400.00

Total Bruto	1,148,400.00
Total a Pagar	1,148,400.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

CUDS: 6c00bab41260344fc484c672a490b47fee26cadff2915538487a811f5d67a20fb9d2831d11d7e2ofac84eff7d7950bcb

16774

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LUZ YALI QUINTO HURTADO

C.C. 1.077.445.068 de Quibdó

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

CONTRATO N.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE:**1.148,400 $ (UN MILLON CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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:

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-07, 03:20:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 67514988

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023

PAGADO 07/12/2023

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
Rectificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRA	SLN	INT	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PFP	Días PFV	Días PFJ	Días PFA	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1077445068	LUZ YALI QUINTO HURTADO	59	00	X								0	15	15	15	0		(23) 501 COLFONDOS	$ 580.000	$ 92.800	(CCFC29) EPS-S COMFEN CHOCO	$ 580.000	$ 72.500	0,522	$ 580.000	$ 3.100	(23-CG) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 580.000	$ 580.000	$ 580.000	$ 0	$ 92.800	$ 72.500	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.400	$ 0	$ 168.400

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.

16776



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 276

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte** 1,148,400.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2008	Cuota 1	31/12/2023	1,148,400.00

Total COP 1,148,400.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16777

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2008

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Claudia Patricia Lenis Cordoba				
Nit	1.077.447.796-4	**Teléfono**	(604)	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,148,400.00	0 %	1,148,400.00

Valor en Letras:
Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,148,400.00

Total Bruto	1,148,400.00
Total a Pagar	1,148,400.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: 3633c4e79d8b64ad6d9af3b4a66241bc259a11738c314c570bd790718f9ca72c827bafdcc614ce224ba4ee838a248536

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

16779

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 de los 15 días del mes de diciembre 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: **$1.148.400 (1 MILLON CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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: 1077447796

Número de identificación: claudia lenis

16779

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.134.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9446695349 OV: 787884
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 12/12/2023 11:13:07
PAP: 905924
Identificacion: 1077447796
Nombre: CLAUDIA
Apellido 1: LENIS
Apellido 2: CORDOBA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4531160278
Periodo Pago: 2023/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077447796Valor: $168.400,00

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1077447796
		CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA	LENIS CORDOBA
QUIBDO	DEPARTAMENTO:		CHOCO
BARRIO MONSERRATE	TELÉFONO:		7777777
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

4531160278	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES		
MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	
AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023	
	0				
2023/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996991653		

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	$ 92.800
		SUBTOTAL:	1	$ 92.800
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 72.500
		SUBTOTAL:	1	$ 72.500
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	$ 3.100

VALOR SIN MORA:	$ 168.400
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	**$ 168.400**

16280

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 277

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**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.** 1,025,990.50

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-2009	Cuota 1	31/12/2023	1,025,990.50
			Total COP	1,025,990.50

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16781

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2009

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Neila Maria Palacios Moreno				
Nit	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,025,990.50	0 %	1,025,990.50

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,025,990.50

Total Bruto	1,025,990.50
Total a Pagar	1,025,990.50

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Sligo 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: 62e4350c0571c7c8cd25c48d0e8e143497474e510ca989b1b695cff7d32a46c207247e0ac9adc16ccb007b15bf0dc144

16782

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DICIEMBRE 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 de 15 días del mes de diciembre como 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: **$ 1.025.991 (UN MILLON VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS M/CTE)**

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

Firma: Neila Ma Palacio
Número de identificación: 1077453515

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2023-12	2023-12	17546212	94602398 26	I	2024/01/05	2023/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$191,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1077453515	PALACIO NEILA	230301	16	$618,667	$99,000	EPS037	16	$618,657	$77,400		0	$0	$0	14-23	16	$618,667	$15,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$618,667	$99,000			$618,667	$77,400			$0	$0			$618,667	$15,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,000	$0	$0	$99,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$99,000	$0	$0	$99,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$77,400	$0	$0	$77,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$77,400	$0	$0	$77,400
TOTAL				1	$191,500	$0	$0	$191,500

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.953-1

ORDEN DE SERVICIO

H. OS: 94463841 DV: 536123
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Aplus Compensar Asopagos Simple Ni Plan
Fecha: 11/12/2023 16:17:55
pap: 905924
Nombre: palacios moreno
Apellido 1: neila
NUM PLANILLA: 94602398 26
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1077453515
PERIODO: 202312
Referencia: 94602398 26Valor: $191.500,00

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

16483

2023/12/12 09:54 AM

16784

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 278

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Dary Rojas Hurtado				
NIT	35.545.589-2	Teléfono	(604)	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.** 1,025,990.50

	Concepto			Valor
Abono	DS-2010	Cuota 1	31/12/2023	1,025,990.50
			Total COP	1,025,990.50

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

16785



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2010

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Dary Rojas Hurtado				
Nit	35.545.589-2	**Teléfono**	(604)	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,025,990.50	0 %	1,025,990.50

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,025,990.50

Total Bruto	1,025,990.50
Total a Pagar	1,025,990.50

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: 138a76b849792c2e1b794b3902ff74ed5059fd2587b944c7558fb5e87febb83c9f16fa31dd80ff82d58c19a664c61fab

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

16796

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRRE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LUZ DARY ROJAS HURTADO

C.C. 35.545.589 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios durante los 15 días del mes de diciembre 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 **1.025.991(UN MILLÓN VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE)**

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

Firma: Luz Dary Rojas Hurtado.

Número de identificación:
35.545.589

16787

EFECTIVO LIDA.
NIT: 830.131.903-1

ORDEN DE SERVICIO

M. US: 9446356248 DV: 338144
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 11/12/2023 15:51:07
PAP: 905924
Identificacion: 35545589
Nombre: LUZ DARY
Apellido 1: ROJAS
Apellido 2: HURTADO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4531021804
Periodo Pago: 2023/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 35545589 Valor: $168.400,00

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:	35545589	
		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	
ÚNICO			
\GO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4531021804	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES.		
MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	
AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023	
	0				
2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996975313		

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		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 92.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 92.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 72.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 72.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 168.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 168.400**

16788



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 279

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
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent. 1,025,990.50

Concepto				Valor
Abono	DS-2011	Cuota 1	31/12/2023	1.025,990.50
			Total COP	1,025,990.50

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16789



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2011

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Liliana Baldosea Perea				
Nit	1.077.440.356-5	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	PALENQUE	Ciudad	Quibdó - Colombia	2023-12-15	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,025,990.50	0 %	1,025,990.50

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,025,990.50

Total Bruto	1,025,990.50
Total a Pagar	1,025,990.50

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre, 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 (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: bac41425192367278c907c10da13fb1c612e608a5774e3d9bab86c8ca69f20ab2f531424403bd7c09c713e45f591a55d

16790

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 de 15 días del mes de diciembre 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: **$ 1.025.991 (UN MILLON VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA 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: Sandra Liliana B. P.

Número de identificación: 1.077.440.356

16791

EFECTY LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9446319515 DV: 855003
liente: 110263 PILA RECAUDO
echa: 11/12/2023 15:14:09
AP: 914613
dentificacion: 1077440356
ombre: SANDRA LILIANA
pellido 1: BALDOSEA
pellido 2: PEREA
IPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
ELEFONO: 3133301630
odigo Planilla: 4530763408
eriodo Pago: 2023/12
alor Comision: 0
alor Iva Comision: 0
eferencia: 1077440356Valor: $168.400,00

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	4530763408	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
		0			
(dd):		2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9896972901

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 92.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 92.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 72.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 72.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.100**

VALOR SIN MORA:	$ 168.400
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	**$ 168.400**

Powered by CamScanner

16792

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 280

Pagado a	Apolonia Palacios Leudo		
NIT	54.250.113-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent. 1,025,990.50

Concepto				**Valor**
Abono	DS-2012	Cuota 1	31/12/2023	1,025,990.50
			Total COP	1,025,990.50

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16793

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2012

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Apolonia Palacios Leudo				
Nit	54.250.113-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	Quibo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,025,990.50	0 %	1,025,990.50

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,025,990.50

Total Bruto	1,025,990.50
Total a Pagar	1,025,990.50

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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 18764040780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 9cc4fc15039377aa21bba43781cc6727223d052f370e92d8ba587aba886b6d373213c1c187c4cf180c160b5e059d193d

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

1629

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 de 15 días del mes de diciembre 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: **$ 1.025.991 (UN MILLÓN VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA 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

16795

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:	4528160569	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996992089

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: 9467702351 OV: 000606
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 12/12/2023 11:21:12
PAP: 905924
Identificacion: 54250113
Nombre: APOLONIA
Apellido 1: PALACIOS
Apellido 2: LEUDO
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111
Codigo Planilla: 4528160569
Periodo Pago: 2023/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 54250113 Valor: $336.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510001. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

16796



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 281

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte** 1,148,400.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-2013	Cuota 1	31/12/2023	1,148,400.00
			Total COP	1,148,400.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16797

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900.836.300-3
calle 31 7-90
Tel: (604) 3226230804
Quibdó - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2013

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Vanessa Gutierrez Torres				
Nit	1.111.789.986-7	**Teléfono**	(604)	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,148,400.00	0 %	1,148,400.00

Valor en Letras:
Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,148,400.00

Total Bruto	1,148,400.00
Total a Pagar	1,148,400.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 9dc94c1366cb86d89798e637a5bdc2ea96ad4cbccf9623e274587a5ca6eefba0cbb3566bbcb8509e77dacc6031cdfa2e

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

16798

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 primero al quince de diciembre 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: **$1.148,400$ (UN MILLON PESOS CIENTO CUARENTA Y OCHO 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 comó pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aporte de seguridad social.

Firma: Vanessa Gutierrez Torres

Número de identificación: 1.111.789.986

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-06, 10:35:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1059546064

Periodo Cotización: Diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** Diciembre de 2023

PAGADO 5/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VANESSA GUTIERREZ TORRES		
Documento	CC1111769986	**Dirección**	MZC 57 CRA 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3146807641
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	QUIBDO	**Departamento**	CHOCO
Representante Legal	VANESSA GUTIERREZ TORRES	**Identificación**	CC1111769986
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC	Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC1111769986	VANESSA GUTIERREZ TORRES	57	00																		30	30	0		(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(SIN COF) NIVEL A A CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

III.TOTALES

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

16900



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 282

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte 1,148,400.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2014	Cuota 1	31/12/2023	1,148,400.00

Total COP 1,148,400.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16801

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2014

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Karen Yulieth Rios Diaz				
Nit	1.077.451.643-1	**Teléfono**	(604)		
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-12-15	2023-12-31

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,148,400.00	0 %	1,148,400.00

Valor en Letras:
Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,148,400.00

Total Bruto	1,148,400.00
Total a Pagar	1,148,400.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: 9ee0f7293f2575d011242105fa92855d4c77c3277902b61b8e7fe37cc90d531891a7078e314059d148b7e3001c98ddb9

16802

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 primero al quince de diciembre 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: **$1.148,400$ (UN MILLON PESOS CIENTO CUARENTA Y OCHO 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: Karen Rios

Número de identificación: 1.077.451.643

16803

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 carmen	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
2023-12	2023-12	330736505	9460101648	I	2024/01/12	2023/12/11	NEQUI	0	$168,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,800	$0	$0	$92,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$92,800	$0	$0	$92,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,100	$0	$0	$3,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,100	$0	$0	$3,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,500	$0	$0	$72,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$72,500	$0	$0	$72,500
TOTAL				1	$168,400	$0	$0	$168,400

2023/12/11 02:44 PM

16904



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 283

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Herlinda ines Perea Ramirez				
NIT	35.545.987-0	Teléfono	(604) 3137063860 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	SILENCIO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.** 1,025,990.50

Concepto				Valor
Abono	DS-2015	Cuota 1	31/12/2023	1,025,990.50

Total COP 1,025,990.50

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

-16905

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2015

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Herlinda Ines Perea Ramirez				
Nit	35.545.987-0	Teléfono	(604) 3137063860 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	SILENCIO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,025,990.50	0 %	1,025,990.50

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,025,990.50

Total Bruto	1,025,990.50
Total a Pagar	1,025,990.50

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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)
Numero Autorización 18764040780200 aprobada en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: f7167b272d36n5122961568567ac690f6291351d1as6199d5c017ab5s4029db5679e66d0fc9715159n0fde76b720c6643

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

16906

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

HERLINDA INES PEREA RAMIREZ

C.C. 35545987

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios de 15 días del mes de DICIEMBRE 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: **$ 1.025.991**

(UN MILLÓN VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA 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: Herlinda Perea

Número de identificación: 35.545.987

16807

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:	4531133114	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996988437	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 92.800
		SUBTOTAL:	1	$ 92.800
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 72.500
		SUBTOTAL:	1	$ 72.500
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	$ 3.100

VALOR SIN MORA:	$ 168.400
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	**$ 168.400**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

R. DS: 9646643539 OP: 033879
110263 PILA RECAUDO
Cliente: 12/12/2023 10:15:53
Fecha: 905924
PIN: 35545987
Identificación: HERLINDA
Nombre: PEREA
Apellido 1: RAMIREZ
Apellido 2: CEDULA DE CIUDADANIA
TIPO DOCUMENTO: 1111111111
TELEFONO: 4531133114
Codigo Planilla: 2023/12
Periodo Pago: 0
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: $168.400,00
Referencia: 35545987 Valor:

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

2023/12/12 10:17 AM USUARIO: SOT- CC26349431

16808

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 284

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**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.** 1,025,990.50

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2016	Cuota 1	31/12/2023	1,025,990.50
			Total COP	1,025,990.50

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

about:blank 1/1

16811

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	2023-12-12, 04:07:54 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	YAISA MADELEINE RIVAS RENTERIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1193114878
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	67590579
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	333305691
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 168.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 92.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 72.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 3.100	$ 0
		SubTotales:		$ 168.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 168.400

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.

16813



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 285

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**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte 984,825.00

	Concepto			Valor
Abono	DS-2017	Cuota 1	31/12/2023	984,825.00
			Total COP	984,825.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16814

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2017

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Samirna Mena Mosquera				
Nit	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	zona minera	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	984,825.00	0 %	984,825.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 984,825.00

Total Bruto	984,825.00
Total a Pagar	984,825.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: 0ce11d01b4c1d4f3cdf4c9f64606744d007814d44f0dc874140bc04855eea22db8199c8151ed831380a6392b140a0032

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

16815

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
SAMIRNA MENA MOSQUERA

C.C. 1.077.433.190 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: Honorarios del primero al quince de diciembre 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: **$984.825 (NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VENITICINCO 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: samirna mena mosquera

Número de identificación: 1077433190

16916

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Sancocmeva

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	TELEFONO:	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:	**4524808173**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES: noviembre		
	AÑO: 2023		AÑO: 2023		
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996824876		

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	CODIGO	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**

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

EFECTIVO LUNES
NIT: 830 059 231-3

DE SERVICIO

16817

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 286

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**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte** 984,825.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-2018	Cuota 1	31/12/2023	984,825.00
			Total COP	984,825.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.018.145-8

16818

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2018

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jackson Arley Cordoba Cordoba				
Nit	1.077.455.765-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	Quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	984,825.00	0 %	984,825.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 984,825.00

Total Bruto	984,825.00
Total a Pagar	984,825.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 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: f58bef1b446d17a46c4c41b9c812af662fec3f18a66d516b7c4e07a2b18209530908 6a6deb65c142f559ac9bfb318740

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

15919

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 primero al quince de diciembre 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: **$984.825 (NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VENITICINCO 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: Jackson A. Cordoba C.

Número de identificación: 1.077.455.765

16823

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4530878681	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996959065

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 92.800
SUBTOTAL:			1	**$ 92.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 72.500
SUBTOTAL:			1	**$ 72.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
SUBTOTAL:			1	**$ 3.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 168.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 168.400**

2023/12/11 10:13 AM USUARIO: SOI - CC26349431

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 9460086564 OV: 429527
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 11/12/2023 10:10:13
PAP: 909924
Identificacion: 1077455765
Nombre: JACKSON
Apellido 1: CORDOBA
Apellido 2: CORDOBA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4530878681
Periodo Pago: 2023/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077455765Valor: $168.400,00
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

16921

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 287

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

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte 984,825.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2019	Cuota 1	31/12/2023	984,825.00

Total COP 984,825.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16822

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2019

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Zamara Salcedo Castaño				
Nit	35.604.750-6	Teléfono	(604)	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	Quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	984,825.00	0 %	984,825.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 984,825.00

Total Bruto	984,825.00
Total a Pagar	984,825.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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 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: 69b293a5aa6e7ecd8f3763ee11cb630ff73704e8d68e758f628826ef65b39347bfbdfdcf2fbc6380adffe916b3d05472

16823

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 15 días del mes de DICIEMBRE 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: **$984.825 (NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE)**

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

Firma: Zamara Salcedo Cataño

Número de identificación:
CC. 35.604.750

16824

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9446621940 DV: 236071
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 12/12/2023 09:51:38
PAP: 905924
Identificacion: 35604750
Nombre: ZAMARA
Apellido 1: CALCEDO
Apellido 2: CATANO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4530967097
Periodo Pago: 2023/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 35604750 Valor: $168.400,00

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

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35604750
ZÓN SOCIAL:			ZAMARA SALCEDO CATANO
IPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
	BARRIO CARAÑO	TELÉFONO:	3104460
TE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de la primera infancia
SENTACIÓN:	ÚNICO		
KONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

ILLA:	**4530967097**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
ZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	- MES:	diciembre
STEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

TE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
4/01/09	0	$ 0	$ 168.400
4/01/10	1	$ 300	$ 168.700
4/01/11	2	$ 400	$ 168.800
4/01/12	3	$ 500	$ 168.900
4/01/13	4	$ 600	$ 169.000
4/01/14	5	$ 800	$ 169.200

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 92.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 92.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 72.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 72.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.100**

TOTAL POR PAGAR: $ 168.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4530957097	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996968381

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	$ 92.800
SUBTOTALES:										$ 92.8[illegible]	$ 0	$ 92.8[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.500	$ 0	$ 0	$ 72.500
SUBTOTALES:													$ 72.500	$ 0	$ 0	$ 72.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA 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	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.100	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 3.100
SUBTOTALES:									$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 3.1[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 35604750	SALCEDO CATAÑO ZAMARA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO		15														

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	15	$ 580.000	$ 92.800	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	Normal	$ 92.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 580.000	$ 72.500	$ 0	$ 72.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 580.000	35604750	$ 3.100

PARAFISCALES

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

TOTAL	**$ 168.400**

Planilla Pagada

16825

16826



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 288

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lowis Palacios Palacios				
NIT	1.077.455.705-8	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte** 984,825.00

Concepto				Valor
Abono	DS-2020	Cuota 1	31/12/2023	984,825.00
			Total COP	984,825.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16827

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2020

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lowis Palacios Palacios				
Nit	1.077.455.705-8	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	984,825.00	0 %	984,825.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 984,825.00

Total Bruto	984,825.00
Total a Pagar	984,825.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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 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: 9e0f364b92faf9df0ea18e71ef9b3e181fa8eaacfdbf8eb2b93077d2eb3101ed219e157c26fecd5c43192096d2bb985e

16823

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 de 15 días del mes de diciembre 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: **$984.825 (NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	332227363	9460267514	1	2024/01/03	2023/12/12	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

1687

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	ad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077455705		PALACIOS PALACIOS LOWIS SAWIR	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
2023-12	2023-12	332227363	9460267514	I	2024/01/03	2023/12/12	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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1077455705	PALACIOS LOWIS																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	CCFC20	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$12,200	0	$0	$0	No	$342,800
Total Afiliados(1)																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0		$342,800

16830

16831

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 289

Pagado a	Yenecy Cordoba Valoyes		
NIT	1.077.447.769-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte** 984,825.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-2021	Cuota 1	31/12/2023	984,825.00
			Total COP	984,825.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

1682

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2021

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yenecy Cordoba Valoyes				
Nit	1.077.447.769-5	Teléfono	(604)	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	984,825.00	0 %	984,825.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 984,825.00

Total Bruto	984,825.00
Total a Pagar	984,825.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: b78dcb3d2bfec24ea0dc11ac206d4cbe76d160220be342135dbd6145117c0323b1304189efa483cc87df0d831f945717

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

16833

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DEL 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 de **15 Días** del mes de **diciembre de 2023**, 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: **$984.825 (NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO 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: Yeneci Cordoba Valoyes

Número de identificación: 1.077.447.769

16934

EFECTIVA LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9446693598 DV: 088806
iente: 110263 PILA RECAUDO
cha: 12/12/2023 11:11:07
NP: 905924
dentificacion: 1077447769
ombre: YENECY
pellido 1: CORDOBA
pellido 2: VALOYES
IPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
ELEFONO: 111111111
odigo Planilla: 4531154278
eriodo Pago: 2023/12
alor Comision: 0
alor Iva Comision: 0
eferencia: 1077447769Valor: $168.400,00

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	4531154278	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
AÑO:	2023	SALUD:		AÑO:	2023
	0				
):	2023/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996991537	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 92.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 92.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 72.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 72.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 168.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 168.400**

16835



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 290

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

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Novecientos ochenta y cuatro mil novecientos pesos m/cte 984,900.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2022	Cuota 1	31/12/2023	984,900.00

Total COP 984,900.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

Elaborado por Siigo S.A.S. N.I. 830.943.145-8

16836

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2022

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lady Ariono Murillo Asprilla				
Nit	39.179.224-4	Teléfono	3105379635	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	Quibdó	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	984,900.00	0 %	984,900.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta y cuatro mil novecientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 984,900.00

Total Bruto	984,900.00
Total a Pagar	984,900.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046760200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 16567d2f6a5d08ada1bb39a123c69a29a5407cd419b9b414e14dc46cc9bd75b99b7f9006a80ee5f057497b592c8bc7d2

Elaborado por Siigo S.A.S Nit 830 048 145-8

16837

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA

C.C. 39.179.224

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 01 al 15 de diciembre de 2023, cómo AUX. 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: **$984.900** (NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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:
cc. 39.179.224

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	71391778	9459296968	I	2023/12/07	2023/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

Nombre	Codigo	Nit	Dv	Dias	Valor Cotizado	Interes Mora	Otros Conceptos	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				3	$336,700	$0	$0	$336,700

1689

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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	41023544	9460243667	I	2024/01/09	2024/01/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$168,400

RESUMEN DE PAGO

RUBRO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR COTIZADO	INTERES MORA	SALDOS RECAUDADOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,800	$0	$0	$92,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$92,800	$0	$0	$92,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,100	$0	$0	$3,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,100	$0	$0	$3,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,500	$0	$0	$72,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$72,500	$0	$0	$72,500
TOTAL				1	$168,400	$0	$0	$168,400

2024/01/03 04:02 PM

16834

16840



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

Comprobante desembolso nómina No.	**CC-997-89**
Fecha de elaboración	2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Luz Delis Dias Cordoba		Salarios por pagar- DEL 01 AL 15 DICIEMBRE 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	603,903.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Luz Delis Dias Cordoba		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- DEL 01 AL 15 DICIEMBRE 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	603,903.00
					Total	603,903.00	603,903.00

Observaciones
Pago de sueldo del 01 AL 15 DE DICIEMBRE 2023. contrato 27001502023

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

1694

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

Comprobante de nómina No. CC-992-95

Fecha de elaboración 2023-12-15

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Luz Delis Dias Cordoba		sueldo DICIEMBRE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	580,000.00	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	Luz Delis Dias Cordoba		Auxilio de transporte	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	70,303.00	0.00
3	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	23,200.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Luz Delis Dias Cordoba		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	23,200.00
5	25050501 - Salarios por pagar	Luz Delis Dias Cordoba		Salarios por pagar OCTUBRE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	603,903.00
					Total	650,303.00	650,303.00

Observaciones
sueldo del 01 AL 15 DE DICIEMBRE de 2023

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

16842

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-993-97

Fecha de elaboración 2023-12-15

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72056901 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	72,500.00	0.00
2	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	72,500.00
3	72057001 - Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	92,800.00	0.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Luz Delis Dias Cordoba		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	92,800.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	23,200.00	0.00
6	23701001 - Aportes al icbf Sena y cajas de compensación	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes al icbf Sena y cajas de compensación COMFACHOCO	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	23,200.00
7	72057801 - Aportes Sena	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	17,400.00	0.00
8	23701002 - Sena	Luz Delis Dias Cordoba		Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	17,400.00
9	72057501 - Aportes icbf	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	11,600.00	0.00
10	23701003 - Icbf	Luz Delis Dias Cordoba		Icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	11,600.00
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	3,050.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Luz Delis Dias Cordoba		Aportes arl	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	3,050.00
13	72053001 - Cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	54,192.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	54,192.00
15	72053601 - Prima de servicios	Luz Delis Dias Cordoba		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	54,192.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Luz Delis Dias Cordoba		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	54,192.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	542.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	542.00

16843

19	72053901 - Vacaciones	Luz Delis Dias Cordoba	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	24,166.50	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Luz Delis Dias Cordoba	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	24,166.50
				Total	353,642.50	353,642.50

Observaciones
Provisión y seguridad social del 01 al 15 de diciembre

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO												Versión 1	FEBRERO DE 2023	
														Página 1 de 1	
	Regional choco	Centro Zonal													
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:										Nombre del Supervisor: GLADYS GARCIA OSORIO			
	Cantidad de Personal Contratado														
	Laboral 0	OPS	15	MES DICIEMBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 02/12/2023			DMF FAMILIAR				
	DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS				DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA		
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES --prima--	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL			
1	HEINNAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA	11.811.664	Coordinador	OPS	3.258.600,00	15						1.629.300	Heinnar Carmona		
2	HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO	1.077.433.951	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	15						1.148.400			
3	FRANCISCA ALICIA CORDOBA	42.988.073	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	15						1.148.400			
4	LUDIS PALACIOS PALACIOS	54.250.448	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	15						1.025.991			
5	LEIDY PEREA PESTAÑA	1.003.930.979	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	15						1.148.400	Leidy Perea		
6	SANDRA MILENA PALACIOS MENA	1.077.469.973	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	15						1.148.400	Sandra Palacios		
7	NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA	35.891.668	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	15						1.148.400	Narle Yaneth.		
8	SANDRA MILENA CAICEDO GUTIERREZ	35.545.857	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	15						1.025.991	Sandra M. C		
9	MERY SUGEY PEÑA PALACIOS	26.274.246	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	15						1.025.991	Mery Sug		
10	LUZ ALEIDA PALOMEQUE MOSQUERA	1.077.422.448	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	15						984.825	Luz Aleyda P.		
11	NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ	26.327.675	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	15						984.825	Nimia Ch. R		
12	JINA CARUNE ALZATE OÑATE	1.077.481.397	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	15						984.825	Jina Alzate O.		
13	LUIS ANGEL ARCE BOROCUARA	82.362.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	15						984.825	Luis Angel Arce		
14	YILVERT ROMAÑNA MOSQUERA	1.077.435.696	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	15						984.825	Yilver Romaña		
15	EDWIN ANDRES JIMENEZ RINCON	1.077.475.707	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00	15						984.900	Edwin Jimenez R.		
	TOTAL				32.471.774,00		0	0	0	0	0	16.358.297			
	Observaciones														
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA								Firma y No de Cédula						

16844

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

FEBRERO DE 2023

Versión 1 | Página 1 de 1

Regional choco | Centro Zonal QUIBDO

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

Cantidad de Personal Contratado

Laboral 3	OPS	0	MES DICIEMBRE	CONTRATO 27001502023	Fecha de presentación de la planilla 15/12/2023	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	15	0	140.606		23.200	23.200,00	46.400	674.206	Juana Nelly P
2	ILSIA PALACIOS LEMUS		Docente perfil 1	LABORAL	1.374.923	15		140.606		27.498	27.498,46	54.997	773.071	Ilsia Palacios
3	GRACIELA LAGAREJO MARTINEZ	35.546.014	Docente perfil 2	LABORAL	1.213.923	15		140.606		24.287	24.287	48.575	698.993	Graciela Lagarejo
	TOTAL				3.748.846		0	421.818	-	74.986	74.985,92	149.972	2.146.269	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal
DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA

Firma y No de Cédula

1538

16846



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

Comprobante desembolso DICIEMBRE No. CC-33-3

Fecha de elaboración 2023-12-29

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	23352502 - Honorarios por Servicios	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona	DS-2027 Cuota: 1 Fecha: 31/12/2023	Honorarios por Servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	1,629,300.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	1,145,038.00
3	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Cristil Sanchez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	484,262.00
					Total	1,629,300.00	1,629,300.00

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

Observaciones
Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre 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

16947

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2027

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona				
Nit	11.811.664-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,629,300.00	0 %	1,629,300.00

Valor en Letras:
Un millón seiscientos veintinueve mil trescientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,629,300.00

Total Bruto	1,629,300.00
Total a Pagar	1,629,300.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764040780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 07160356413a138ecd6ac0c89e86fff624ca36f7a47d67283a5fa9ce25ca3635a400b3a659dbdabfede138aa27c74403

1694

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

HEINNAR ALBERTO GUITIERREZ CARMONA

C.C. 11811664

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 01 al de DICIEMBRE 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: **$ 1.629.300**

(UN MILLÓN SEISCIENTOS VEINTI NUEVE MIL TRECIENTOS 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

16849

Transacción Aprobada

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

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-01, 03:41:57 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA
CEDULA CIUDADANIA	CC 11811664
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1059422916
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	310928869
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 378.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

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

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas no pagas realizadas a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para comprobar la

imple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-01, 03:44:01 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059422916

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023

PAGADO 01/12/2023

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			Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días IRP	Días TDP	Días LMA	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
HEINAR ALBERTO GUTIERREZ CARMONA	59	00	X															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	(CCF24-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.400

VALES

sión	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 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

0980

16851

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 295

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte 1,148,400.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-2028	Cuota 1	31/12/2023	1,148,400.00
			Total COP	1,148,400.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16852

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2028

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Hector Enrique Borrio Pino				
Nit	1.077.433.951-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,148,400.00	0 %	1,148,400.00

Valor en Letras:
Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,148,400.00

Total Bruto	1,148,400.00
Total a Pagar	1,148,400.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: bb30d0f44870a85690754f1f9327d21b81d322862ba9fc6342802084b8efdca3600f607729ac96175522c7dc7d500262

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

16953

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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: **$ 1.148.400**

(UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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

16854

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:	4531120543	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995720868

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201 PROTECCION		
SUBTOTAL:			1	$ 92.800
			1	**$ 92.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037 – NUEVA EPS		
SUBTOTAL:				$ 72.500
				$ 72.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		
SUBTOTAL:				$ 3.100
				$ 3.100

TOTAL PAGADO:	**$ 168.400**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.121.591-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá
RECIBO DE SERVICIO
No OS: 9254301803 OP: 893351
Cajero: PAMELOCA
Fecha: 12/12/2023 09:45:02
Cliente beneficiario:
1102063 PILA RICARDO
PS Recaudo: 995824 BARRIO PAN DE YUCA CARRERA 6
Cantidad cupones: 1
Identificación: 1077433951
Nombre: HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
IDENTIFICACION: 1077433951
4531120543 2023/12/12 0
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Ley Cantidad: Valor
Valor Ley Comision: $ 168.400
Referencia
1077433951
Valor recibido: $ 168.400
Forma de pago: EFECTIVO
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamación.
Con la solicitud y aceptación de este servicio, entiendes que conforme a la normatividad vigente el autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente ha entregado a Efectivo Ltda. Estos datos podran ser utilizados para la prestacion del servicio contratado.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

16855

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 296

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**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte 1,148,400.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2029	Cuota 1	31/12/2023	1,148,400.00
			Total COP	1,148,400.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

Elaborado por: Siigo S.A.S Nit. 830.042.145-3

16856

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2029

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Francisca Alicia Cordoba Moreno				
Nit	42.988.073-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,148,400.00	0 %	1,148,400.00

Valor en Letras:
Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,148,400.00

Total Bruto	1,148,400.00
Total a Pagar	1,148,400.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: bd0d2623c2e3ff427e32f042e730e50a77cb976a17537c3f97a6018bc4e62e2cf141200c884ed56302f79f3f30480d3

16857

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

FRANCISCA ALICIA CORDOBA

C.C. 42988073

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 01 al 15 de DICIEMBRE 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: **$ 1.148.400**

(UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS)

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

Firma: A.S.M.

Número de identificación:

42.988073

16858

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42988073
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		FRANCISCA ALICIA CORDOBA MORENO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/MEDRANO	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4525799232	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996911611	

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 100.1
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

OV: 910817
110063 PILA RECAUDO
Fecha: 06/12/2023 16:28:51
Cliente:
Identificacion: 42988073
Nombre: FRANCISCA
Apellido 1: CORDOBA
Apellido 2: MORENO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4525799232
Periodo Pago: 2023/12
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) 5510101.
solucionalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

16859



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 297

Pagado a	Ludys Palacios Palacios		
NIT	26.265.426-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent. 1,025,990.50

	Concepto			Valor
Abono	DS-2030	Cuota 1	31/12/2023	1,025,990.50
			Total COP	1,025,990.50

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16960

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2030

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Ludys Palacios Palacios				
Nit	26.265.426-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,025,990.50	0 %	1,025,990.50

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,025,990.50

Total Bruto	1,025,990.50
Total a Pagar	1,025,990.50

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: 60f2be34445dbf46339b03581b07c5b0122e1f2cbec0aa3243b533f3c9638ad2f2ec8f5e06283ccf99344f92f5b22890

16861

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUDYS PALACIO PALACIOS

C.C. 26265426

POR CONCEPTO DE: Honorarios del01 al 15 de DICIEMBRE 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: **$ 1.025.991**

(UN MILLÓN VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA 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:	LUDYS PALACIOS PALACIOS	**NIT:**	26265426
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2023
Número de Radicación:	72946857	**Total a pagar:**	$336,700
Fecha de vencimiento:	07/12/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	04/12/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número Autorización:**	315621240
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

16863



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 298

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**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.** 1,025,990.50

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-2031	Cuota 1	31/12/2023	1,025,990.50

Total COP 1,025,990.50

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

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 2031

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Leidy Jhohana Perea Pestaña				
Nit	1.003.930.979-7	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	barrio zona minera la victoia	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,025,990.50	0 %	1,025,990.50

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,025,990.50

Total Bruto	1,025,990.50
Total a Pagar	1,025,990.50

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: b13efe4ea89d0dbbe7635059d8eb3585107d19814890666330e5d8e21342bf0f3130f50a8b3058d309c8b59ec934a2a8

16865

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LEIDY PEREA PESTAÑA

C.C. 1003930979

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 01 al 15 de DICIEMBRE 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: **$ 1.148.400**

(UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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 Pestaño

Número de identificación: 1003930979

16866

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:	4530984390	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996970566	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 92.800
		SUBTOTAL:	1	$ 92.800
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 72.500
		SUBTOTAL:	1	$ 72.500
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	$ 3.100

VALOR SIN MORA:	**$ 168.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 168.400**

EFECTIVA LTDA
NIT: 830.137.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 946285716 DV: 321313
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 11/12/2023 14:39:27
PAP: 905924
Identificacion: 1003930979
Nombre: LEIDY
Apellido 1: PEREA
Apellido 2: PESTAÑA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4530984390
Periodo Pago: 2023/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1003930979Valor: $168.400,00

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

16867

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 301

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Milena Caicedo Gutierrez				
NIT	35.545.857-1	Teléfono	(604)	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	QUIBDO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.** 1,025,990.50

Concepto				Valor
Abono	DS-2035	Cuota 1	31/12/2023	1,025,990.50

Total COP 1,025,990.50

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16868

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2032

Proveedor	Sandra Milena Palacios mena				
Nit	1.077.469.973-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia	2023-12-15	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,148,400.00	0 %	1,148,400.00

Valor en Letras:
Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,148,400.00

Total Bruto	1,148,400.00
Total a Pagar	1,148,400.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 diciembre 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 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: 011700519a25d989a9edaddf4a1afd772c8e2ea924550c04c550bf51288c7d37d0bff422c9cce0af9d2a4ebebaa1c8b6

16869

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

SANDRA MILENA PALACIOS MENA

C.C. 1077469973

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes del 01 al 15 de DICIEMBRE 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: **$ 1.148.400**

(UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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:

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	Nombre	Tipo Aportante	Tipo Cotizante	Correo Electrónico	Ciudad Domicilio	Teléfono
CC 1077469973	PALACIOS MENA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yefic@hotmail.com	QUIBDO-CHOCO	3105089636

Clave: 9460238246

Fecha Pago	Días Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/01/17	0	$0	$168,400
2024/01/18	0	$0	$168,400

Periodo Pensión: 2023-12 **Periodo Salud: 2023-12**

Ítem	Cotizantes	Admin	Valor
AFP	1	1	$92,800
PORVENIR		1	$92,800
ARL	1	1	$3,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$3,100
EPS	1	1	$72,500
NUEVA EPS MOVILIDAD		1	$72,500

Ítem	Valor
COMISION OPERADOR	$0
IVA	$0

Canales de Pago

Presencial	Electrónico
Banco AV Villas, Banco de Bogotá	Efecty, éxito, Cajas registradoras de los almacenes Monto máximo por transacción $9.999.999

DIC 11 2023 16:19:02 REMOES 9.92
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA
CONVENIO 007758575 TER: 48271464
N.ELECTRON 41751 RECIBO: 031689 REG: 035700
RECAUDO APRO: 362570
SERVICIO 000007556
FACTURA: 0000000094602382 46
*** PAGO FACTURA ***
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 168.400
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL-01 8005578877

DIC 11 2023 - 16:18:52
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA
SERVICIO 000007556
FACTURA: 0000000094602382 46
VALOR: $ 168.400
TOTAL: $ 168.400

16970

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	Días Mora	Valor
2023-12	2023-12	1000000967	9460238246	I	2024/01/18	2023/12/12	BANCO DE BOGOTA	0	$168,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1077469973	PALACIOS SANDRA	230301	15	$580,000	$92,800	EPS041	15	$580,000	$72,500		0	$0	$0	14-23	15	$550,000	$3,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$580,000	$92,800			$580,000	$72,500			$0	$0			$580,000	$3,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,800	$0	$0	$92,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$92,800	$0	$0	$92,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,100	$0	$0	$3,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,100	$0	$0	$3,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,500	$0	$0	$72,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$72,500	$0	$0	$72,500
TOTAL				1	$168,400	$0	$0	$168,400

1691

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 300

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Narle Yaneth Bueno Peñaloza				
NIT	35.891.668-9	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte** 1,148,400.00

Concepto				Valor
Abono	DS-2034	Cuota 1	31/12/2023	1,148,400.00
			Total COP	1,148,400.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre 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 2034

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Narle Yaneth Bueno Peñaloza				
Nit	35.891.668-9	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-12-15	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,148,400.00	0 %	1,148,400.00

Valor en Letras:
Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,148,400.00

Total Bruto	1,148,400.00
Total a Pagar	1,148,400.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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 Autorizacion 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: ce0cd2ee96ee623e9f212e6acefed84f03703cc4977037b94e4afba79ff7f2053d8bc507b7f8dc2cb0d6cc23239f3720

16874

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA

C.C. 35891668

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 01 al 15 de DICIEMBRE cómo (CARGO) PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$1.148.400**

(UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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 (1)

16875

SOI | Sistema de Seguridad Integral

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:	4530993349	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996971708	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 92.800
		SUBTOTAL:	1	$ 92.800
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 72.500
		SUBTOTAL:	1	$ 72.500
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	$ 3.100

VALOR SIN MORA:	**$ 168.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 168.400**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.191.593-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9446301670 OV: 174986
Cliente: 119263 PILA RECAUDO
Fecha: 11/12/2023 14:56:12
PAP: 9005924
Identificacion: 35891668
Nombre: NARLE
Apellido 1: BUENO PEÑALOZA
Apellido 2: XXXX
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4530993349
Periodo Pago: 2023/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 35891668 Valor: $168.400,00

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) 5510001.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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 301

Pagado a	Sandra Milena Caicedo Gutierrez			Fecha pago	Forma de pago
NIT	35.545.857-1	Teléfono	(604)	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	QUIBDO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.** 1,025,990.50

Concepto				Valor
Abono	DS-2035	Cuota 1	31/12/2023	1,025,990.50
			Total COP	1,025,990.50

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

Elaborado por Siigo S.A.S N.I: 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 2035

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Milena Caicedo Gutierrez				
Nit	35.545.857-1	Teléfono	(604)		
Dirección	QUIBDO	Ciudad	Quibdó - Colombia	2023-12-15	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,025,990.50	0 %	1,025,990.50

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,025,990.50

Total Bruto	1,025,990.50
Total a Pagar	1,025,990.50

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

Ajuste 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)
Numero Autorización 18764046760200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: ee308af524399d99816fb8e3e5ab27130da0975240945555b960e5fc2b6e6e876bed58f958a443a49a3a99d157e60cb8

16828

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

SANDRA MILENA CAICEDO GUITIERREZ

C.C. 35545857

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 1 al 15 de DICIEMBRE 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: **$ 1.025.991**

(UN MILLÓN VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA 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

Planilla

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
2023-12	2023-12	1000000195	9460236111	I	2024/01/16	2023/12/12	BANCO DE BOGOTA	0	$168,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	35545857	CAICEDO SANDRA	25-14	15	$580,000	$92,800	CCFC20	15	$580,000	$72,500		0	$0	$0	14-23	15	$580,000	$3,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$580,000	$92,800			$580,000	$72,500			$0	$0			$580,000	$3,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,800	$0	$0	$92,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$92,800	$0	$0	$92,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,100	$0	$0	$3,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,100	$0	$0	$3,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,500	$0	$0	$72,500
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$72,500	$0	$0	$72,500
TOTAL				1	$168,400	$0	$0	$168,400

169

16890

DIC 11 2023 15:13:38 REMDES 9.92
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0017588575 TER: AB3Z7464
V. ELECTRON Cc
**1751 RECIBO: 031661 RRN: 035667
RECAUDO APRO: 187100

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009460236111
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 168.400

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

DIC 11 2023 - 15:13:27
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009460236111
VALOR: $ 168.400

TOTAL: $ 168.400

16981



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 302

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**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent. 1,025,990.50

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-2036	Cuota 1	31/12/2023	1,025,990.50
			Total COP	1,025,990.50

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16882

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2036

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Mary Zugey Peña Palacios				
Nit	26.274.246-5	Telófono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,025,990.50	0 %	1,025,990.50

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,025,990.50

Total Bruto	1,025,990.50
Total a Pagar	1,025,990.50

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 diciembre de 2023, contrato 27001502023.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830 048 145-8

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

CUDS: d7522082e12e9e64aeae03121b544493dcf310d695725c0f9dc4dd79c00751e034e0587a48e3b5221ba07238e2edef25

16983

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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: **$ 1.025.991**

(UN MILLÓN VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS)

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

Firma: Mery Peña P.

Número de identificación:

26274246

16984

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:	**4531119881**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995720868

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301 PORVENIR	1	$92.800
SUBTOTAL:			1	**$98.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24 – COOSALUD ESS		$72.500
SUBTOTAL:				**$72.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 3.100
SUBTOTAL:				**$ 3.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 168.400**

16995

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 303

Pagado a	Luz Aleyda Palomeque Mosquera		
NIT	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte** 984,825.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2037	Cuota 1	31/12/2023	984,825.00
			Total COP	984,825.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

Elaborado por Siigo S.A.S NIT 830.016.143-8

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 2037

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Aleyda Palomoque Mosquera				
Nit	1.077.422.448-8	Teléfono	(604)	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	QUIBDO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	984,825.00	0 %	984,825.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 984,825.00

Total Bruto	984,825.00
Total a Pagar	984,825.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

A este Documento se le aplican 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: 52a90af95dd6975780f104c1d88b01664c6f31bb5e34be5ed1f604c200cb65bdedc8111acf8f9ad4493b32ffe451c4fa

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

16887

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUZ ALEIDA PALOMEQUE MOSQUERA

C.C. 1077422448

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 01 al 15 de DICIEMBRE 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: **$ 984.825**

(NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS)

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

Firma: Luz Aleyda palomeque Mosquera

Número de identificación: 1077422448

16888

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9444218895 DV: 529445
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 05/12/2023 09:59:01
PAP: 905924
Identificacion: 1077422448
Nombre: LUZ
Apellido 1: PALOMEQUE
Apellido 2: MOSQUERA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4530067193
Periodo Pago: 2023/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077422448Valor: $168.400,00

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	4530067193	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
		0			
Id):		2023/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996861371

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 92.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 92.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891600091	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1	$ 72.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 72.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 168.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 168.400**

16889



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 304

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte 984,825.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-2038	Cuota 1	31/12/2023	984,825.00
			Total COP	984,825.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

16990

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2038

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Nimia Chaverra Rodriguez				
Nit	26.259.807-4	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	984,825.00	0 %	984,825.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 984,825.00

Total Bruto	984,825.00
Total a Pagar	984,825.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 2c975f7ba643067040c933b6e5e1fd61c41515ab3922e08e94a6334a40fdbc57a760a7ba9fc533d134357676722e25c3

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

16897

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ

C.C. 26259807

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 01 al 15 de DICIEMBRE 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: **$ 984.825**

(NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO 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

16892

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9446345501 DV: 754656
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 11/12/2023 15:40:10
PAP: 905924
Identificacion: 26259807
Nombre: NIMIA
Apellido 1: CHAVERRA RODRIGUEZ
Apellido 2: XXX
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4527751849
Periodo Pago: 2023/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 26259807 Valor: $336.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
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:	26259807
IAL:	NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ
QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
B/JARDIN SECTOR ROSALES TELÉFONO:	6725596
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
IÓN: ÚNICO	
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4527751849	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES		
MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
AÑO:	2023	SALUD:		AÑO:	2023
	0				
/dd):	2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996974584		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
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**

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 305

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte** 984,825.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2039	Cuota 1	31/12/2023	984,825.00
			Total COP	984,825.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre 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 2039

Proveedor	Jina Caroline Alzate Oñate			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.077.481.397-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	No aplica	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	984,825.00	0 %	984,825.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 984,825.00

Total Bruto	984,825.00
Total a Pagar	984,825.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: 2db951f5a4601ca012fb06f3c971fad88c74447ca600dc2b628319255abac45738ca98422c1ab6b1c14d48bb04cfd2b

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

16895

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

JINA CAROLINE ALZATE OÑATE

C.C. 1077481397

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 1 AL 15 DICIEMBRE 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: **$ 984.825**

(NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS)

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

Firma: Jina Caroline Alzate Oñate

Número de identificación: 1077481397

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077481397		ALZATE OÑATE JENA CAROLINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	b tomas perez	QUIBDO-CHOCO	1235470	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	1000000268	94502394?5	1	2024/01/24	2023/12/12	BANCO DE BOGOTA	0	$168,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1077481397	ALZATE JENA	230301	15	$580,000	$92,800	EPS005	15	$580,000	$72,500		0	$0	$0	14-23	15	$580,000	$3,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$580,000	$92,800			$580,000	$72,500			$0	$0			$580,000	$3,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,800	$0	$0	$92,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$92,800	$0	$0	$92,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,100	$0	$0	$3,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,100	$0	$0	$3,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,500	$0	$0	$72,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$72,500	$0	$0	$72,500
TOTAL				1	$168,400	$0	$0	$168,400

2023/12/12 08:24 AM

DIC 11 2023 15:20:11 RENDES 9.92

CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0017588575
V. ELECTRON
**1751 RECIBO: 031665
RECAUDO

TER: AB3Z2464
Cc
RRN: 035672
APRO: 143836

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 00000000094602394 25
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 168.400

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

DIC 11 2023 - 15:20:02

CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES Y TECNO
CR 3 26-104
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 00000000094602394 25
VALOR: $ 168.400

TOTAL: $ 168.400

16691

16898



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 306

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luis Angel Arce Borocuara				
NIT	82.362.014-4	Teléfono	(604)	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte 984,825.00

Concepto				Valor
Abono	DS-2040	Cuota 1	31/12/2023	984,825.00
			Total COP	984,825.00

Elaborado por Sigo S.A.S Nit 830.018.145-8

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

16899

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2040

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luis Angel Arce Borocuara				
Nit	82.362.014-4	Teléfono	(604)	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	quibo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	984,825.00	0 %	984,825.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 984,825.00

Total Bruto	984,825.00
Total a Pagar	984,825.00

Observaciones:
prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 8c2534d24f0922742a063e251a46b673f387df1ec04d83b10d3ff1f778ebc232bca210e3eac0d2ed3474bb22b1c3995d

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

16900

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUIS ANGEL ARCE BOROCUARA

C.C. 82362014

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de DICIEMBRE 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: **$ 984.825**

(NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS)

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

Firma: Luis Angel Arce-

Número de identificación:

82362014.

501

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

16901

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	82362014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ANGEL ARCE BOROCUARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/VI QUIBDO MEDELLIN	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4530498550	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996915764	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 92.800
		SUBTOTAL:	1	$ 92.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 72.500
		SUBTOTAL:	1	$ 72.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	$ 3.100

VALOR SIN MORA:	**$ 168.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 168.400**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.999-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9445129931 DV: 899506
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 07/12/2023 06:22:04
PNP: 305324
Identificacion: 82362014
Nombre: LUIS
Apellido 1: ARCE
Apellido 2: BOROCUARA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4530498550
Periodo Pago: 2023/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 82362014 Valor: $168.400,00

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

16902



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 307

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

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte 984,825.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2041	Cuota 1	31/12/2023	984,825.00
			Total COP	984,825.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16903

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2041

Proveedor	YILVER ROMAÑA MOSQUERA			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.077.435.696-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	984,825.00	0 %	984,825.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 984,825.00

Total Bruto	984,825.00
Total a Pagar	984,825.00

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: bd749c8add13323b205d9d3d811727dec0ec61412c7aa2c76249dff84a4022829f1161a4e2cc93c08acfe5191f6f7928

Elaborado por Siigo S.A.S N.I. 830 048 145-8

16904

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

YILVER ROMAÑA MOSQUERA

C.C. 1077435696

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 01 al 15 de DICIEMBRE 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: **$ 984.825**

(NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO 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

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 1077435696		ROMAÑA MOSQUERA YILVER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 32-18	QUIBDO-CHOCO	6713266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	20231212104717530182	9460270838	1	2024/01/24	2023/12/12	BANCO AV VILLAS	0	$168,400

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	vsp	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	1077435696	ROMAÑA YILVER	X	X																25-14	15	$580,000	$92,800	EPS005	15	$580,000	$72,500		0	$0	$0	14-23	15	$580,000	$3,100	0	$0	$0	No	$168,400
Total	Afiliados(1)																						$580,000	$92,800			$580,000	$72,500			$0	$0			$580,000	$3,100		$0	$0		$168,400

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 1077435696		ROMAÑA MOSQUERA YILVER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 32-18	QUIBDO-CHOCO	6713266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	202312121047175301B2	94602703B8	I	2024/01/24	2023/12/12	BANCO AV VILLAS	0	$168,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,800	$0	$0	$92,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$92,800	$0	$0	$92,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,100	$0	$0	$3,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,100	$0	$0	$3,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,500	$0	$0	$72,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$72,500	$0	$0	$72,500
TOTAL				1	$168,400	$0	$0	$168,400

16809

16907

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 308

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Edwin Andres Jimenez Rincon				
NIT	1.077.475.708-5	Teléfono	(604)		
Dirección	cl 20 N 4A 46 BRR LA YESQUITA	Ciudad	Quibdó - Colombia	2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Novecientos ochenta y cuatro mil novecientos pesos m/cte 984,900.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2042	Cuota 1	31/12/2023	984,900.00
			Total COP	984,900.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16908

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2042

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Edwin Andres Jimenez Rincon				
Nit	1.077.475.708-5	Teléfono	(604)	2023-12-15	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	984,900.00	0 %	984,900.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta y cuatro mil novecientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 984,900.00

Total Bruto	984,900.00
Total a Pagar	984,900.00

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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).
Numero Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 6841207279ba46f799155082742a6c158d221c0622241864e1ca4c3b11dad2a13daf68ec5aeb565ab306f852c744d0c2

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

16909

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

Edwin Andres Jimenez Rincón

C.C. 1077475708

POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de DICIEMBRE 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: **$ 984.900**

(NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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 Rincon

Firma: Edwin Andres Jimenez rincón

Número de identificación: 1077475708

aportes en línea

Resumen General de Pago

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	334767182	9460328674	I	2024/01/04	2023/12/13	BANCOLOMBIA	0	$168,400

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)							$580,000	$92,800			$580,000	$72,500			$0	$0			$580,000	$3,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$580,000	$92,800			$580,000	$72,500			$0	$0			$580,000	$3,100		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)							$580,000	$92,800			$580,000	$72,500			$0	$0			$580,000	$3,100		$0	$0
1	CC	1077475708	JIMENEZ EDWIN	230301	15		$580,000	$92,800	EPS005	15	$580,000	$72,500		0	$0	$0	14-23	15	$580,000	$3,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							$580,000	$92,800			$580,000	$72,500			$0	$0			$580,000	$3,100		$0	$0

2023/12/13 01:25 PM

196

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	334767182	9460328674	I	2024/01/04	2023/12/13	BANCOLOMBIA	0	$168,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,800	$0	$0	$92,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$92,800	$0	$0	$92,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,100	$0	$0	$3,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,100	$0	$0	$3,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,500	$0	$0	$72,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$72,500	$0	$0	$72,500
TOTAL				1	$168,400	$0	$0	$168,400

16912

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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-92

Fecha de elaboración 2023-12-30

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

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Juana Nelly Perea		Salarios por pagar- del 01 al 15 de diciembre de 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	603,903.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Juana Nelly Perea		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- del 01 al 15 de diciembre de 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	603,903.00
					Total	603,903.00	603,903.00

Observaciones
Sueldo del mes del 01 al 15 de diciembre 2023, contrato 27001502023.

16913

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

Comprobante de nómina No. CC-992-99

Fecha de elaboración 2023-12-15

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Juana Nelly Perea		sueldo mes DICIEMBRE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	580,000.00	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	Juana Nelly Perea		Auxilio de transporte	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	70,303.00	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	23,200.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Juana Nelly Perea		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	23,200.00
5	25050501 - Salarios por pagar	Juana Nelly Perea		Salarios por pagar DICIEMBRE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	603,903.00
					Total	650,303.00	650,303.00

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

Observaciones
Nomina mes del 01 al 15 de diciembre de 2023.

16914

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-993-99

Fecha de elaboración 2023-12-15

#	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	72,500.00	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	72,500.00
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	92,800.00	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	92,800.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Juana Nelly Perea		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	23,200.00	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	23,200.00
7	72057801 - Aportes Sena	Juana Nelly Perea		Aportes Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	17,400.00	0.00
8	23701002 - Sena	Juana Nelly Perea		Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	17,400.00
9	72057501 - Aportes icbf	Juana Nelly Perea		Aportes icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	11,600.00	0.00
10	23701003 - Icbf	Juana Nelly Perea		Icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	11,600.00
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	Juana Nelly Perea		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	3,050.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Juana Nelly Perea		Aportes arl	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	3,050.00
13	72053001 - Cesantías	Juana Nelly Perea		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	54,192.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Juana Nelly Perea		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	54,192.00
15	72053601 - Prima de servicios	Juana Nelly Perea		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	54,192.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Juana Nelly Perea		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	54,192.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Juana Nelly Perea		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	542.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Juana Nelly Perea		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	542.00

16915

19	72053901 - Vacaciones	Juana Nelly Perea	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	24,166.50	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Juana Nelly Perea	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	24,166.50
				Total	353,642.50	353,642.50

Observaciones
Provisión y seguridad social del 01 al 15 de diciembre de 2023

16916



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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-90

Fecha de elaboración 2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	ILSIA PALACIOS LEMUS		Salarios por pagar- DEL 01 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	702,767.50	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	ILSIA PALACIOS LEMUS		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- DEL 01 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	702,767.50
					Total	702,767.50	702,767.50

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

Observaciones
Sueldo del mes del 01 AL 15 DE DICIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

16917



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

Comprobante de nómina No. CC-992-97

Fecha de elaboración 2023-12-15

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	ILSIA PALACIOS LEMUS		sueldo mes DICIEMBRE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	687,461.50	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	ILSIA PALACIOS LEMUS		Auxilio de transporte	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	70,303.00	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	27,498.50
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	ILSIA PALACIOS LEMUS		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	27,498.50
5	25050501 - Salarios por pagar	ILSIA PALACIOS LEMUS		Salarios por pagar DICIEMBRE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	702,767.50
					Total	757,764.50	757,764.50

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

Observaciones
sueldo mes del 01 al 15 de diciembre 2023 Ilsia Palacios Lemus

16918



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-993-100

Fecha de elaboración 2023-12-15

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

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72056901 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	85,900.00	0.00
2	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	85,900.00
3	72057001 - Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	109,950.00	0.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	ILSIA PALACIOS LEMUS		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	109,950.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	27,500.00	0.00
6	23701001 - Aportes al icbf Sena y cajas de compensación	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes al icbf Sena y cajas de compensación COMFACHOCO	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	27,500.00
7	72057801 - Aportes Sena	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	20,612.91	0.00
8	23701002 - Sena	ILSIA PALACIOS LEMUS		Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	20,612.91
9	72057501 - Aportes icbf	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	13,741.94	0.00
10	23701003 - Icbf	ILSIA PALACIOS LEMUS		Icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	13,741.94
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	3,600.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	ILSIA PALACIOS LEMUS		Aportes arl	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	3,600.00
13	72053001 - Cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	63,116.50	0.00
14	2510100101 - Cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	63,116.50
15	72053601 - Prima de servicios	ILSIA PALACIOS LEMUS		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	63,116.50	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	ILSIA PALACIOS LEMUS		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	63,116.50
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	631.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	631.00

16919

19	72053901 - Vacaciones	ILSIA PALACIOS LEMUS	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	28,629.00	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	ILSIA PALACIOS LEMUS	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	28,629.00
				Total	416,797.85	416,797.85

Observaciones
provisión y seguridad social del 01 al 15 de diciembre de 2023

16920

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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-91

Fecha de elaboración 2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Graciela Martínez Lagarejo		Salarios por pagar- del 01 al 15 de diciembre	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	628,707.50	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Graciela Martínez Lagarejo		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- OCTUBRE 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	628,707.50
					Total	628,707.50	628,707.50

Observaciones
Sueldo del mes del 01 al 15 de diciembre 2023, contrato 27001502023.

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

16921



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

Comprobante de nómina No. CC-992-98

Fecha de elaboración 2023-12-15

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Graciela Martinez Lagarejo		sueldo mes DICIEMBRE 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	606,961.50	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	Graciela Martinez Lagarejo		Auxilio de transporte	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	70,303.00	0.00
3	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Graciela Martinez Lagarejo		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	24,278.50
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Graciela Martinez Lagarejo		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	24,278.50
5	25050501 - Salarios por pagar	Graciela Martinez Lagarejo		Salarios por pagar DICIEMBRE 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	628,707.50
					Total	677,264.50	677,264.50

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

Observaciones
Nomina del 01 al 15 de diciembre de 2023 Graciela Martinez Lagarejo

16922

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-993-98

Fecha de elaboración 2023-12-15

#	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. N° 27001502023 FAMILIAR	75,900.00	0.00
2	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	75,900.00
3	72057001 - Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	97,150.00	0.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Graciela Martínez Lagarejo		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	97,150.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	24,300.00	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. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	24,300.00
7	72057801 - Aportes Sena	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes Sena	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	18,208.80	0.00
8	23701002 - Sena	Graciela Martínez Lagarejo		Sena	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	18,208.80
9	72057501 - Aportes icbf	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes icbf	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	12,139.23	0.00
10	23701003 - Icbf	Graciela Martínez Lagarejo		Icbf	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	12,139.23
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	3,200.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Graciela Martínez Lagarejo		Aportes arl	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	3,200.00
13	72053001 - Cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	56,438.50	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	56,438.50
15	72053601 - Prima de servicios	Graciela Martínez Lagarejo		Prima de servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	56,438.50	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Graciela Martínez Lagarejo		Prima de servicios	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	56,438.50
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	564.50	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	564.50

16923

19	72053901 - Vacaciones	Graciela Martínez Lagarejo	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	25,290.00	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Graciela Martínez Lagarejo	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	25,290.00
				Total	369,629.53	369,629.53

Observaciones
Provisión y seguridad social del 01 al 15 de diciembre de 2023.

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO													Versión 1	FEBRERO 2023	
															Página 1 de 1	
	Regional choco	Centro Zonal														
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:												Nombre del Supervisor:		
	Cantidad de Personal Contratado															
	Laboral 0	OPS	17	MES DICIEMBRE	CONTRATO 271502023				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–	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL				
1	DANIELA PIEDRAHITA GIRALDO	1.128.442.647	Coordinadora	OPS	3.258.600,00	15						1.629.300	Daniela Piedrahita G.			
2	BETZAIDA MARMOLEJO RAGA	54.255.413	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	15						1.148.400	Betzaida Marmolejo			
3	DEIRY TELLO CORDOBA	1.192.806.220	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00	15						1.148.400	Deiry Tello C.			
4	YAHANNY SALAS PALACIOS	1.077.478.757	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	15						1.025.991	Yahanny Salas			
5	KELLY JOHANA TELLO PALACIOS	1.078.857.955	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	15						1.025.991	Kelly Tello			
6	ELKIN CONCEPCIÓN MENA PALACIOS	12.021.205	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	15						1.025.991	Elkin C M P			
7	CINTHY YISETH BENITEZ MOSQUERA	1.076.325.384	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00	15						1.025.991	Cinthy Benitez			
8	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA	1.077.479.368	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	15						1.148.400	Daysa Mosquera			
9	YUSNARY YUSETH LOPEZ MOSQUERA	1.076.383.868	Psicosocial	OPS	2.296.800,00	15						1.148.400	Yusnary Lopez			
10	ADRIANA RIOS ROA	1.077.431.041	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	15						1.025.991	Adriana Rios R			
11	LESSY YADIRA PALACIOS PALACIOS	1.077.437.996	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00	15						1.025.991	Lessy Palacios			
12	MARIA CONCEPCION RENTERIA	26.274.873	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	15						984.825	Concepcion R			
13	VIANNEY MOYA CORDOBA	54.257.263	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	15						984.825	Vianney Moya			
14	LUKY DAHIANA LLOREDA PALCIOS	35.546.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00	15						984.825	Luky Lloreda.			
15	YURLEIDY TELLO MOSQUERA	35.896.878	Aux pedagogico	OPS	906.039,00	15						453.020	Yurleidy Tello			
16	YENNY EVAO VALENCIA	1.077.430.900	Aux pedagogico	OPS	1.063.611,00	15						531.806	Yenny Evao			
17	DANNY MILENA JARAMILLO LAVERDE	1.077.458.717	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00	15						984.900	Danny Jaramillo			
	TOTAL				34.606.086,00		0	0	0	0	0	17.303.043				
	Observaciones															
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA								Firma y No de Cédula							

		PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO												Versión 1	FEBRERO DE 2023
															Página 1 de 1
	Regional choco	Centro Zonal QUIBDO													
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL											Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO		
		Cantidad de Personal Contratado													
	Laboral 2	OPS	0	MES DICIEMBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 15/12/2023				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	JOVINA MORENO BERMUDEZ	26.259.458	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000	15	0	140.606		23.200	23.200	46.400	674.206	Jovina Bermudez	
2	AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ	54.250.948	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000	15		140.606		23.200	23.200	46.400	674.206		
	TOTAL				1.160.000		0	140.606	0	23.200	23.200	46.400	674.206		
	Observaciones														
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA							Firma y No de Cédula							

16926



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 309

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
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón seiscientos veintinueve mil trescientos pesos m/cte** 1,629,300.00

	Concepto		Valor
Abono	DS-2043	Cuota 1 31/12/2023	1,629,300.00
		Total COP	1,629,300.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

Liberado por Siigo S.A.S Nit 830.046.142-8

16927

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2043

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Daniela Piedrahita Giraldo				
Nit	1.128.442.647-7	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rote.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,629,300.00	0 %	1,629,300.00

Valor en Letras:
Un millón seiscientos veintinueve mil trescientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,629,300.00

Total Bruto	1,629,300.00
Total a Pagar	1,629,300.00

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: 0062213cdb1fef5131d95dd6616fc9cde0a2cdb90b3f5475513029785623337b3b89f6143e4d878da6014e297f86fa83

16928

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 1 al 15 de diciembre 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: **$ 1.629.300**

(UN MILLON SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRECIENTOS PESOS)

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

Firma: Daniela Piedrahita

Número de identificación: 1.128.442.647.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN A[illegible]TES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1128442547
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DANIELA PIEDRAHITA GIRALDO
CIUDAD MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO PAN DE YUCA	TELÉFONO:	3777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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):		2023/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995813575

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 210.300
SUBTOTALES:										$ 210.300	$ 0	$ 210.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 164.300
SUBTOTALES:													$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 164.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD 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
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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1128442547	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

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.314.240	$ 164.300	$ 0	$ 164.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.314.240	112844254	$ 6.900

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	$ 381.500

Planilla Pagada

16929

16930



CORPORACION MI NUEVO SOL
NIT 900.935.300-3
calle 31 7-90
Tel: (604) 3226230804
Quibdó - Colombia

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 310

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte** 1,148,400.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-2044	Cuota 1	31/12/2023	1,148,400.00
			Total COP	1,148,400.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

16931

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2044

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Betzaida Marmolejo Raga				
Nit	54.255.413-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	modrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,148,400.00	0 %	1,148,400.00

Valor en Letras:
Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,148,400.00

Total Bruto	1,148,400.00
Total a Pagar	1,148,400.00

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 1cd582ec275a9659198cbd0529dd58e9f56bc5276573e768a81f251d2a6f3670f6acd6d3d89afa3f1e9e9c10160751e8

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

16932

QUIBDÓ __15__ DE __12__ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
BETZAIDA MARMOLEJO RAGA

C.C. **54.255.413**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 1 al 15 mes de DICIEMBRE 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: **$ 1.025.990,5**

(UN MILLON VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS Y CINCO CENTAVOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago 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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 54255413		MARMOLEJO RAGA BETZAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 18 N 22 71	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
2023-12	2023-12	48178941	9460249271	I	2024/01/04	2023/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	54255413	MARMOLEJO BETZAIDA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

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

6933

2023/12/12 04:30 PM

16935

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2045

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Dairy Tello Cordoba				
Nit	1.192.806.220-2	**Teléfono**	(604)	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	Quibdó	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,148,400.00	0 %	1,148,400.00

Valor en Letras:
Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,148,400.00

Total Bruto	1,148,400.00
Total a Pagar	1,148,400.00

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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 adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 20 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 8936ac04b66991ce0a00b31803d14ad6f7de7322a72bf2f8ca92893163e5519798df331535eb17c7b0311fa1ef7dedf6

16936

QUIBDÓ __15__ DE __12__ 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: Honorarios del 1 al 15 mes de DICIEMBRE 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: **$ 1.148.400**

(UN MILLON CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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

16937

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9446279016 OV: 796014
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 11/12/2023 14:32:04
PAP: 905924
Identificacion: 1192806220
Nombre: DEIRY
Apellido 1: TELLO
Apellido 2: CORDOBA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4530980832
Periodo Pago: 2023/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1192806220Valor: $168.400,00

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:	1192806220	
		DEIRY TELLO CORDOBA	
QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO	
OBAPO	TELÉFONO:	1111111	
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

4530980832	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES		
MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	
AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023	
	0				
2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996970119		

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	$ 92.800
		SUBTOTAL:	1	$ 92.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 72.500
		SUBTOTAL:	1	$ 72.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	$ 3.100

VALOR SIN MORA:	$ 168.400
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 168.400

1693

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 312

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

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.** 1,025,990.50

Concepto				Valor
Abono	DS-2046	Cuota 1	31/12/2023	1,025,990.50
			Total COP	1,025,990.50

Elaborado por Siigo S.A.S Nit 830.048.142-8

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

1693

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2046

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yahaanny Salas Palacios				
Nit	1.077.478.757-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	medrano	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,025,990.50	0 %	1,025,990.50

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,025,990.50

Total Bruto	1,025,990.50
Total a Pagar	1,025,990.50

Observaciones:
Prestación de servicios en del 01 al 15 de diciembre 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: 71114ea6fab91b88de17added344566834c791b5df923af1e798a5a3a032bc92125d10d6817326b9cf0941ea52c97f1

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-5

16946

QUIBDÓ 15 DICIEMBRE 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 1 al 15 mes de DICIEMBRE 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: **$ 1.025.990,5**

(UN MILLON VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS Y CINCO CENTAVOS)

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago 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

Número de identificación: 1077478757

aportes en línea

Resumen General de Pago

OS GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
77478757		SALAS PALACIOS YAMAINNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO EL BOSQUE	QUIBDO-CHOCO	1236547	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
12	2023-12	374751031	5460098235	E	2024/01/16	2023/12/07	BANCOLOMBIA	0	$168,400

UMEN DE PAGO

CO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,800	$0	$0	$92,800
ORVEHR	230301	800,224,808	8	1	$92,800	$0	$0	$92,800
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,100	$0	$0	$3,100
OSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,100	$0	$0	$3,100
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,500	$0	$0	$72,500
OMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$72,500	$0	$0	$72,500
AL				1	$168,400	$0	$0	$168,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

OS GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
77478757		SALAS PALACIOS YAHAIRNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO EL BOSQUE	QUIBDO-CHOCO	1236547	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
12	2023-12	324751031	91600784235	I	2024/01/16	2023/12/07	BANCOLOMBIA	0	$168,600

IDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
...L PRINCIPAL (1 Afiliados)					$580,000	$92,800			$580,000	$72,500			$0	$0			$580,000	$3,100		$0	$0
...o de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$580,000	$92,800			$580,000	$72,500			$0	$0			$580,000	$3,100		$0	$0
...: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$580,000	$92,800			$580,000	$72,500			$0	$0			$580,000	$3,100		$0	$0
	CC	1077478757 SALAS YAHAIRNY	230321	15	$580,000	$92,800	CCFC25	15	$580,000	$72,500		0	$0	$0	14-23	15	$580,000	$3,100	0	$0	$0
...l Afiliados(1)					$580,000	$92,800			$580,000	$72,500			$0	$0			$580,000	$3,100		$0	$0

16943



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 313

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
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent. 1,025,990.50

	Concepto		Valor
Abono	DS-2047	Cuota 1 31/12/2023	1,025,990.50
		Total COP	1,025,990.50

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

6944

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2047

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Kelly Jhoana Tello Palacios				
Nit	1.078.857.955-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	centro	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,025,990.50	0 %	1,025,990.50

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,025,990.50

Total Bruto	1,025,990.50
Total a Pagar	1,025,990.50

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 9737e2c5cbb91756abec6755a8b8fe01425e632411ed34da33640fd88b5abccfa5098cddfb46a55a27e44b504aa7c70c

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

16945

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
KELLY JOHANA TELLO PALACIOS

CC. 1.078.857.955

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 1 al 15 mes de DICIEMBRE cómo (CARGO) **DOCENTE** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 1.025.990,5**

(UN MILLON VEINTICINCO MIL NOVECIENTOSNOVENTA PESOS Y CINCO CENTAVOS).

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

Firma: Kelly Johana Tello Palacios

Número de identificación: 1078857955

16946

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9446283514 DV: 405303
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 11/12/2023 14:37:06
PAP: 905924
Identificacion: 1078857955
Nombre: KELLY
Apellido 1: TELLO
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4530982703
Periodo Pago: 2023/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1078857955Valor: $168.400,00

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:	1078857955	
		KELLY JHOANA TELLO PALACIOS	
QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO	
CALLE 33 N 1-10	TELÉFONO:	6714206	
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

4530982703	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES		
MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	
AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023	
	0				
	2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996970426	

NOVEDADES

E	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
						60							

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 92.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 92.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 72.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 72.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 3.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 168.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 168.400**

16947



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 314

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
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.** 1,025,990.50

Concepto				Valor
Abono	DS-2048	Cuota 1	31/12/2023	1,025,990.50
			Total COP	1,025,990.50

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

Elaborado por Siigo S.A.S N.I. 830.045.145-3

16948

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2048

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ELKIN CONCEPCION MENA PALACIOS				
Nit	12.021.205-7	Teléfono	(604) 3116422102 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	PORVENIR	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,025,990.50	0 %	1,025,990.50

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,025,990.50

Total Bruto	1,025,990.50
Total a Pagar	1,025,990.50

Observaciones:
prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

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: e7815d867212501dcc71bab599dfcbdc6a8a6acb06e96c01ef06f13304378eb8510fb69d98131976b293bc42d3d5baae

16949

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
ELKIN CONCEPCION MENA PALACIOS

C.C.**12.021.205**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 1 al 15 mes de DICIEMBRE cómo (CARGO) **DOCENTE** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 1.025.990,5**

(UN MILLON VEINTICINCO MIL NOVECIENTOSNOVENTA PESOS Y CINCO CENTAVOS).

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

Firma: 12021205
ELKIN C MENA P
Número de identificación:

16950

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9446582181 DV: 263202
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 12/12/2023 09:03:46
PAP: 905924
Identificacion: 12021205
Nombre: ELKIN
Apellido 1: MENA
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111
Codigo Planilla: 4531095344
Periodo Pago: 2023/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 12021205 Valor: $168.400,00

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:	12021205
AL: 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
ÓN: ÚNICO	
O PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4531095344 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES:	diciembre
AÑO:	2023	SALUD AÑO:	2023
	0		
dd):	2023/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996984412

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	$ 92.800
		SUBTOTAL:	1	$ 92.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 72.500
		SUBTOTAL:	1	$ 72.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	$ 3.100

VALOR SIN MORA:	$ 168.400
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 168.400

1605|



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 443

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA				
NIT	1.076.325.384-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.** 1,025,990.50

Concepto				Valor
Abono	DS-2199	Cuota 1	31/12/2023	1,025,990.50

Total COP 1,025,990.50

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

Observaciones:

Pago de prestacion de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023

16952

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2199

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA				
Nit	1.076.325.384-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-18	2023-12-31
Dirección	centro	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,025,990.50	0 %	1,025,990.50

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,025,990.50

Total Bruto	1,025,990.50
Total a Pagar	1,025,990.50

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: 4b81dba1fe90fc63bb16627fc73a3acf6eb7b6a21dcff1905608a594c8aac06f920022da19e990a3d52a2eb63446c53d

16953

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
CINTHY YISETH BENITEZ MOSQUERA

CC. 1.076.325.384

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 1 al 15 mes de DICIEMBRE cómo (CARGO) **DOCENTE** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 1.025.990,5**

(UN MILLON VEINTICINCO MIL NOVECIENTOSNOVENTA PESOS Y CINCO CENTAVOS).

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago 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 Yiseth Benitez.

Número de identificación: 1.076.325.384.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			[illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO	[illegible]	DEPARTAMENTO	CHOCO
DIRECCIÓN	BARRIO SAN JOSE	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (LEY 1607/2012)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	4523869311	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2023	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2023
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] PORVENIR	1	$92.800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$92.800	$0	$92.800
SUBTOTALES										$92.800	$0	$92.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1		$0		$0		$0	$72.500	$0	$0	$0	$72.500	$0	$0	$72.500
SUBTOTALES													$72.500	$0	$0	$72.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$0	$0		$0	$3.100	$3.100	$0	$0	$3.100
SUBTOTALES									$3.100	$0	$0	$3.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN.	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	[illegible]	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	[illegible]	[illegible] PORVENIR	$580.000	$92.800	$0	$0	$92.800	[illegible]	$580.000	$72.500	$0	$72.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$580.000	[illegible]	$3.100	$0	$0	$0	$0	$0	$0

TOTAL	$ 168.400

Planilla Pagada

[illegible] USUARIO SOI [illegible]

PÁGINA 1 DE 1

16954

16955



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 315

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
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte** 1,148,400.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2050	Cuota 1	31/12/2023	1,148,400.00
			Total COP	1,148,400.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

6956

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2050

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA				
Nit	1.077.479.368-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	JARDIN ROSALES	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,148,400.00	0 %	1,148,400.00

Valor en Letras:
Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,148,400.00

Total Bruto	1,148,400.00
Total a Pagar	1,148,400.00

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

CUDS: e33ecc610f5fcf266c9c13daf5d1859e1f7dd2ce46bbf897181782ca30001507ad9437c0f4525bff166b54560f50100c

16957

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 1 al 15 mes de Diciembre 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: **$ 1.148.400**

(UN MILLON CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS)

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

Firma: Daysa Mosquera

Número de identificación: 1077479368

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

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

Clave: 9460238697

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/01/16	0	$0	$168,400
2024/01/17	0	$0	$168,400

Periodo Pensión: 2023-12 **Periodo Salud: 2023-12**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$92,800
COLPENSIONES		1	$92,800
ARL	1	1	$3,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$3,100
EPS	1	1	$72,500
SANITAS		1	$72,500
SUBTOTAL			$168,400
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$168,400

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas Banco de Occidente Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty éxito SURTIMAX

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.161.903-1

ORDEN DE SERVICIO

H. OS: 9446349980 CV: 777838
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Línea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 11/12/2023 15:44:43
PAP: 9065948
Nombre: daysa k
Apellido 1: mosquera mosquera
NUM PLANILLA: 9460238697
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1077479368
PERIODO: 202312
Referencia: 9460238697Valor: $168.400,00

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

16459

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 316

Pagado a	Yusnary Yuseth Lopez Mosquera		
NIT	1.076.383.868-6 .	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Oasis	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte** 1,148,400.00

Concepto				Valor
Abono	DS-2051	Cuota 1	31/12/2023	1,148,400.00
			Total COP	1,148,400.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

1960

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2051

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yusnary Yuseth Lopez Mosquera				
Nit	1.076.383.868-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	Oasis	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,148,400.00	0 %	1,148,400.00

Valor en Letras:
Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,148,400.00

Total Bruto	1,148,400.00
Total a Pagar	1,148,400.00

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: 5e35f96a49491f03596b14bc99a84e771018c7f9a955c76ad9c89bd7ec7e1d5f2dafd8f0732156e09941c58fdb9235c0

16961

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: **YUSNARY YUSETH LOPEZ MOSQUERA**

C.C. 1.076.383.868

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 1 al 15 mes de Diciembre 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: **$ 1.148.400**

(UN MILLON CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS)

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

Firma: Yusnary Y Lopez

Número de identificación: 1076383868

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Tipo 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
2023-12	2023-12	330471257	9460230110	I	2024/01/17	2023/12/11	BANCOLOMBIA	0	$292,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1076383868	LOPEZ MOSQUERA YUSNARY YUSETH	230301	15	$1,006,200	$161,000	EPS005	15	$1,006,200	$125,800		0	$0	$0	14-23	15	$1,006,200	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,006,200	$161,000			$1,006,200	$125,800			$0	$0			$1,006,200	$5,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$161,000	$0	$0	$161,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$161,000	$0	$0	$161,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,800	$0	$0	$125,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,800	$0	$0	$125,800
TOTAL				**1**	**$292,100**	**$0**	**$0**	**$292,100**

Página 6 de 6

16963

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 317

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

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.** 1,025,990.50

		Concepto		Valor
Abono	DS-2052	Cuota 1	31/12/2023	1,025,990.50
			Total COP	1,025,990.50

Elaborado por Siigo S.A.S N.I. 830.016.143-8

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

16964

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2052

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Adriana Rios Roa				
Nit	1.077.431.041-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	TOMAS PEREZ	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,025,990.50	0 %	1,025,990.50

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,025,990.50

Total Bruto	1,025,990.50
Total a Pagar	1,025,990.50

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: 9d68b4617064a0904e82371c08ed0ec9673901c2469f05d877ecd7227b457b24a68365d8d4710f285f0daa52b56a5e43

16965

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
ADRIANA RIOS ROA

CC. 1.077.431.041

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 1 al 15 mes de DICIEMBRE 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.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 1.025.990,5**

(UN MILLON VEINTICINCO MIL NOVECIENTOSNOVENTA PESOS Y CINCO CENTAVOS).

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

Firma: Adriana Rios Roa

Número de identificación: 1.077.431.041

1696

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9446410047 DV: 692033
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 11/12/2023 16:42:22
PAP: 905924
Identificacion: 1077431041
Nombre: ADRIANA
Apellido 1: RIOS
Apellido 2: ROA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4528456042
Periodo Pago: 2023/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077431041Valor: $336.700,00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

4528456042	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES		
MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	
AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023	
	0				
	2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996978647	

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		
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**

16967



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 318

Pagado a	LESSY YADIRA PALACIOS PALACIOS		
NIT	1.077.437.996-8	Teléfono	(604) 3126067912 - Ext. 000
Dirección	SAN VICENTE	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.** 1,025,990.50

	Concepto			Valor
Abono	DS-2053	Cuota 1	31/12/2023	1,025,990.50
			Total COP	1,025,990.50

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

Elaborado por Siigo S.A.S N.I. 830.048.145-5

16968

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2053

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LESSY YADIRA PALACIOS PALACIOS				
Nit	1.077.437.996-8	Telúfono	(604) 3126067912 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	SAN VICENTE	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	1,025,990.50	0 %	1,025,990.50

Valor en Letras:
Un millón veinticinco mil novecientos noventa pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,025,990.50

Total Bruto	1,025,990.50
Total a Pagar	1,025,990.50

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: eb13ab6375f89bff6df47c90527982d78f7422aa91f73eafbe4ab3efa33ec125f13aa15882f28e7263525e1c5c187938

16969

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LEISSY YADIRA PALACIOS PALACIOS

CC. 1.077.437.996

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 1 al 15 mes de DICIEMBRE 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: **$ 1.025.990,5**

(UN MILLON VEINTICINCO MIL NOVECIENTOSNOVENTA PESOS Y CINCO CENTAVOS).

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

Firma: leissy yadira palacios.
Número de identificación: 1.077.437.996.

16979

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9446058637
Cliente: DV: 950991
Fecha: 110263 PILA RECAUDO
PAP: 11/12/2023 09:42:45
Identificacion: 905924
Nombre: 1077437996
Apellido 1: LESSY
Apellido 2: PALACIOS
TIPO DOCUMENTO: PALACIOS
TELEFONO: CEDULA DE CIUDADANIA
Codigo Planilla: 1111111111
Periodo Pago: 4530863208
Valor Comision: 2023/12
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077437996Valor: $168.400,00 0

plica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico porte 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:		1077437996
AL:			LESSY YADIRA PALACIOS PALACIOS
	QUIBDO DEPARTAMENTO:		CHOCO
	B/SAN VICENTE TELÉFONO:		9999999
	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de
IÓN:	ÚNICO		
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	4530863208 TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES	
	MES:	diciembre PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
	AÑO:	2023 SALUD:		AÑO:	2023
		0			
m/dd):		2023/12/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996957478

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		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 92.800
		SUBTOTAL:	1	$ 92.800
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 72.500
		SUBTOTAL:	1	$ 72.500
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	$ 3.100

VALOR SIN MORA:	**$ 168.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 168.400**

16971

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 319

Pagado a	Maria Concepción Rentería Garcia			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.274.873-3	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte** 984,825.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-2054	Cuota 1	31/12/2023	984,825.00
			Total COP	984,825.00

Elaborado por Siigo S.A.S NIT 830 048 14?-?

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

16972

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2054

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Maria Concepción Renteria García				
Nit	26.274.873-3	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	centro	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	984,825.00	0 %	984,825.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 $ 984,825.00
por

Total Bruto	984,825.00
Total a Pagar	984,825.00

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: a920ddd9595d5159f0ee9c9bfdd9ee2abefeca55373a57e9ac0d8590c50014b8df373e1033dae2b9330b6783c8177e3

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

16973

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
MARIA CONCDEPCION RENTERIA

CC. 26.274.873

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 1 al 15 mes de DICIEMBRE 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.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 984.825**

(NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTO VENTICINCO PESOS).

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

Firma: María Concepción Rentería

Número de identificación: 26.274.873

16924

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26274873
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARIA CONCEPCION RENTERIA GARCIA		RENTERIA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALLE 47 3-76	TELÉFONO:	6733161
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4531230411**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PACO (aaaa/mm/dd):		2023/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996998737

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 136.200
		SUBTOTAL:	1	$ 136.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 106.400
		SUBTOTAL:	1	$ 106.400
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.500
		SUBTOTAL:	1	$ 4.500

VALOR SIN MORA:	**$ 247.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 247.100**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 3446918216
Cliente:
Fecha:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
Tipo Documento:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 26274873
DN: 549861
110263 PILA RECAUDO
12/12/2023 04:53:04
965426
26274873
MARIA
CONCEPCION
RENTERIA
GARCIA
CEDULA DE CIUDADANIA
11111111
4531230411
2023/12
0
0
Valor: $247.100,00
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

16975

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 320

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

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte 984,825.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2055	Cuota 1	31/12/2023	984,825.00

Total COP 984,825.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

Elaborado por Siigo S.A.S. N.I. 830.046.145-6

16976

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2055

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Vianney Moya Cordoba				
Nit	54.257.263-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	984,825.00	0 %	984,825.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 984,825.00

Total Bruto	984,825.00
Total a Pagar	984,825.00

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 90ff2da217c2dd690837d4c90f55df9404150dbe69618ee62cf3b18ef9de5eede7c16043c9d9412c6ff26bde059f90c6

Elaborado por Siigo S.A.S N.I. 830.042.145-6

16977

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
VIANNEY MOYA CORDOBA

C.C.**54.257.263**

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 1 al 15 mes de DICIEMBRE 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.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 984.825**

(NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTO VENTICINCO 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: Vianey Moya

Número de identificación: 54257263

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 54257263		MOYA CORDOBA VIANNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VICTORIA 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
2023-11	2023-11	24114733	9459569549	1	2023/12/15	2023/12/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	54257263	MOYA VIANNEY	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

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

2023/12/11 02:18 PM

16979



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 321

Pagado a	Lliky Dahiana Lloreda Palacios		
NIT	35.546.014-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte 984,825.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-2056	Cuota 1	31/12/2023	984,825.00
			Total COP	984,825.00

Elaborado por Siigo S.A.S NIT 830.048.149-5

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

16980

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2056

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lilky Dahlana Lloreda Palacios				
Nit	35.546.014-4	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	contro	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	984,825.00	0 %	984,825.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta y cuatro mil ochocientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 984,825.00

Total Bruto	984,825.00
Total a Pagar	984,825.00

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: 1baf1f3f696a553004dc85d95a7909d5b6ed2158356885fb8206fd9094fdeb1b51d6732198614b3d66087cfa04f08e5f

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

16981

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LLIKY DAHIANA LLOREDA PALACIOS

CC. 35.546.014

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 1 al 15 mes de DICIEMBRE 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: **$ 984.825**

(NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTO VENTICINCO 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: Lliky Dahiana Lloreda

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:	35565014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS DHAIANA LLOREDA PALACIOS
CIUDAD /MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B.SAN FRANCISCO DE MEDRANO	TELÉFONO:	6725596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4525337190	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):			2023/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996666237

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO NO RESIDENTE	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	IGM	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	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 35565014	LLOREDA PALACIOS LUIS DHAIANA	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	$ 35565014	$ 6.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

Planilla Pagada

Planilla Pagada

16983

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 322

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Cuatrocientos cincuenta y tres mil diecinueve pesos m/cte con cincuenta cent.** 453,019.50

Concepto				**Valor**
Abono	DS-2057	Cuota 1	31/12/2023	453,019.50
			Total COP	453,019.50

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

16984

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2057

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yurleidy Tollo Mosquera				
Nit	35.896.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	barrio Kenendy	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	453,019.50	0 %	453,019.50

Valor en Letras:
Cuatrocientos cincuenta y tres mil diecinueve pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 453,019.50

Total Bruto	453,019.50
Total a Pagar	453,019.50

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 46941dfe748952b709c0394192c83c0cc893ccac13715496fa431bf934cb1ada8e99d0a1a81b016f613263e562f98404

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

16985

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
YURLEIDY TELLO MOSQUERA

CC. 35.896.878

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 1 al 15 mes de DICIEMBRE 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.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 453.019,5**

(CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DIECINUEVE Y CINCO CENTAVOS).

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago 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 35896878

soi | Banc

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35696378
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YURLEIDY TELLO MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARIO KENNEDY	TELÉFONO:	1234547
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1103379637	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VAL
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.800	$ 0	
SUBTOTALES:										$ 92.800	$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	V
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.500	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:													$ 72.500	$ 0	$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD FSP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD FSP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	V
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.100	$ 3.100	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:									$ 3.100	$ 0	$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 35696378	TELLO MOSQUERA YURLEIDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.150.000				NO		15															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TAREA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	15	$ 550.000	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 92.800

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
NUEVA EPS CM	15	$ 550.000	$ 72.500	$ 0	$ 72.500

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 550.000	35696378	$ 3.100

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0

TOTAL	

Planilla Pagada

2023/12/11 3:55 PM USUARIO: SOI CC35696378

16986

16997



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 323

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yenny Evao Valencia				
NIT	1.077.430.900-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	barrio obrero	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Quinientos treinta y un mil ochocientos cinco pesos m/cte con cincuenta cent.** 531,805.50

		Concepto		Valor
Abono	DS-2058	Cuota 1	31/12/2023	531,805.50
			Total COP	531,805.50

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

16988

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2058

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yenny Evao Valencia				
Nit	1.077.430.900-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	barrio obrero	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	531,805.50	0 %	531,805.50

Valor en Letras:
Quinientos treinta y un mil ochocientos cinco pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 531,805.50

Total Bruto	531,805.50
Total a Pagar	531,805.50

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: d605ed4e8b6681a1013cd7e57d4213b8ee5bf658341ce5b5b0ed7877dcf3031843c84d29b36232fb1df3bd180985bb9b

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

16989

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 1 al 15 mes de DICIEMBRE 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.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 531.505,5**

(QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS Y CINCO SENTAVOS).

En cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1°DEL ARTICULO 4° DEL DECRETO 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago 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

16940

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9447044407	DV: 620835
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	13/12/2023 09:09:57
PAP:	905924
Identificacion:	1077430900
Nombre:	YENNY
Apellido 1:	EVAO
Apellido 2:	VALENCIA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	1111111111
Codigo Planilla:	4531327131
Periodo Pago:	2023/12
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia: 1077430900Valor: $168.400,00

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

IAL:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077430900
		YENNY EVAO VALENCIA EVAO VALENCIA	
	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
	BARRIO OBRERO	TELÉFONO:	7777777
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
IÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
	ÚNICO		
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

	4531327131	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
		0			
n/dd):		2023/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997010020

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	$ 92.800
		SUBTOTAL:	1	$ 92.800
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 72.500
		SUBTOTAL:	1	$ 72.500
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.100
		SUBTOTAL:	1	$ 3.100

VALOR SIN MORA:	$ 168.400
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 168.400

16991

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 324

Pagado a	Danny Milena Jaramillo Laverde		
NIT	1.077.458.717-1	**Teléfono**	3135694295
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Novecientos ochenta y cuatro mil novecientos pesos m/cte 984,900.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2059	Cuota 1	31/12/2023	984,900.00
			Total COP	984,900.00

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

Liberado por Siigo S.A.S N.I. 830.048.149-3

16992

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2059

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Danny Milena Jaramillo Laverde				
Nit	1.077.458.717-1	**Teléfono**	3135694295	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Prestación de Servicios	1.00	984,900.00	0 %	984,900.00

Valor en Letras:
Novecientos ochenta y cuatro mil novecientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 984,900.00

Total Bruto	984,900.00
Total a Pagar	984,900.00

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre 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: fcb032b11dba3b690b2064861389f75a64e7f700f1f9611a37cfb2e3301365a10000e92a75f63ddc9380a218d17d820

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

16993

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:

DANNY MILENA JARAMILLO LAVERDE

C.C. 1.077.458.717

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 01 al 15 de diciembre de 2023, cómo AUX. 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: 27001462023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$984.900** (NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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: 1077458717

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		JARAMILLO 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
2023-11	2023-11	336711698	9459215594	I	2023/12/06	2023/12/14	NEQUI	8	$339,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	ISC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1077458717	JARAMILLO LAVERDE DANNY MILENA																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0	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

2023/12/14 10:11 AM

16674

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		JARAMILLO 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
2023-11	2023-11	336711698	9459215594	1	2023/12/06	2023/12/14	NEQUI	8	$339,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,500	$0	$187,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$1,500	$0	$187,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,200	$0	$146,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$1,200	$0	$146,200
TOTAL				1	$336,700	$2,800	$0	$339,500

2023/12/14 10:11 AM

16996



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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-93

Fecha de elaboración 2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Jovina Moreno Bermudez		Salarios por pagar- del 01 al 15 de diciembre de 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	603,903.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Jovina Moreno Bermudez		Bancolombia cuenta maestra N° 8199-del 01 al 15 de diciembre de 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	603,903.00
					Total	603,903.00	603,903.00

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

Observaciones
sueldo del 01 al 15 de diciembre 2023, CONTRATO 27001502023

16997



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

Comprobante de nómina No. CC-992-101

Fecha de elaboración 2023-12-15

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Jovina Moreno Bermudez		sueldo DICIEMBRE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	580,000.00	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	Jovina Moreno Bermudez		Auxilio de transporte	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	70,303.00	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	23,200.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Jovina Moreno Bermudez		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	23,200.00
5	25050501 - Salarios por pagar	Jovina Moreno Bermudez		Salarios por pagar DIECEIMBRE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	603,903.00
					Total	650,303.00	650,303.00

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

Observaciones
sueldo mes del 01 al 15 de diciembre de 2023

16998

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-993-101

Fecha de elaboración 2023-12-15

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72056901 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Jovina Moreno Bermudez		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	72,500.00	0.00
2	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Jovina Moreno Bermudez		Aportes a entidades promotoras de salud eps	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	72,500.00
3	72057001 - Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	Jovina Moreno Bermudez		Aporte a fondos de pensión y/o cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	92,800.00	0.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Jovina Moreno Bermudez		Fondos de cesantías y/o pensiones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	92,800.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Jovina Moreno Bermudez		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	23,200.00	0.00
6	23701001 - Aportes al icbf Sena y cajas de compensación	Jovina Moreno Bermudez		Aportes al icbf Sena y cajas de compensación COMFACHOCO	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	23,200.00
7	72057801 - Aportes Sena	Jovina Moreno Bermudez		Aportes Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	17,400.00	0.00
8	23701002 - Sena	Jovina Moreno Bermudez		Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	17,400.00
9	72057501 - Aportes icbf	Jovina Moreno Bermudez		Aportes icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	11,600.00	0.00
10	23701003 - Icbf	Jovina Moreno Bermudez		Icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	11,600.00
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	Jovina Moreno Bermudez		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	3,050.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Jovina Moreno Bermudez		Aportes arl	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	3,050.00
13	72053001 - Cesantías	Jovina Moreno Bermudez		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	54,192.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Jovina Moreno Bermudez		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	54,192.00
15	72053601 - Prima de servicios	Jovina Moreno Bermudez		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	54,192.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Jovina Moreno Bermudez		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	54,192.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Jovina Moreno Bermudez		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	542.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Jovina Moreno Bermudez		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	542.00

6999

19	72053901 - Vacaciones	Jovina Moreno Bermudez	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	24,166.50	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Jovina Moreno Bermudez	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	24,166.50
				Total	353,642.50	353,642.50

Observaciones
Provisión y seguridad social del 01 al 15 de diciembre

17000



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

Comprobante desembolso nómina No. CC-997-94

Fecha de elaboración 2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	25050501 - Salarios por pagar	Aidel María Palacios Rodriguez		Salarios por pagar- del 01 al 15 de diciembre de 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	603,903.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Aidel María Palacios Rodriguez		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- DEL 01 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	603,903.00
					Total	603,903.00	603,903.00

Observaciones
Pago de sueldo del 01 AL 15 DE DICIEMBRE de 2023, contrato 27001502023.

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

1721



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

Comprobante de nómina No. CC-992-100

Fecha de elaboración 2023-12-15

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	72050601 - Sueldos	Aidel María Palacios Rodriguez		sueldo mes DICIEMBRE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	580,000.00	0.00
2	72052701 - Auxilio de transporte	Aidel María Palacios Rodriguez		Auxilio de transporte	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	70,303.00	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	23,200.00
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	23,200.00
5	25050501 - Salarios por pagar	Aidel María Palacios Rodriguez		Salarios por pagar DICIEMBRE 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	603,903.00
					Total	650,303.00	650,303.00

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

Observaciones
Nomina mes del 01 al 15 de diciembre de 2023.

17002

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-993-102

Fecha de elaboración 2023-12-15

#	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	72,500.00	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	72,500.00
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	92,800.00	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	92,800.00
5	72057201 - Aportes cajas de compensación familiar	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes cajas de compensación familiar	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	23,200.00	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	23,200.00
7	72057801 - Aportes Sena	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	17,400.00	0.00
8	23701002 - Sena	Aidel María Palacios Rodriguez		Sena	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	17,400.00
9	72057501 - Aportes icbf	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	11,600.00	0.00
10	23701003 - Icbf	Aidel María Palacios Rodriguez		Icbf	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	11,600.00
11	72056801 - Aportes a administradora de riesgos laborales	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes a administradora de riesgos laborales	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	3,050.00	0.00
12	23701501 - Aportes arl	Aidel María Palacios Rodriguez		Aportes arl	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	3,050.00
13	72053001 - Cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	54,192.00	0.00
14	2510100101 - Cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	54,192.00
15	72053601 - Prima de servicios	Aidel María Palacios Rodriguez		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	54,192.00	0.00
16	2510100401 - Prima de servicios	Aidel María Palacios Rodriguez		Prima de servicios	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	54,192.00
17	72053301 - Intereses sobre cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	542.00	0.00
18	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Intereses sobre cesantías	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	542.00

19	72053901 - Vacaciones	Aidel María Palacios Rodriguez	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	24,166.50	0.00
20	2510100301 - Vacaciones	Aidel María Palacios Rodriguez	Vacaciones	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	0.00	24,166.50
				Total	353,642.50	353,642.50

Observaciones
Provisión y seguridad social del 01 al 15 de diciembre de 2023

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: TALENTHUMADIC150
Secuencia: A2
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 30-12-2023 Hora: 19:19:20
Fecha de Generación: 30-12-2023

Fecha de envío del pago: 29-12-2023
Fecha para Procesar el pago: 29-12-2023

Impreso por: Wilber19

Total Registros del Lote: 58	Registros Procesados: 40	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 18
Valor Total del Pago: $57,870,685.00	Valor Registros Procesados: $41,088,167.00	Valor Registros Rechazados: $0.00	Valor Registros Pendientes: $16,782,518.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
00000000530839336	Ahorros	26366792	IVONNE GUISADO LOZ	1,629,300.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000440275220	Ahorros	1077445068	LUZ YALI QUINTO HU	1,148,400.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
91200177121	Ahorros	1077447796	CLAUDIA LENIS COR	1,148,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53600071501	Ahorros	1077453515	NEILA MARIA PALACI	1,025,990.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53611678572	Ahorros	35545589	LUZ ROJAS HURTADO	1,025,990.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53649249764	Ahorros	1077440356	SANDRA BALDOSEA PE	1,025,990.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53638783483	Ahorros	54250113	APOLONIA PALACIOS	1,025,990.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53648742769	Ahorros	1111789986	VANESSA GUTIERREZ	1,148,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
91238640241	Ahorros	1077451643	KAREN YULIETH RIOS	1,148,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53663864889	Ahorros	35545987	HERLINDA PEREA RAM	1,025,990.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53650491064	Ahorros	1193114878	YAISA RIVAS RENTER	1,025,990.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53643063481	Ahorros	1077433190	SAMIRNA MENA MOSQU	984,825.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53637973131	Ahorros	1077455765	JAKSON ARLEY CORDO	984,825.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
00000000979098134	Ahorros	35604750	ZAMARA SALCEDO CAT	984,825.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
94328708871	Ahorros	1077455705	LOWIS SAMIR PALACI	984,825.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53627283543	Ahorros	1077447769	YENECI CORDOBA VAL	984,825.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53600004773	Ahorros	39179224	LADY ARLENE MURILL	984,900.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	603,903.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
53608622337	Ahorros	11811664	HEINNAR GUTIERREZ	1,145,038.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53609424041	Ahorros	1120356945	CRISTIL SANCHEZ	484,262.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	29-12-2023

53625770251	Ahorros	1077433951	HECTOR ENRIQUE BER	1,148,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
53628587121	Ahorros	42988073	FRANCISCA CORDOBA	1,148,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
00000000530857981	Ahorros	26265426	LUDYS PALACIO PALA	1,025,990.50	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH 29-12-2023
53652358817	Ahorros	1003930979	LEIDY PEREA PESTAN	1,025,990.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
53647881170	Ahorros	1077469973	SANDRA MILENA PALA	1,148,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
00000000530951636	Ahorros	35891668	NARLE YANETH BUENO	1,148,400.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH 29-12-2023
53600008048	Ahorros	35545857	SANDRA CAICEDO GUT	1,025,990.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
00000000440302917	Ahorros	26274246	MERY SUGEY PENA PA	1,025,990.50	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH 29-12-2023
00000000578599177	Ahorros	1077422448	LUZ ALEIDA PALOMEQ	984,825.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH 29-12-2023
00000000530857684	Ahorros	26259807	NIMIA CHAVERRA ROD	984,825.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH 29-12-2023
53648670407	Ahorros	1077481397	JINA ALZATE ONATE	984,825.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
00170024087	Ahorros	82362014	LUIS ANGEL ARCE	984,825.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
53650480330	Ahorros	1077435696	YILVER ROMANA	984,825.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
91249382430	Ahorros	1077475708	EDWIN JIMENEZ	984,900.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	603,903.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH 29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	702,767.50	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH 29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	628,707.50	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH 29-12-2023
53612180586	Ahorros	1128442647	DANIELA PIEDRAHITA	1,629,300.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
53682633871	Ahorros	54255413	BETZAIDA MARMOLEJO	1,148,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
53600006051	Ahorros	1192806220	DEIRY TELLO CORDOB	1,148,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
53641714336	Ahorros	1077478757	YAHANNY SALAS PALA	1,025,990.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
53649235283	Ahorros	1078857955	KELLY JOHANA TELLO	1,025,990.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
53659861204	Ahorros	12021205	ELKIN MENA PALACIO	1,025,990.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
53600042625	Ahorros	1076325384	CINTHY BENITEZ	1,025,990.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
91222088360	Ahorros	1077479368	DAYSA MOSQUERA	1,148,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
53657422742	Ahorros	1076383868	YUSNARY LOPEZ	1,148,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
53698525955	Ahorros	1077431041	ADRIANA RIOS ROA	1,025,990.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
53600035271	Ahorros	1077437996	LESSY PALACIOS PAL	1,025,990.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
00000000530966766	Ahorros	26274873	MARIA RENTERIA GAR	984,825.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH 29-12-2023
00000000530855712	Ahorros	54257263	VIANEY MAYO CORDOB	984,825.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH 29-12-2023
00000000531700875	Ahorros	35546014	LLIKY DAHIANA LLOR	984,825.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH 29-12-2023
53657256761	Ahorros	1077430900	YENNY EVAO VALENCI	531,805.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
53654872666	Ahorros	35896878	YURLEIDY TELLO MOS	453,019.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE 29-12-2023
91218898900	Ahorros	1077458717	DANNY JARAMILLO LA	984,900.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE 29-12-2023

00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	603,903.00	BANCO AV VILLAS	DE CLIENTE POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	603,903.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000578397804	Ahorros	1032360787	CARLOS ADNRES COUT	1,148,400.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
53600049247	Ahorros	1077420930	ALAN SANCHEZ PEREA	1,148,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023

PRESTACIONES SOCIALES

17009

PRIMA DE SERVICIOS

17009

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

Comprobante liquidación de primas No. CC-995-13

Fecha de elaboración 2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	2510100401 - Prima de servicios	Aidel María Palacios Rodriguez		Prima de servicios del 01 de julio al 15 de diciembre de 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	596,111.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Aidel María Palacios Rodriguez		Bancolombia cuenta maestra N° 8199	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	0.00	596,111.00
					Total	596,111.00	596,111.00

Observaciones
pago de la prima de servicios del 01 de julio al 15 de diciembre de 2023

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

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:120

Nombre: Aidel María Palacios Rodríguez
Identificación: 54250948
Cargo: Auxiliar Pedagógico
Salario básico: $1,160,000.00

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 580,000.00	Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00	Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00			
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00			
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00			
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00			
	Total Ingresos	$ 2,957,692.00		Total Deducciones	$ 46,400.00

NETO A PAGAR $ 2,911,292.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

170911

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:120

Nombre: **Aidel María Palacios Rodriguez**
Identificación: 54250948
Cargo: Auxiliar Pedagógico
Salario básico: $1,160,000.00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 580,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00
Total Ingresos		$ 2,957,692.00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Total Deducciones		$ 46,400.00

NETO A PAGAR $ 2,911,292.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

17012



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

Comprobante liquidación de primas No. CC-995-12

Fecha de elaboración 2024-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	2510100401 - Prima de servicios	Jovina Moreno Bermudez		Prima de servicios del 01 de julio al 15 de diciembre de 2023	150 - CONT. Nº 27001502023 FAMILIAR	596,111.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Jovina Moreno Bermudez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199		0.00	596,111.00
					Total	596,111.00	596,111.00

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

Observaciones
pago de la prima de servicios del 01 de julio al 15 de diciembre de 2023

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: **2023/12/01 - 2023/12/15**
Comprobante Número:**121**

Nombre: **Jovina Moreno Bermudez**
Identificación: **26259468**
Cargo: **Auxiliar Pedagógico**
Salario básico: **$1,160,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 580,000.00	Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00	Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00			
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00			
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00			
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00			
	Total Ingresos	**$ 2,957,692.00**		**Total Deducciones**	$ 46,400.00
			NETO A PAGAR		**$ 2,911,292.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

17014

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

Ajustes contables No. CC-1-18
Fecha de elaboración 2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	2510100401 - Prima de servicios	ILSIA PALACIOS LEMUS		Prima de servicios del 01 de julio al 15 de diciembre de 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	694,283.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	ILSIA PALACIOS LEMUS		Bancolombia cuenta maestra N° 8199		0.00	694,283.00
					Total	694,283.00	694,283.00

Observaciones
pago de la prima de servicios del 01 de julio al 15 de diciembre de 2023

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

17015

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: **2023/12/01 - 2023/12/15**
Comprobante Número:**123**

Nombre: **ILSIA PALACIOS LEMUS**
Identificación: **54258627**
Cargo: **Docente- transito**
Salario básico: **$1,374,194.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	15.00	$ 687,461.00	Fondo de salud	0	$ 27,498.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00	Fondo de pensión	0	$ 27,498.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,287,580.00			
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 131,333.00			
Prima liquidación contrato	165.00	$ 694,283.00			
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 584,032.00			
	Total Ingresos	**$ 3,454,992.00**		**Total Deducciones**	**$ 54,996.00**

NETO A PAGAR **$ 3,399,996.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

17016



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

Comprobante liquidación de primas No.	**CC-995-11**
Fecha de elaboración	2024-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	2510100401 - Prima de servicios	Graciela Martínez Lagarejo		Prima de servicios del 01 de julio al 15 de diciembre de 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	620,826.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Graciela Martínez Lagarejo		Bancolombia cuenta maestra N° 8199		0.00	620,826.00
					Total	620,826.00	620,826.00

Observaciones
pago de la prima de servicios del 01 de julio al 15 de diciembre de 2023

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

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:119

Nombre: **Graciela Martinez Lagarejo**
Identificación: 43205383
Cargo: Docente- transito
Salario básico: $1,213,923.00

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 606,961.00	Fondo de salud	0	$ 24,278.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00	Fondo de pensión	0	$ 24,278.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,151,350.00			
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 117,438.00			
Prima liquidación contrato	165.00	$ 620,826.00			
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 515,917.00			
	Total Ingresos	$ 3,082,795.00		Total Deducciones	$ 48,556.00

NETO A PAGAR	$ 3,034,239.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

17018



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

Comprobante liquidación de primas No. CC-995-10

Fecha de elaboración 2023-12-30

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

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	2510100401 - Prima de servicios	Juana Nelly Perea		Prima de servicios del 01 de julio al 15 de diciembre de 2023	150 - CONT. N° 27001502023 FAMILIAR	596,111.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Juana Nelly Perea		Bancolombia cuenta maestra N° 8199		0.00	596,111.00
					Total	596,111.00	596,111.00

Observaciones
pago de la prima de servicios del 01 del julio al 15 del diciembre de 2023

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: **2023/12/01 - 2023/12/15**
Comprobante Número:126

Nombre: **Juana Nelly Perea Mosquera**
Identificación: **54256592**
Cargo: **Auxiliar Pedagógico**
Salario básico: **$1,160,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	15.00	$ 580,000.00	Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00	Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00			
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00			
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00			
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00			
	Total Ingresos	**$ 2,957,692.00**	**Total Deducciones**		**$ 46,400.00**

NETO A PAGAR **$ 2,911,292.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

17020



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

Comprobante liquidación de primas No.	**CC-995-9**
Fecha de elaboración	2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	2510100401 - Prima de servicios	Luz Delis Dias Cordoba		Prima de servicios del 01 de julio al 15 de diciembre 2023	150 - CONT, N° 27001502023 FAMILIAR	596,111.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Luz Delis Dias Cordoba		Bancolombia cuenta maestra N° 8199		0.00	596,111.00
					Total	596,111.00	596,111.00

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

Observaciones
pago de la prima de servicios del 01 de julio al 15 de diciembre de 2023

R021

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:124

Nombre: Luz Delis Dias Cordoba
Identificación: 1077422004
Cargo: Auxiliar Pedagógico
Salario básico: $1,160,000.00

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 580,000.00	Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00	Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00			
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00			
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00			
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00			
	Total Ingresos	$ 2,957,692.00		Total Deducciones	$ 46,400.00

NETO A PAGAR $ 2,911,292.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: PRESTACIONESC150
Secuencia: af
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 30-12-2023 Hora: 19:28:44
Fecha de Generación: 30-12-2023

Fecha de envío del pago: 29-12-2023
Fecha para Procesar el pago: 29-12-2023

Impreso por: Wilber19

Total Registros del Lote: 24	Registros Procesados: 0	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 24
Valor Total del Pago: $14,332,315.00	Valor Registros Procesados: $0.00	Valor Registros Rechazados: $0.00	Valor Registros Pendientes: $14,332,315.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	1,105,515.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	1,105,515.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	1,287,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	1,151,350.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	1,105,515.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	1,105,515.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	112,763.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	112,763.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	131,333.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	117,438.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	112,763.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	112,763.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	596,111.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	596,111.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	694,283.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	620,826.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	596,111.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	596,111.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	493,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	493,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	584,032.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	515,917.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	493,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	493,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023

2023

CESANTIAS

2024



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

Comprobante liquidación de contrato No.	**CC-994-1**
Fecha de elaboración	2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantías	Jovina Moreno Bermudez		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,105,515.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Jovina Moreno Bermudez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	0.00	1,105,515.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Jovina Moreno Bermudez		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	112,763.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Jovina Moreno Bermudez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	0.00	112,763.00
5	2510100301 - Vacaciones	Jovina Moreno Bermudez		Vacaciones	493,000.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Jovina Moreno Bermudez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	0.00	493,000.00
				Total	1,711,278.00	1,711,278.00

Observaciones
pago de Cesantias, intereses de censantias y vacaciones

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

7025

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:121

Nombre: **Jovina Moreno Bermudez**
Identificación: 26259468
Cargo: Auxiliar Pedagógico
Salario básico: $1,160,000.00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 580,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00
Total Ingresos		$ 2,957,692.00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Total Deducciones		$ 46,400.00

NETO A PAGAR $ 2,911,292.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

7026



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

Comprobante liquidación de contrato No.	**CC-994-2**
Fecha de elaboración	2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,105,515.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Aidel María Palacios Rodriguez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- Cesantías	0.00	1,105,515.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	112,763.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Aidel María Palacios Rodriguez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- intereses de cesantías	0.00	112,763.00
5	2510100301 - Vacaciones	Aidel María Palacios Rodriguez		Vacaciones	493,000.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Aidel María Palacios Rodriguez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- vacaciones	0.00	493,000.00
				Total	1,711,278.00	1,711,278.00

Observaciones
pago de Cesantias, intereses de censantias y vacaciones

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

2022

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:120

Nombre: Aidel Maria Palacios Rodriguez
Identificación: 54250948
Cargo: Auxiliar Pedagógico
Salario básico: $1,160,000.00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 580,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00
Total Ingresos		$ 2,957,692.00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Total Deducciones		$ 46,400.00

NETO A PAGAR $ 2,911,292.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

7028



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

Comprobante liquidación de contrato No.	**CC-994-5**
Fecha de elaboración	2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantias	ILSIA PALACIOS LEMUS		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,287,580.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	ILSIA PALACIOS LEMUS		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- Cesantias	0.00	1,287,580.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	131,333.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	ILSIA PALACIOS LEMUS		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- intereses de cesantias	0.00	131,333.00
5	2510100301 - Vacaciones	ILSIA PALACIOS LEMUS		Vacaciones	584,032.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	ILSIA PALACIOS LEMUS		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- vacaciones	0.00	584,032.00
				Total	2,002,945.00	2,002,945.00

Observaciones
pago de Cesantias, intereses de censantias y vacaciones

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

17029

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:123

Nombre: ILSIA PALACIOS LEMUS
Identificación: 54258627
Cargo: Docente- transito
Salario básico: $1,374,194.00

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 687,461.00	Fondo de salud	0	$ 27,498.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00	Fondo de pensión	0	$ 27,498.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,287,580.00			
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 131,333.00			
Prima liquidación contrato	165.00	$ 694,283.00			
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 584,032.00			
	Total Ingresos	$ 3,454,992.00		Total Deducciones	$ 54,996.00

NETO A PAGAR $ 3,399,996.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

17030

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

Comprobante liquidación de contrato No. CC-994-6

Fecha de elaboración 2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,151,350.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Graciela Martínez Lagarejo		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- Cesantías	0.00	1,151,350.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	117,438.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Graciela Martínez Lagarejo		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- intereses de cesantías	0.00	117,438.00
5	2510100301 - Vacaciones	Graciela Martínez Lagarejo		Vacaciones	515,917.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Graciela Martínez Lagarejo		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- vacaciones	0.00	515,917.00
				Total	1,784,705.00	1,784,705.00

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

Observaciones
pago de Cesantias, intereses de censantias y vacaciones

17031

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:119

Nombre: **Graciela Martinez Lagarejo**
Identificación: 43205383
Cargo: Docente- transito
Salario básico: $1,213,923.00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 606,961.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,151,350.00
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 117,438.00
Prima liquidación contrato	165.00	$ 620,826.00
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 515,917.00
Total Ingresos		$ 3,082,795.00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 24,278.00
Fondo de pensión	0	$ 24,278.00
Total Deducciones		$ 48,556.00

NETO A PAGAR	$ 3,034,239.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

1232

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

Comprobante liquidación de contrato No.	**CC-994-4**
Fecha de elaboración	2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantías	Juana Nelly Perea		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,105,515.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Juana Nelly Perea		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- Cesantías	0.00	1,105,515.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Juana Nelly Perea		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	112,763.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Juana Nelly Perea		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- intereses de cesantías	0.00	112,763.00
5	2510100301 - Vacaciones	Juana Nelly Perea		Vacaciones	493,000.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Juana Nelly Perea		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- vacaciones	0.00	493,000.00
				Total	1,711,278.00	1,711,278.00

Observaciones
pago de Cesantías, intereses de censantías y vacaciones

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

17033

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:126

Nombre: **Juana Nelly Perea Mosquera**
Identificación: 54258592
Cargo: Auxiliar Pedagógico
Salario básico: $1,160,000.00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 580,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00
Total Ingresos		$ 2,957,692.00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Total Deducciones		$ 46,400.00

NETO A PAGAR $ 2,911,292.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

17034

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

Comprobante liquidación de contrato No. CC-994-3

Fecha de elaboración 2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,105,515.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Luz Delis Dias Cordoba		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- Cesantías	0.00	1,105,515.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	112,763.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Luz Delis Dias Cordoba		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- intereses de cesantías	0.00	112,763.00
5	2510100301 - Vacaciones	Luz Delis Dias Cordoba		Vacaciones	493,000.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Luz Delis Dias Cordoba		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- vacaciones	0.00	493,000.00
				Total	1,711,278.00	1,711,278.00

Observaciones
pago de Cesantias, intereses de censantias y vacaciones

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

1235

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:124

Nombre: Luz Delis Dias Cordoba
Identificación: 1077422004
Cargo: Auxiliar Pedagógico
Salario básico: $1,160,000.00

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 580,000.00	Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00	Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00			
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00			
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00			
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00			
	Total Ingresos	$ 2,957,692.00		Total Deducciones	$ 46,400.00

NETO A PAGAR $ 2,911,292.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: PRESTACIONESC150
Secuencia: af
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 30-12-2023 Hora: 19:28:44
Fecha de Generación: 30-12-2023

Fecha de envío del pago: 29-12-2023
Fecha para Procesar el pago: 29-12-2023

Impreso por: Wilber19

Total Registros del Lote: 24	Registros Procesados: 0	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 24
Valor Total del Pago: $14,332,315.00	Valor Registros Procesados: $0.00	Valor Registros Rechazados: $0.00	Valor Registros Pendientes: $14,332,315.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	1,105,515.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	1,105,515.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	1,287,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	1,151,350.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	1,105,515.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	1,105,515.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	112,763.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	112,763.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	131,333.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	117,438.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	112,763.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	112,763.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	596,111.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	596,111.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	694,283.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	620,826.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	596,111.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	596,111.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	493,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	493,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	584,032.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	515,917.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	493,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	493,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023

17037

INTERESES DE CESANTIAS

17038

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

Comprobante liquidación de contrato No.	CC-994-1
Fecha de elaboración	2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantias	Jovina Moreno Bermudez		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,105,515.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Jovina Moreno Bermudez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	0.00	1,105,515.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Jovina Moreno Bermudez		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	112,763.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Jovina Moreno Bermudez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	0.00	112,763.00
5	2510100301 - Vacaciones	Jovina Moreno Bermudez		Vacaciones	493,000.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Jovina Moreno Bermudez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	0.00	493,000.00
				Total	1,711,278.00	1,711,278.00

Observaciones
pago de Cesantias, intereses de censantias y vacaciones

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

2039

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:121

Nombre: Jovina Moreno Bermudez
Identificación: 26259468
Cargo: Auxiliar Pedagógico
Salario básico: $1,160,000.00

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 580,000.00	Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00	Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00			
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00			
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00			
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00			
	Total Ingresos	$ 2,957,692.00		Total Deducciones	$ 46,400.00

NETO A PAGAR $ 2,911,292.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

17040

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

Comprobante liquidación de contrato No. CC-994-2

Fecha de elaboración 2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,105,515.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Aidel María Palacios Rodriguez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- Cesantías	0.00	1,105,515.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	112,763.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Aidel María Palacios Rodriguez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- intereses de cesantías	0.00	112,763.00
5	2510100301 - Vacaciones	Aidel María Palacios Rodriguez		Vacaciones	493,000.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Aidel María Palacios Rodriguez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- vacaciones	0.00	493,000.00
				Total	1,711,278.00	1,711,278.00

Observaciones
pago de Cesantias, intereses de censantias y vacaciones

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

17041

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:120

Nombre: **Aidel María Palacios Rodríguez**
Identificación: 54250948
Cargo: Auxiliar Pedagógico
Salario básico: $1,160,000.00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 580,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00
Total Ingresos		$ 2,957,692.00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Total Deducciones		$ 46,400.00

NETO A PAGAR $ 2,911,292.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

17042

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

Comprobante liquidación de contrato No. CC-994-5

Fecha de elaboración 2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,287,580.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	ILSIA PALACIOS LEMUS		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- Cesantías	0.00	1,287,580.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	131,333.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	ILSIA PALACIOS LEMUS		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- intereses de cesantías	0.00	131,333.00
5	2510100301 - Vacaciones	ILSIA PALACIOS LEMUS		Vacaciones	584,032.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	ILSIA PALACIOS LEMUS		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- vacaciones	0.00	584,032.00
				Total	2,002,945.00	2,002,945.00

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

Observaciones
pago de Cesantías, intereses de censantías y vacaciones

17093

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:123

Nombre: **ILSIA PALACIOS LEMUS**
Identificación: 54258627
Cargo: Docente- transito
Salario básico: $1,374,194.00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 687,461.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,267,580.00
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 131,333.00
Prima liquidación contrato	165.00	$ 694,283.00
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 584,032.00
Total Ingresos		$ 3,454,992.00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 27,498.00
Fondo de pensión	0	$ 27,498.00
Total Deducciones		$ 54,996.00

NETO A PAGAR $ 3,399,996.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

17044

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

Comprobante liquidación de contrato No.	CC-994-4
Fecha de elaboración	2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantías	Juana Nelly Perea		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,105,515.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Juana Nelly Perea		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- Cesantias	0.00	1,105,515.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Juana Nelly Perea		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	112,763.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Juana Nelly Perea		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- intereses de cesantias	0.00	112,763.00
5	2510100301 - Vacaciones	Juana Nelly Perea		Vacaciones	493,000.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Juana Nelly Perea		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- vacaciones	0.00	493,000.00
				Total	1,711,278.00	1,711,278.00

Observaciones
pago de Cesantias, intereses de censantias y vacaciones

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

12045

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:126

Nombre: **Juana Nelly Perea Mosquera**
Identificación: 54258592
Cargo: Auxiliar Pedagógico
Salario básico: $1,160,000.00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 580,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00
Total Ingresos		$ 2,957,692.00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Total Deducciones		$ 46,400.00

NETO A PAGAR $ 2,911,292.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

17046



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

Comprobante liquidación de contrato No. CC-994-6

Fecha de elaboración 2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,151,350.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Graciela Martínez Lagarejo		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- Cesantías	0.00	1,151,350.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre do 2023	117,438.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Graciela Martínez Lagarejo		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- intereses de cesantías	0.00	117,438.00
5	2510100301 - Vacaciones	Graciela Martínez Lagarejo		Vacaciones	515,917.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Graciela Martínez Lagarejo		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- vacaciones	0.00	515,917.00
				Total	1,784,705.00	1,784,705.00

Observaciones
pago de Cesantias, intereses de censantias y vacaciones

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

1042

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:119

Nombre: Graciela Martínez Lagarejo
Identificación: 43205383
Cargo: Docente- transito
Salario básico: $1,213,923.00

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 606,961.00	Fondo de salud	0	$ 24,278.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00	Fondo de pensión	0	$ 24,278.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,151,350.00			
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 117,438.00			
Prima liquidación contrato	165.00	$ 620,826.00			
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 515,917.00			
Total Ingresos		$ 3,082,795.00	Total Deducciones		$ 48,556.00

NETO A PAGAR	$ 3,034,239.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

1248

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

Comprobante liquidación de contrato No. CC-994-3

Fecha de elaboración 2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,105,515.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Luz Delis Dias Cordoba		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- Cesantias	0.00	1,105,515.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantias	Luz Delis Dias Cordoba		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	112,763.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Luz Delis Dias Cordoba		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- intereses de cesantias	0.00	112,763.00
5	2510100301 - Vacaciones	Luz Delis Dias Cordoba		Vacaciones	493,000.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Luz Delis Dias Cordoba		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- vacaciones	0.00	493,000.00
				Total	1,711,278.00	1,711,278.00

Observaciones
pago de Cesantias, intereses de censantias y vacaciones

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

1049

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:124

Nombre: Luz Delis Dias Cordoba
Identificación: 1077422004
Cargo: Auxiliar Pedagógico
Salario básico: $1,160,000.00

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 580,000.00	Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00	Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00			
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00			
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00			
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00			
	Total Ingresos	$ 2,957,692.00		Total Deducciones	$ 46,400.00

NETO A PAGAR $ 2,911,292.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: PRESTACIONESC150
Secuencia: af
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 30-12-2023 Hora: 19:28:44
Fecha de Generación: 30-12-2023

Fecha de envío del pago: 29-12-2023
Fecha para Procesar el pago: 29-12-2023

Impreso por: Wilber19

Total Registros del Lote: 24	Registros Procesados: 0	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 24
Valor Total del Pago: $14,332,315.00	Valor Registros Procesados: $0.00	Valor Registros Rechazados: $0.00	Valor Registros Pendientes: $14,332,315.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	1,105,515.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	1,105,515.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	1,287,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	1,151,350.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	1,105,515.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	1,105,515.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	112,763.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	112,763.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	131,333.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	117,438.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	112,763.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	112,763.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	596,111.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	596,111.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	694,283.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	620,826.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	596,111.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	596,111.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	493,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	493,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	584,032.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	515,917.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	493,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	493,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023

PRIMA DE VACACIONES

17052

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

Comprobante liquidación de contrato No. CC-994-1

Fecha de elaboración 2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantias	Jovina Moreno Bermudez		Cesantias- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,105,515.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Jovina Moreno Bermudez		Bancolombia cuenta maestra N° 8199	0.00	1,105,515.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantias	Jovina Moreno Bermudez		Intereses sobre cesantias- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	112,763.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Jovina Moreno Bermudez		Bancolombia cuenta maestra N° 8199	0.00	112,763.00
5	2510100301 - Vacaciones	Jovina Moreno Bermudez		Vacaciones	493,000.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	Jovina Moreno Bermudez		Bancolombia cuenta maestra N° 8199	0.00	493,000.00
				Total	1,711,278.00	1,711,278.00

Observaciones
pago de Cesantias, intereses de censantias y vacaciones

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

17053

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:121

Nombre: Jovina Moreno Bermudez
Identificación: 26259468
Cargo: Auxiliar Pedagógico
Salario básico: $1,160,000.00

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 580,000.00	Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00	Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00			
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00			
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00			
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00			
	Total Ingresos	$ 2,957,692.00		Total Deducciones	$ 46,400.00

NETO A PAGAR $ 2,911,292.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

17054

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

Comprobante liquidación de contrato No.	CC-994-2
Fecha de elaboración	2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,105,515.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Aidel María Palacios Rodriguez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199-Cesantías	0.00	1,105,515.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Aidel María Palacios Rodriguez		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	112,763.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Aidel María Palacios Rodriguez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199-intereses de cesantías	0.00	112,763.00
5	2510100301 - Vacaciones	Aidel María Palacios Rodriguez		Vacaciones	493,000.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Aidel María Palacios Rodriguez		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199-vacaciones	0.00	493,000.00
				Total	1,711,278.00	1,711,278.00

Observaciones
pago de Cesantias, intereses de censantias y vacaciones

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

17056

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:120

Nombre: Aidel Maria Palacios Rodriguez
Identificación: 54250948
Cargo: Auxiliar Pedagógico
Salario básico: $1,160,000.00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 580,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00
Total Ingresos		$ 2,957,692.00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Total Deducciones		$ 46,400.00

NETO A PAGAR $ 2,911,292.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

17056

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

Comprobante liquidación de contrato No. CC-994-5

Fecha de elaboración 2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantias	ILSIA PALACIOS LEMUS		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,287,580.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	ILSIA PALACIOS LEMUS		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- Cesantias	0.00	1,287,580.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantías	ILSIA PALACIOS LEMUS		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	131,333.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	ILSIA PALACIOS LEMUS		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- intereses de cesantias	0.00	131,333.00
5	2510100301 - Vacaciones	ILSIA PALACIOS LEMUS		Vacaciones	584,032.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra N° 8199	ILSIA PALACIOS LEMUS		Bancolombia cuenta maestra N° 8199- vacaciones	0.00	584,032.00
				Total	2,002,945.00	2,002,945.00

Observaciones
pago de Cesantias, intereses de censantias y vacaciones

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

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:123

Nombre: ILSIA PALACIOS LEMUS
Identificación: 54258627
Cargo: Docente- transito
Salario básico: $1,374,194.00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 687,461.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,287,580.00
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 131,333.00
Prima liquidación contrato	165.00	$ 694,283.00
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 584,032.00
Total Ingresos		$ 3,454,992.00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 27,498.00
Fondo de pensión	0	$ 27,498.00
Total Deducciones		$ 54,996.00

NETO A PAGAR $ 3,399,996.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

17058



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

Comprobante liquidación de contrato No.	CC-994-4
Fecha de elaboración	2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantías	Juana Nelly Perea		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,105,515.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Juana Nelly Perea		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- Cesantias	0.00	1,105,515.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Juana Nelly Perea		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	112,763.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Juana Nelly Perea		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- intereses de cesantias	0.00	112,763.00
5	2510100301 - Vacaciones	Juana Nelly Perea		Vacaciones	493,000.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Juana Nelly Perea		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- vacaciones	0.00	493,000.00
				Total	1,711,278.00	1,711,278.00

Observaciones
pago de Cesantias, intereses de censantias y vacaciones

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

17059

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:126

Nombre: Juana Nelly Perea Mosquera
Identificación: 54258592
Cargo: Auxiliar Pedagógico
Salario básico: $1,160,000.00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 580,000.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00
Total Ingresos		$ 2,957,692.00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Total Deducciones		$ 46,400.00

NETO A PAGAR $ 2,911,292.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

1060

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

Comprobante liquidación de contrato No. CC-994-6

Fecha de elaboración 2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,151,350.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Graciela Martínez Lagarejo		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- Cesantías	0.00	1,151,350.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantías	Graciela Martínez Lagarejo		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	117,438.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Graciela Martínez Lagarejo		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- intereses de cesantías	0.00	117,438.00
5	2510100301 - Vacaciones	Graciela Martínez Lagarejo		Vacaciones	515,917.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Graciela Martínez Lagarejo		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- vacaciones	0.00	515,917.00
				Total	1,784,705.00	1,784,705.00

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

Observaciones
pago de Cesantias, intereses de censantias y vacaciones

17061

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:119

Nombre: **Graciela Martínez Lagarejo**
Identificación: 43205383
Cargo: Docente- transito
Salario básico: $1,213,923.00

INGRESOS

Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 606,961.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,151,350.00
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 117,436.00
Prima liquidación contrato	165.00	$ 620,826.00
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 515,917.00
Total Ingresos		$ 3,082,795.00

DEDUCCIONES

Concepto	Cantidad	Valor
Fondo de salud	0	$ 24,278.00
Fondo de pensión	0	$ 24,278.00
Total Deducciones		$ 48,556.00

NETO A PAGAR	$ 3,034,239.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

1262

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

Comprobante liquidación de contrato No. CC-994-3

Fecha de elaboración 2023-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	2510100101 - Cesantías	Luz Delis Dias Cordoba		Cesantías- del 8 de febrero al 15 diciembre de 2023	1,105,515.00	0.00
2	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Luz Delis Dias Cordoba		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- Cesantias	0.00	1,105,515.00
3	2510100201 - Intereses sobre cesantias	Luz Delis Dias Cordoba		Intereses sobre cesantías- del 08 de febrero al 15 de diciembre de 2023	112,763.00	0.00
4	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Luz Delis Dias Cordoba		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- intereses de cesantias	0.00	112,763.00
5	2510100301 - Vacaciones	Luz Delis Dias Cordoba		Vacaciones	493,000.00	0.00
6	1120050103 - Bancolombia cuenta maestra Nº 8199	Luz Delis Dias Cordoba		Bancolombia cuenta maestra Nº 8199- vacaciones	0.00	493,000.00
				Total	1,711,278.00	1,711,278.00

Observaciones
pago de Cesantias, intereses de censantias y vacaciones

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

A063

Comprobante de Nómina

CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900835300

Periodo de Pago: 2023/12/01 - 2023/12/15
Comprobante Número:124

Nombre: Luz Delis Dias Cordoba
Identificación: 1077422004
Cargo: Auxiliar Pedagógico
Salario básico: $1,160,000.00

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	Cantidad	Valor	Concepto	Cantidad	Valor
Sueldo	15.00	$ 580,000.00	Fondo de salud	0	$ 23,200.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 70,303.00	Fondo de pensión	0	$ 23,200.00
Cesantías liquidación contrato	306.00	$ 1,105,515.00			
Intereses cesantías liquidación contrato	306.00	$ 112,763.00			
Prima liquidación contrato	165.00	$ 596,111.00			
Vacaciones liquidación contrato	13.00	$ 493,000.00			
	Total Ingresos	$ 2,957,692.00		Total Deducciones	$ 46,400.00

NETO A PAGAR $ 2,911,292.00

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: PRESTACIONESC150
Secuencia: af
Número de cuenta a debitar: 53600008199

Fecha: 30-12-2023 Hora: 19:28:44
Fecha de Generación: 30-12-2023

Fecha de envío del pago: 29-12-2023
Fecha para Procesar el pago: 29-12-2023

Impreso por: Wilber19

Total Registros del Lote: 24	Registros Procesados: 0	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 24
Valor Total del Pago: $14,332,315.00	Valor Registros Procesados: $0.00	Valor Registros Rechazados: $0.00	Valor Registros Pendientes: $14,332,315.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	1,105,515.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	1,105,515.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	1,287,580.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	1,151,350.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	1,105,515.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	1,105,515.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	112,763.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	112,763.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	131,333.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	117,438.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	112,763.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	112,763.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	596,111.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	596,111.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	694,283.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	620,826.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	596,111.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	596,111.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	493,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	493,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	584,032.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	515,917.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	493,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	493,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023

	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 DICIEMBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 15/12/2023				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 —primas—	OTROS (Transporte)	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL					
1	IVONNE GUISADO LOZANO	26.366.792	Coordinadora	OPS	3.258.600,00			64.186				64.186					
2	LUZ YALI QUINTO HURTADO	1.077.445.068	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			105.192				105.192					
3	CLAUDIA PATRICIA LENIS CORDOBA	1.077.447.796	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			105.192				105.192					
4	NEILA MARIA PALACIOS MORENO	1.077.453.515	Docente perfil 2	OPS	2.051.931,00			105.192				105.192					
5	LUZ DARY ROJAS HURTADO	35.545.589	Docente perfil 2	OPS	2.051.931,00			105.192				105.192					
6	SANDRA BALDOSEA	1.077.440.356	Docente perfil 2	OPS	2.051.931,00			105.192				105.192					
7	APOLONIA PALACIOS LEUDO	54.250.113	Docente perfil 2	OPS	2.051.931,00			105.192				105.192					
8	VANESSA GUITIERREZ TORRES	11.789.986	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			105.192				105.192					
9	KAREN YULIETH RIOS DIAZ	1.077.451.643	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			105.192				105.192					
10	HERLINDA INES PEREA RAMIREZ	35.545.987	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.931,00			52.596				52.596					
11	YAISA MADELINE RIVAS	1.193.114.878	Aux enfermgria P2	OPS	2.051.931,00			52.596				52.596					
12	SAMIRNA MENA MOSQUERA	1.077.433.190	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			42.790				42.790					
13	JACKSON ARLEY CORDOBA CORDOBA	1.077.445.765	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			42.790				42.790					
14	ZAMARA SALCEDO CATAÑO	35.604.750	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			42.790				42.790					
15	LOWIS SAMIR PALACIOS PALACIOS	1 077.455.705	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			42.790				42.790					
16	YENECY CORDOBA VALOYES	1.077.447.769	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			42.790				42.790					
17	LADY ARLENE MURILLO ASPRILLA	39.179.224	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00			0				0					
					36.575.736,00		0	1.224.860	0	0	0	1.224.860					
	Observaciones																
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA																

1 de 1

	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 DICIEMBRE	CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 15/12/2023			DIMF FAMILIAR						
DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS					DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA			
NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION	REMUNERACION MENSUAL	DIAS TRABAJADOS	PRESTACIONES -- prima--	AUX (Transporte)	OTROS	SALUD	PENSION	DEDUCCIONES	TOTAL	Luz Delis Diaz C.			
LUZ DELIS DIAZ CORDOBA	1.077.422.004	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000		0		42.790			0	42.790				
TOTAL				1.160.000		0	0	42.790	0	0	0	42.790				
Observaciones																
Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA						Firma y No de Cédula										

7069

1062



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 376

Pagado a	Ivonne Guisado Lozano			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.366.792-0	**Teléfono**	(604)		
Dirección	Medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Sesenta y cuatro mil ciento ochenta y seis pesos m/cte** 64,186.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-2112	Cuota 1	31/12/2023	64,186.00
			Total COP	64,186.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre 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 2112

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Ivonne Guisado Lozano				
Nit	26.366.792-0	**Telófono**	(604)	2023-12-15	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	64,186.00	0 %	64,186.00

Valor en Letras:
Sesenta y cuatro mil ciento ochenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 64,186.00

Total Bruto	64,186.00
Total a Pagar	64,186.00

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 21099698e321f1dd9179f3fa4d91d6f566f71a48df584b110ebedf8457611b088576413f27ba24e5c7b69e41df7e6952

Elaborado por Siigo S.A.S N1. 830.048.145-8

1069

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 15 días de diciembre 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: **$64.186 (SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS 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

1707



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 377

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Yali Quinto Hurtado				
NIT	1.077.445.068-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	MEDRANO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-2113	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

1204

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2113

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Yali Quinto Hurtado				
Nit	1.077.445.068-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	MEDRANO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contralo 27001502023.

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

CUDS: dc4a44e23495be7c3d995493d80ec6af7e23eb72bbfd73045b7effa23cc76523c8d5c99dee141e344a57d9b49f61b910

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

17072

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 del primero al quince de diciembre 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: **$105.192 (CIENTO CINCO MIL, CIENTO NOVENTA 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: Luz Yali Quinto Hurtado

Número de identificación:

2023



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 378

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Claudia Patricia Lenis Cordoba				
NIT	1.077.447.796-4	**Teléfono**	(604)		
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-2114	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

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 2114

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Claudia Patricia Lenis Cordoba				
Nit	1.077.447.796-4	Teléfono	(604)	2023-12-15	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	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: a86fdc44b339f228dcef28bbc7e35e23a8e2e40d9148dfcd19b255f1768fac068072c3b81d700356e6a1a3cc0dfdfcb2

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

17075

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 los 15 días del mes diciembre 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: **$105.192(CIENTO CINCO MIL CIENTO NOVENTA 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: 1077447796

Número de identificación: claudia lenis

P-076

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 379

				Fecha pago	**Forma de pago**
Pagado a	Neila Maria Palacios Moreno				
NIT	1.077.435.515-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2115	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

1202

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2115

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Neila Maria Palacios Moreno				
Nit	1.077.435.515-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 208c356cf73f33nbe685afa2ca3a154ab02499be9dd3858cf6b6b137be11906d413b750c475840n7d2b646f8ebd98918

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

17078

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 15 días del mes de diciembre 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: **$105.192(CIENTO CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 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

12079



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 380

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Dary Rojas Hurtado				
NIT	35.545.589-2	Teléfono	(604)		
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia	2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

Concepto				Valor
Abono	DS-2116	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

17080

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2116

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Dary Rojas Hurtado				
Nit	35.545.589-2	Teléfono	(604)	2023-12-15	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	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: bcc2a8435b821624299e3d395e6954fcd13e70beaffce41704278c3f41a62608bf5e78f029b82c80b3a80690fe9fc3d22

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

17091

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LUZ DARY ROJAS HURTADO

C.C. 35.545.589 de Quibdó

POR CONCEPTO DE: auxilio de transporte durante los 15 días del mes de diciembre 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: **$105. 192 (CIENTO CINCO MIL CIENTO NOVENTA 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: Luz Dary Rojas Hurtado

Número de identificación:
35.545.589

7092



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 381

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Liliana Baldosea Perea				
NIT	1.077.440.356-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	PALENQUE	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

		Concepto		Valor
Abono	DS-2117	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

12087

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2117

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Lillana Baldosea Perea				
Nit	1.077.440.356-5	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	PALENQUE	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: 80f41d2347873f4b3f2f54a0e3c6bc181cce04145b90afbc8d67e8b70c00ff36668cn3492d88ffcn0ee5909f416f70a9

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

17084

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 15 días del mes de diciembre 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: **$105.192 (CIENTO CINCO MIL CIENTO NOVENTA 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: Sandra Liliana B. P.

Número de identificación: 1.077.440.356

17085



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

Recibo de pago / Egreso

No 542

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Apolonia Palacios Leudo				
NIT	54.250.113-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

Concepto				Valor
Abono	DS-2118	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre 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 2118

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Apolonia Palacios Leudo				
Nit	54.250.113-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: c291b109f07886f581d455e6582631f0300ab6a68049459ffa08f691ff70a5f79f5297329c48891a60218991d846686f

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

1282

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 los 15 días del mes de diciembre 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: **$105.191 ($105.191 (CIENTOS CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y UN MIL PESOS)**

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

Firma: Apolonia Palacios L
Número de identificación: 54250113

R-088

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 382

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Vanessa Gutierrez Torres				
NIT	1.111.789.986-7	**Teléfono**	(604)		
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

		Concepto		Valor
Abono	DS-2119	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

2089

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2119

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Vanessa Gutierrez Torres				
Nit	1.111.789.986-7	Teléfono	(604)	2023-12-15	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	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 65f696a072abe2d2c287b98b7638d21b51f07de3650aad272db0b6bccb394bd40d4f8aafc84f85068aaff073d9b6f852

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

17090

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 del primero al quince de diciembre 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: **$105.192(CIENTO CINCO MIL, CIENTO NOVENTA 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: Vanessa Gutierrez Torres

Número de identificación: 1.111.789.986

1709 1



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 383

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Karen Yulieth Rios Diaz				
NIT	1.077.451.643-1	**Teléfono**	(604)	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

Concepto				Valor
Abono	DS-2120	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

7092

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2120

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Karon Yulieth Rios Diaz				
Nit	1.077.451.643-1	Teléfono	(604)	2023-12-15	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	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: 6511b3a5bb7a2e61176ad52ce41847c52b2fb6889d1eda3ed781d733df077d33fd8a704db1ddc260ab15f9b5ff397a92

17093

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
KAREN YULIETH RIOS DIAZ

C.C. 1.077.451643

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros del primero al quince de diciembre 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: **$105.192(CIENTO CINCO MIL, CIENTO NOVENTA 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: Karen Rios

Número de identificación: 1.077.451643

17094



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 384

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Herlinda Ines Perea Ramirez				
NIT	35.545.987-0	**Teléfono**	(604) 3137063860 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	SILENCIO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Cincuenta y dos mil quinientos noventa y seis pesos m/cte** 52,596.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2121	Cuota 1	31/12/2023	52,596.00
			Total COP	52,596.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

12095

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2121

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Herlinda Ines Perea Ramirez				
Nit	35.545.987-0	Teléfono	(604) 3137063860 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	SILENCIO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	52,596.00	0 %	52,596.00

Valor en Letras:
Cincuenta y dos mil quinientos noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 52,596.00

Total Bruto	52,596.00
Total a Pagar	52,596.00

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: 69641f5636768ceecc9b2d7ce03c97cb97cf81029bad9ba910ebf6735597fa8fde77ede32d3255032893fc0fbfb1a85a

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

17096

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

HERLINDA INES PEREA RAMIREZ

C.C. 35545987

-

POR CONCEPTO DE: Honorarios de 15 días del mes de DICIEMBRE 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: **$ 52.596**

(CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS 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: Herlinda perea

Número de identificación: 35.545.987

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 385

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yaisa Madeline Rivas				
NIT	1.193.114.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Cincuenta y dos mil quinientos noventa y seis pesos m/cte** 52,596.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2122	Cuota 1	31/12/2023	52,596.00
			Total COP	52,596.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre 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 2122

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yaisa Madeline Rivas				
Nit	1.193.114.878-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	52,596.00	0 %	52,596.00

Valor en Letras:
Cincuenta y dos mil quinientos noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 52,596.00

Total Bruto	52,596.00
Total a Pagar	52,596.00

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: c919294d06a0a7740ae4764329204 9df49388ba96d86c64f582b8c2adf28d1258173e5476ae7f58495cde94f415769c1

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

17099

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEBRE 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 del 1 al 15 para encuentros durante el mes de diciembre 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: **$42.790(CUARENTA Y DOS MIL CETECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE)**

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

Firma: Yaisa madeleine Rivas Rentería

Número de identificación: 1193114878

17100



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 388

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Samirna Mena Mosquera				
NIT	1.077.433.190-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	zona minera	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte** 42,790.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2125	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

Elaborado por Siigo 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 2125

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Samirna Mena Mosquera				
Nit	1.077.433.190-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	zona minera	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	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, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 8b40ef860e912b609526d98ac8ff9b12652dab01995086a2402d5169816db226d89631cf7120e3cac0efb40cc760b8d7

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

17402

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 del primero al quince de diciembre como 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: **$42.790 (CUANRENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE)**

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

Firma: Samirna mena mosquera

Número de identificación: 1077433190

12403



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 387

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Jackson Arley Cordoba Cordoba				
NIT	1.077.455.765-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte** 42,790.00

Concepto				Valor
Abono	DS-2124	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

12104

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2124

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jackson Arley Cordoba Cordoba				
Nit	1.077.455.765-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	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, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: c0a8146fbdaca0979a2e1245e9613bfee10aae2aa10242990acbfd8baddde0e626d96b0742e1071c07b0919fb594dc14

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

17105

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 del primero al quince de diciembre como 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: **$42.790 (CUANRENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE)**

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

Firma: Jackson A. Cordoba C.

Número de identificación: 1.077.445.765

12106

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 389

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Zamara Salcedo Castaño				
NIT	35.604.750-6	Teléfono	(604)	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte** 42,790.00

Concepto				Valor
Abono	DS-2126	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

1707

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2126

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Zamara Salcedo Castaño				
Nit	35.604.750-6	Teléfono	(604)	2023-12-15	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	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, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 278b640d34d250ad0d3f86e4a2cbb652290abe1c6f4b890f633b097cd255b0b68066c17a85f0aff82dc2475a47dbf53e

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

17109

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 15 días del mes de DICIEMBRE 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: **$42.790 (CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE)**

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

Firma: Zamara Salcedo Cataño

Número de identificación:
CC. 35.604.750

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 390

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lowis Palacios Palacios				
NIT	1.077.455.705-8	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte 42,790.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2127	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

Elaborado por Siigo S.A.S Nit 830.018.145-5

1210



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2127

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lowis Palacios Palacios				
Nit	1.077.455.705-8	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	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, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contralo 27001502023.

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

CUDS: fb054c75b81480fded3449761e402850f89d0b8f2356c795198f08c103985589aac0de0f65ed6d63a6e8a5cba595190c

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

1711

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 15 días del mes de diciembre 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: **$42.790(CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE)**

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

Firma: Lowis Palacios

Número de identificación: 1077455705

412



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 444

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yenecy Cordoba Valoyes				
NIT	1.077.447.769-5	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte 42,790.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2200	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

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

F113

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2200

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yenecy Cordoba Valoyes				
Nit	1.077.447.769-5	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-18	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	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, del 01 al 15 de diciembre 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: 6a3bc1503ff3bc0869e8847810e4e26ab514ae6ed55d17c702eca65086de45f60abec0b2b1a5cbb12c5b9a30bf0cab41

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

17114

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 los **15 Días** del mes de **diciembre de 2023** 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: **$42.790 (CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE)**

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

Firma: Yenecy Cordoba Valoyes

Número de identificación: 1.077.447.769

1215



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 391

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Delis Dias Cordoba				
NIT	1.077.422.004-1	**Teléfono**	3105072745	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte** 42,790.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2129	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

17-116

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2129

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Delis Dias Cordoba				
Nit	1.077.422.004-1	Teléfono	3105072745		
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia	2023-12-15	2023-12-31

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, del 01 al 15 de diciembre 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: ba1214886d93924576b8f5d3d6f04bab27fbbc1bbc10ff410a1eab8d9525a4f505994d44b75d02bcdb153193357229c1

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

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO												Versión 1	FEBRERO DE 2023	
														Página 1 de 1	
	Regional choco	Centro Zonal										Nombre del Supervisor: GLADYS GARCIA OSORIO			
	Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio:													
	Cantidad de Personal Contratado														
	Laboral 0	OPS	15	MES 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			64.186				64.186			
2	HECTOR ENRIQUE BERRIO PINO	1.077.433.951	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			105.192				105.192			
3	FRANOSCA ALICIA CORDOBA	42.988.073	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			105.192				105.192			
4	LUDIS PALACIOS PALACIOS	54.250.448	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192			
5	LEIDY PEREA PESTAÑA	1.003.930.979	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192			
6	SANDRA MILENA PALACIOS MENA	1.077.469.973	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			105.192				105.192			
7	NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA	35.891.668	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			105.192				105.192			
8	SANDRA MILENA CAICEDO GUTIERREZ	35.545.857	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			52.596				52.596			
9	MERY SUGEY PEÑA PALACIOS	26.274.246	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			52.596				52.596			
10	LUZ ALEIDA PALOMEQUE MOSQUERA	1.077.422.448	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			42.790				42.790			
11	NIMIA CHAVERRA RODRIGUEZ	26.327.675	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			42.790				42.790			
12	JINA CARUNE ALZATE OÑATE	1.077.481.397	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			42.790				42.790			
13	LUIS ANGEL ARCE BOROCUARA	82.362.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			42.790				42.790			
14	YILVERT ROMAÑINA MOSQUERA	1.077.435.696	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			42.790				42.790			
15	EDWIN ANDRES JIMENEZ RINCON	1.077.475.708	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00			0				0			
	TOTAL				32.471.774,00		8	1.014.477	0	0	0	1.014.477			
	Observaciones														
	Nombres y apellidos del representante legal DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA							Firma y No de Cédula							

	BIENESTAR FAMILIAR				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 DICIEMBRE		CONTRATO 27001502023			Fecha de presentación de la planilla 15/12/2023					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		0		42.790				42.790	Juana Nelly P			
2	ILSIA PALACIOS LEMUS			Docente perfil 1	LABORAL		1.374.923				105.191,5				105.192	Ilsia Palacios			
3	GRACIELA LAGAREJO MARTINEZ		35.546.014	Docente perfil 2	LABORAL		1.213.923				105.191,5				105.192	Graciela Lagarejo			
	TOTAL						1.160.000		0	0	253.173	0	0	0	253.173				
	Observaciones																		
	Darling patricia Cardales Mosquera															Firma y No de Cédula			

PAG 60

1711 9



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 392

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona				
NIT	11.811.664-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de Sesenta y cuatro mil ciento ochenta y seis pesos m/cte 64,186.00

Concepto				Valor
Abono	DS-2130	Cuota 1	31/12/2023	64,186.00
			Total COP	64,186.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

17120

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2130

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Heinnar Alberto Gutiérrez Carmona				
Nit	11.811.664-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	64,186.00	0 %	64,186.00

Valor en Letras:
Sesenta y cuatro mil ciento ochenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 64,186.00

Total Bruto	64,186.00
Total a Pagar	64,186.00

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: 02efc68614122414fa7849c8d8234f12b3f76e7121bf96ae12a854af56ca593232754951 8d8dbba0ab93ba0540ad3fff

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

1424

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 del 01 al 15 de DICIEMBRE 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: **$ 64.186**

(SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS)

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

Firma: Heinnar Alberto Gutierrez Carmona

Número de identificación: 11811664 Q

1792



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 393

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Hector Enrique Berrio Pino				
NIT	1.077.433.951-9	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

		Concepto		Valor
Abono	DS-2131	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50

Total COP 105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

1723

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2131

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Hector Enrique Berrio Pino				
Nit	1.077.433.951-9	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: bc05fcf74478dfeb6e415e6664b4afbde25a584e42656d4af57da24547b71d98e759c94399f9d634fc671b40b7e5998c

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

17129

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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: **$ 105.192**

(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: Hector Enrique Berrio Pino

Número de identificación: 1077433951

17125



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 394

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Francisca Alicia Cordoba Moreno				
NIT	42.988.073-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

		Concepto		Valor
Abono	DS-2132	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50

Total COP 105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-5

17126

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2132

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Francisca Alicia Cordoba Moreno				
Nit	42.988.073-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 5c961ee29440bad208667ecb5d8b465660598c0b0df30697844792709e02577fbd227b3c799705e1d0731f459ac6fd6

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

17102

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

FRANCISCA ALICIA CORDOBA

C.C. 42988073

POR CONCEPTO DE: de auxilio de trasporte del 1 al 15 de diciembre de DICIEMBRE 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: **$ 105.192**

(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:

Número de identificación:

42.988073

17128



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 395

Pagado a	Ludys Palacios Palacios		
NIT	26.265.426-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

		Concepto		Valor
Abono	DS-2133	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50

Total COP 105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

17129

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2133

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Ludys Palacios Palacios				
Nit	26.265.426-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: 00fd8601eba854962c2143c9b567f2f756344251108Odb39f14373e0d56d74c5ade3b87d0e9d477904becf151d90f983

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

17130

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 del 01 al 15 de DICIEMBRE 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: **$ 105.192**

(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: Ludys Palacio

Número de identificación: 26265426

17431



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 396

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Leidy Jhohana Perea Pestaña				
NIT	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	barrio zona minera la victoia	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

		Concepto		Valor
Abono	DS-2134	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

17132



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2134

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Loidy Jhohana Perea Pestaña				
Nit	1.003.930.979-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	barrio zona minora la victoia	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: 51a671a7176ae88b560b6538946ee5b54dadd361b4b7f217287c75949619170b263c709af35ea3fbn03e7489772287e9

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

17/133

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LEIDY PEREA PESTAÑA

C.C. 1003930979

POR CONCEPTO DE: de auxilio de trasporte del 01 al 15 de DICIEMBRE cómo (CARGO) DOCENTE en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 105.192**

(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: Leidy Jhohana Perea Pestaña

Número de identificación: 1003930979

1704



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 397

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Milena Palacios mena				
NIT	1.077.469.973-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

Concepto				Valor
Abono	DS-2135	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

1435



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2135

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Milena Palacios mena				
Nit	1.077.469.973-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: d9c67ad5ddb5a701fb01301e380d8a5fd92e2a0550a8309557bd7e796e542e393836e5478bb5b05e433390cfb9a3bc93

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

17136

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 del 01 al 15 de DICIEMBRE cómo (CARGO) PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 105.192**

(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 Palacios Mena

Número de identificación: 1077469973

12137



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 398

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Narle Yaneth Bueno Peñaloza				
NIT	35.891.668-9	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

		Concepto		Valor
Abono	DS-2136	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.018.145-8

12138



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2136

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Narle Yaneth Bueno Peñaloza				
Nit	35.891.668-9	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 86980c7e8229e3002ab612f4a7365fc7ec4633637ed7c2ba5a9905f3a8d03fba4849eaf4614cb0cf1386399634ebbfa7

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

17139

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

NARLE YANETH BUENO PEÑALOZA

C.C. 35891668

POR CONCEPTO DE: de auxilio de trasporte del 01 al 15 de DICIEMBRE cómo (CARGO) PSICOSOCIAL en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 105.192**

(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: Narle Yaneth Bueno Peñaloza

Número de identificación: 35891668 C.

1140



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 399

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Sandra Milena Caicedo Gutierrez				
NIT	35.545.857-1	Teléfono	(604)		
Dirección	QUIBDO	Ciudad	Quibdó - Colombia	2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Cincuenta y dos mil quinientos noventa y seis pesos m/cte** 52,596.00

	Concepto			Valor
Abono	DS-2137	Cuota 1	31/12/2023	52,596.00
			Total COP	52,596.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

17141



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2137

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Sandra Milena Caicedo Gutierrez				
Nit	35.545.857-1	Teléfono	(604)	2023-12-15	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	52,596.00	0 %	52,596.00

Valor en Letras:
Cincuenta y dos mil quinientos noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 52,596.00

Total Bruto	52,596.00
Total a Pagar	52,596.00

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre de 2023. contrato 27001502023.

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

CUDS: a3d993d0452d81fffb118897d330e1ffcfffa0885c4514a69944ae532a92dc11f975718f31da8af136656ddbd5d9035b

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

12142

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 del 1 al 15 de DICIEMBRE cómo (CARGO) APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 52.596**

(CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS)

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

Firma: Sandra Milena caicedo Gutierrez

Número de identificación: 35.545857

17143

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 477

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Mery Zugey Peña Palacios				
NIT	26.274.246-5	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Cincuenta y dos mil quinientos noventa y seis pesos m/cte** 52,596.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2138	Cuota 1	31/12/2023	52,596.00
			Total COP	52,596.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.046.145-8

17144

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2138

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Mery Zugey Peña Palacios				
Nit	26.274.246-5	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	52,596.00	0 %	52,596.00

Valor en Letras:
Cincuenta y dos mil quinientos noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 52,596.00

Total Bruto	52,596.00
Total a Pagar	52,596.00

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: d7a4fc9595311fc6b58d884aa43d2fb99349f5115bf1401b1af06081791230d7b6a3dc43c9722d6abf19c4c127b547ce

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

1495

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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: **$ 52.596**

(CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS)

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

Firma: MERY Peña P.

Número de identificación:
26274246

17146



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 478

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
NIT	1.077.422.448-8	Teléfono	(604)	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	QUIBDO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte** 42,790.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2139	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentros del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

1247

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2139

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luz Aleyda Palomeque Mosquera				
Nit	1.077.422.448-8	**Teléfono**	(604)		
Dirección	QUIBDO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia	2023-12-15	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	42,790.00	0 %	42,790.00

Valor en Letras:
Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 42,790.00

Total Bruto	42,790.00
Total a Pagar	42,790.00

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: 28e3d9c368207d90493ad2d604ebf99b384bb5a4cd4ff600dba41c9215929a59065295fa45c23aa6342146ef8d870395

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

12149



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 400

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Nimia Chaverra Rodriguez				
NIT	26.259.807-4	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte** 42,790.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2140	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023. contrato 27001502023

17150



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2140

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Nimia Chaverra Rodriguez				
Nit	26.259.807-4	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	CENTRO	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	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, del 01 al 15 de diciembre 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 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: 7fe62f7673b10d0a7c6e8c2b6626a7e12eb3646e59c1d0e592127734df4cd9940d2863e0236d9b71a9294c57b734f4b9

47152



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 401

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Jina Caroline Alzate Oñate				
NIT	1.077.481.397-2	**Telófono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte** 42,790.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-2141	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

1153

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2141

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jina Carolina Alzate Oñate				
Nit	1.077.481.397-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	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, del 01 al 15 de diciembre 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: b3422c42c62f8d2cbc03cb8c2e02ae1a6db001cf7fdf5ac155bbfa575c8b47f8213e2a3139a3a8d4f6477c121b447cec

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

17154

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 del 1 al 15 DICIEMBRE 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: **$ 42.790**

(CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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: Jina Caroline Alzate Oñate

Número de identificación: 1077481397

17155



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 402

Pagado a	Luis Angel Arce Borocuara		
NIT	82.362.014-4	**Teléfono**	(604)
Dirección	quibo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte — 42,790.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2142	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00

Total COP 42,790.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

12456

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2142

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Luis Angel Arce Borocuara				
Nit	82.362.014-4	Teléfono	(604)	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	quibo	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, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 3227b85433a77adb19fde31192fa043633b1094b59319c1beed425eb06465869d1bf7719a6ed2122ba0ac7639395fc4a

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

1-1152

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 **DE** DICIEMBRE **DE 2023**

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

LUIS ANGEL ARCE BOROCUARA

C.C. 82362014

POR CONCEPTO DE: de auxilio de trasporte mes de DICIEMBRE 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: **$ 42.790**

(CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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: Luis Angel Arce.

Número de identificación:

82362014.

7158



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 403

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte 42,790.00

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-2143	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

17459



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2143

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	YILVER ROMAÑA MOSQUERA				
Nit	1.077.435.696-4	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	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, del 01 al 15 de diciembre 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: 7240749b6fdc44fdaf0611dafe8e9bc66d7d0c1d50c146385c6fa785d02f438f273783c0562ac23210552522af9a4c37

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

17160

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 del 01 al 15 de DICIEMBRE 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: **$ 42.790**

(CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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: Yilver Romaña Mosquera

Número de identificación: 1077435696

17161



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 404

Pagado a	Juana Nelly Perea		
NIT	54.258.592-3	**Teléfono**	(604)
Dirección	Quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte 42,790.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-2144	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

1462



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2144

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Juana Nolly Perea				
Nit	54.258.592-3	Teléfono	(604)	2023-12-15	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	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, del 01 al 15 de diciembre 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 18764046750200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: e42be1f54675c8c41dd5bc5884fdb9cc9a179a9fc5d3b0af4c5e5e9733a9bb79a15438d96987f676ad0f60a4e5d5cc48

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

17163

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 405

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	ILSIA PALACIOS LEMUS				
NIT	54.258.627-2	Teléfono	3137736723	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

Concepto				Valor
Abono	DS-2145	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

17764

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2145

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ILSIA PALACIOS LEMUS				
Nit	54.258.627-2	**Teléfono**	3137736723	2023-12-15	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	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 779530b0362495035b10d1c5e77273d57a07fd46f7dead11fabef79f91ff004c83e8dab37caac6734031834c69fd3fb3e

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

12165



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 406

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Graciela Martínez Lagarejo				
NIT	43.205.383-3	**Teléfono**	3208956625	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

Concepto				**Valor**
Abono	DS-2146	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

17166



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2146

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Graciela Martínez Lagarejo				
Nit	43.205.383-3	Teléfono	3208956625		
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia	2023-12-15	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: bef6cee745d853192a6261431f7e90fd0910ed1a9ae95e62a5baffd176c48e8cb0fefeda9ee5627dd447bee9487d5160

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

PAMITEJAR

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

	FEBRERO 2023
Versión 1	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 DICIEMBRE	CONTRATO 271502023	Fecha de presentación de la planilla 15/12/2023	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	DANIELA PIEDRAHITA GIRALDO	1.128.442.647	Coordinadora	OPS	3.258.600,00			64.186				64.186	Daniela Piedrahita
2	BETZAIDA MARMOLEJO RAGA	54.255.413	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			105.192				105.192	Betzaida Marmolejo
3	DEIRY TELLO CORDOBA	1.192.806.220	Docente perfil 1	OPS	2.296.800,00			105.192				105.192	Deiry Tello
4	YAJAANNY SALAS PALACIOS	1.077.478.757	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192	Yahanny Salas
5	KELLY JOHANA TELLO PALACIOS	1.078.857.955	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192	Kelly Tello
6	ELKIN CONCEPCION MENA PALACIOS	12.021.205	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192	Elkin C. M.P
7	CINTHY YISETH BENITEZ MOSQUERA	1.076.325.384	Docente perfil 2	OPS	2.051.981,00			105.192				105.192	Cinthy Benitez
8	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA	1.077.479.368	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			105.192				105.192	Daysa Mosquera
9	YUSNARY YUSETH LOPEZ MOSQUERA	1.076.383.868	Psicosocial	OPS	2.296.800,00			105.192				105.192	Yusnary Y Lopez
10	ADRIANA RIOS ROA	1.077.431.041	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			52.596				52.596	Adriana Ríos. Roa
11	LEISSY YADIRA PALACIOS PALACIOS	1.077.437.996	Aux enfermeria P2	OPS	2.051.981,00			52.596				52.596	Leissy Yadira P.P
12	MARIA CONCEPCION RENTERIA	26.274.873	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			42.790				42.790	Maria C R.
13	VIANNEY MOYA CORDOBA	54.257.263	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			42.790				42.790	Vianney Moya
14	LLIKY DAHIANA LLOREDA PALCIOS	35.546.014	Aux pedagogico	OPS	1.969.650,00			42.790				42.790	Lliky Dahiana Lloreda
15	YURLEIDY TELLO MOSQUERA	35.896.878	Aux pedagogico	OPS	906.039,00			21.395				21.395	Yurleidy Tello
16	YENNY EVAO VALENCIA	1.077.430.900	Aux pedagogico	OPS	1.063.611,00			21.395				21.395	Yenny Evao V.
17	DANNY MILENA JARAMILLO LAVERDE	1.077.458.717	Aux administrativo	OPS	1.969.800,00			0				0	
	TOTAL				34.606.086,00		0	1.182.070	0	0	0	1.182.070	

Observaciones

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

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO

		FEBRERO DE 2023	
		Versión 1	Página 1 de 1

Regional choco	Centro Zonal QUIBDO		Nombre del Supervisor: GLADIS GARCIA OSORIO
Observaciones	Nombre entidad administradora del servicio: CORPORACION MI NUEVO SOL		

Cantidad de Personal Contratado

Laboral 2	OPS	0	MES DICIEMBRE	CONTRATO 27001502023	Fecha de presentación de la planilla 15/12/2023	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	JOVINA MORENO BERMUDEZ	26.259.468	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000		0		42.790				42.790	
2	AYDEL MARIA PALACIOS RODRIGUEZ	54.250.948	Aux pedagogico	LABORAL	1.160.000				42.790				42.790	
	TOTAL				1.160.000		0	0	42.790	0	0	0	42.790	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal
DARLING PATRICINA CARDALES MOSQUERA

Firma y No de Cédula

4169



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 407

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Daniela Piedrahita Giraldo				
NIT	1.128.442.647-7	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Sesenta y cuatro mil ciento ochenta y seis pesos m/cte** 64,186.00

Concepto				Valor
Abono	DS-2147	Cuota 1	31/12/2023	64,186.00
			Total COP	64,186.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

1240

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2147

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Daniela Piedrahita Giraldo				
Nit	1.128.442.647-7	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	64,186.00	0 %	64,186.00

Valor en Letras:
Sesenta y cuatro mil ciento ochenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 64,186.00

Total Bruto	64,186.00
Total a Pagar	64,186.00

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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 efectuados a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 10 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 5c570196598 7de0695aa1a5e5cd918123a7023673df8c9af2a7a9b0c74e4d13c8473f8b9ed981535d284acf135cb6675

1717

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 los días del 1 al 15 de diciembre 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: **$ 64.186**

(SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS)

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

Firma: Daniela Piedrahita

Número de identificación: 1.128.442.647.

17172



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 408

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Betzaida Marmolejo Raga				
NIT	54.255.413-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	medrano	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

Concepto				Valor
Abono	DS-2148	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

1793

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2148

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Betzaida Marmolejo Raga				
Nit	54.255.413-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: 5d6008e8461949cf2be48d91a6d0f604d28b47d178dc0d6f1996568f476911790492cb4471ac0849711073fcf2d2b9b1

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

17124

QUIBDÓ __15__ DE __12__ DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
BETZAIDA MARMOLEJO RAGA

C.C. **54.255.413**

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante el 1 al 15 mes de DICIEMBRE 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: **$ 105.192**

(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: Betzaida Marmolejo

Número de identificación: 54255.413

12175



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 409

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2149	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50

Total COP 105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

17176

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2149

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Deiry Tello Cordoba				
Nit	1.192.806.220-2	Teléfono	(604)	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	Quibdó	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: ecaf995a6d81075666b810526e5133e6968503a13af58a8d89782b91423f8d4dc70e28703f96dac5e803694b1bae1242

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

12178

QUIBDÓ __15__ DE __12__ 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 1 al 15 mes de DICIEMBRE 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: **$ 105.192**

(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: Deiry Tello Cordoba

Número de identificación: 1192806220

17179

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 410

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yahaanny Salas Palacios				
NIT	1.077.478.757-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	medrano	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent. 105,191.50

		Concepto		Valor
Abono	DS-2150	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

Elaborado por Siigo S.A.S N1. 830.048.145-8

17180

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2150

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yahaanny Salas Palacios				
Nit	1.077.478.757-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	medrano	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: b740f2d4bffeb15a6d18c5409a606bd1e2197dbc4ccb3383c335034acc7d776d02db178db6c5566fb86fe9c617b04398

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

17131

QUIBDÓ 15 DICIEMBRE 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 1 al 15 mes de DICIEMBRE 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: **$ 105.192**

(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: Yahanny Salas

Número de identificación: 1077478757

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 411

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**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2151	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

17183



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2151

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Kelly Jhoana Tello Palacios				
Nit	1.078.857.955-1	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: 7e4767b1d56f3ea396799aaf059956c2e6e0dfd20ea64b728f5eee86321584d510287b682375661982ba1085155b43d4

17184

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
KELLY JOHANA TELLO PALACIOS

CC. 1.078.857.955

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros del 1 al 15 de **DICIEMBRE** 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 N.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 105.192**

(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: Kelly Johana Tello Palacios

Número de identificación: 1078857955

17-185

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 412

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**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

	Concepto			**Valor**
Abono	DS-2152	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

1486

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2152

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ELKIN CONCEPCION MENA PALACIOS				
Nit	12.021.205-7	Teléfono	(604) 3116422102 - Ext. 000	2023-12-15	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	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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 (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764046780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 9b93542b416181c29087af9de8006f6aed11b6c91ad0bf6136babc6741193d2d95f3c8511671aaaacaaae9eb46c20456b

12197

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: ELKIN CONCEPCION MENA PALACIOS

CC. 12.021.205

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros del 1 al 15 de **DICIEMBRE** 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 N.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 105.192**

(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: 12021205 ELKIN C. MENA P.

Número de identificación:

12198



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 413

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA				
NIT	1.076.325.384-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

		Concepto		Valor
Abono	DS-2153	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-5

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

12189

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2153

Proveedor	CINTHY YISED BENITEZ MOSQUERA			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.076.325.384-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	centro	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre de 2023. contrato 27001502023.

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

CUDS: 87eb31a3e152677dca5b61874215b66ff0d4146e766fc217563646caobd53a4c7ab6c5070865e72d028116fb7d96acfc

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

17190

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
CINTHY YISETH BENITEZ MOSQUERA

CC. 1.076.325.384

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros del 1 al 15 de **DICIEMBRE** 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 N.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 105.192**

(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: Cinthy Yiseth. Benitez.

Número de identificación: 1.076.325.384.

12194



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 414

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA				
NIT	1.077.479.368-2	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	JARDIN ROSALES	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

		Concepto		Valor
Abono	DS-2154	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

17192



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2154

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	DAYSA KATHERINE MOSQUERA MOSQUERA				
Nit	1.077.479.368-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	JARDIN ROSALES	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 4315d35479720cc854706b90c16cbc6170123b6f75f01bf598530a8129114d73d5c66fa56d0b9c0ac306ccc55a654d0a

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

17193

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 1 al 15 del mes de Diciembre 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: **$105.191 CIENTO CINCO MIL CIENTO NOVENTA 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: Daysa Mosquera
Número de identificación: 1077479368

17194

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 415

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Yusnary Yuseth Lopez Mosquera				
NIT	1.076.383.868-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	Oasis	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.** 105,191.50

		Concepto		Valor
Abono	DS-2155	Cuota 1	31/12/2023	105,191.50
			Total COP	105,191.50

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

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

1195



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2155

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yusnary Yuseth Lopez Mosquera				
Nit	1.076.383.868-6	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	Oasis	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	105,191.50	0 %	105,191.50

Valor en Letras:
Ciento cinco mil ciento noventa y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 105,191.50

Total Bruto	105,191.50
Total a Pagar	105,191.50

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 53234f04ecc9a1fdd337af22eecd7808a76b956267227bc13ffda23cc4f4007323a6c5e47cc45a5a110982f68a34d013

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

1796

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
YUSNARY YUSETH LOPEZ MOSQUERA

C.C. 1.076.383.868

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros durante 15 días del mes de Diciembre 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: **$105.191 CIENTO CINCO MIL CIENTO NOVENTA 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: Yusnary Y Lopez

Número de identificación: 1076383868

1197

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 416

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Adriana Rios Roa				
NIT	1.077.431.041-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	TOMAS PEREZ	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Cincuenta y dos mil quinientos noventa y seis pesos m/cte** 52,596.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2156	Cuota 1	31/12/2023	52,596.00
			Total COP	52,596.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

12198

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2156

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Adriana Rios Roa				
Nit	1.077.431.041-2	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	52,596.00	0 %	52,596.00

Valor en Letras:
Cincuenta y dos mil quinientos noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 52,596.00

Total Bruto	52,596.00
Total a Pagar	52,596.00

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 7b32627881f34b6d57aaf73280c678f2cd0b7c4ad6dd7c54e9d51a8b87b018261cb59750d8a4c8e1ca37d93f014fa34b

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

12199

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A: ADRIANA RIOS ROA

CC. 1.077.431.041

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros del 1 al 15 de **DICIEMBRE** 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 N.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 52.596**

(CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS 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:

17200



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 417

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	LESSY YADIRA PALACIOS PALACIOS				
NIT	1.077.437.996-8	Teléfono	(604) 3126067912 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	SAN VICENTE	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de **Cincuenta y dos mil quinientos noventa y seis pesos m/cte** 52,596.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2157	Cuota 1	31/12/2023	52,596.00

Total COP 52,596.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

1229

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2157

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LESSY YADIRA PALACIOS PALACIOS				
Nit	1.077.437.996-8	Teléfono	(604) 3126067912 - Ext. 000	2023-12-15	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	52,596.00	0 %	52,596.00

Valor en Letras:
Cincuenta y dos mil quinientos noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 52,596.00

Total Bruto	52,596.00
Total a Pagar	52,596.00

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: 2b464fee0d20a357b79bf0bad91682add9324eedfebb2114b3996adbe2afddd3ddc9da42d57b2ec588052e5366e23bd2

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

17202

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LEISSY YADIRA PALACIOS PALACIOS

CC. 1.077.437.996

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros del 1 al 15 de **DICIEMBRE** 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 N.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 52.596**

(CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS 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: leissy yadira Palacios

Número de identificación: 1.077.437.996

17203

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 418

Pagado a	Maria Concepción Rentería García			**Fecha pago**	**Forma de pago**
NIT	26.274.873-3	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte 42,790.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2158	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-9

1204

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2158

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Maria Concepción Rentería García				
Nit	26.274.873-3	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	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, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: ec2d67addf5613c62bd204cb43c3a029ff998e61be79dfa73f1f0c5a887d027a0263d749d1bc509ef8e1438866b2bc44

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

17205

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
MARIA CONCDEPCION RENTERIA

CC. 26.274.873

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros del 1 al 15 de **DICIEMBRE** cómo Auxiliar pedagógica en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 42.790**

(CUANRENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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: María Concepción Rentería

Número de identificación: 26.274.873

1206



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 419

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Vianney Moya Cordoba				
NIT	54.257.263-0	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte** 42,790.00

		Concepto		Valor
Abono	DS-2159	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

1207

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2159

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Vianney Moya Cordoba				
Nit	54.257.263-0	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	contro	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, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: c0c3a0e415a96e82a72484ac8fe313586900f3984910bbad17dd5d4bd0965c71897e542e8cffaa819d20ecb65b036e3f

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

17209

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
VIANEY MOYA CORDOBA

CC. 54.257.263

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros del 1 al 15 de **DICIEMBRE** cómo Auxiliar pedagógica en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 42.790**

(CUANRENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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: Vianney Moya P
Número de identificación: 54257263

1209

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 420

Pagado a	Liiky Dahiana Lloreda Palacios		
NIT	35.546.014-4	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	centro	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte** 42,790.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2160	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

12210

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2160

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Lliky Dahiana Lloreda Palacios				
Nit	35.546.014-4	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	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, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 94b6a29b2b4dcb2688c07758594b653c5d714aad8e6d23600f6f8ca553ba0001bcaca3d136b802f6750be2cb06fa1b99

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

17291

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
LLIKY DAHIANA LLOREDA PALACIOS

CC. 35.546.014

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros del 1 al 15 de **DICIEMBRE** cómo Auxiliar pedagógica en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 42.790**

(CUANRENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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: Lliky Dahiana Lloreda

Número de identificación: 35.546.014

17212



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 421

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Veintiun mil trescientos noventa y cinco pesos m/cte 21,395.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2161	Cuota 1	31/12/2023	21,395.00
			Total COP	21,395.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

17213



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2161

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yurleidy Tello Mosquera				
Nit	35.896.878-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	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	21,395.00	0 %	21,395.00

Valor en Letras:
Veintiun mil trescientos noventa y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 21,395.00

Total Bruto	21,395.00
Total a Pagar	21,395.00

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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 18764045780200 aprobado en 20230330 prefijo DSOL desde el número 1 al 3000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 1b53db82fb2777a8b24ccfc504d6bd6de626770319642f55249a4d240d6301114517b1f484718eecf49e6adafee1da5b

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

17214

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 - 3

DEBE A:
YURLEIDY TELLO MOSQUERA

CC. 35.896.878

POR CONCEPTO DE: Transporte para encuentros del 1 al 15 de **DICIEMBRE** cómo Auxiliar pedagógica en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 21.395**

(VEINTI UN MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO 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 35896878

17215

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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 422

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

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Veintiun mil trescientos noventa y cinco pesos m/cte 21,395.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2162	Cuota 1	31/12/2023	21,395.00
			Total COP	21,395.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

17216

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2162

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Yenny Evao Valencia				
Nit	1.077.430.900-1	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	barrio obrero	**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	21,395.00	0 %	21,395.00

Valor en Letras:
Veintiun mil trescientos noventa y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 21,395.00

Total Bruto	21,395.00
Total a Pagar	21,395.00

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

CUDS: 4ae96a9fc92a568f951faacfb4031f9ac46fc35c8a8cc4e49af969cefa9423f7fdf54008f605eb480d94608745eb7271

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

17217

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE 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 del 1 al 15 de **DICIEMBRE** cómo Auxiliar pedagógica en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO N.°: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$ 21.395**

(VEINTI UN MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO 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

1218



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 423

Pagado a	Jovina Moreno Bermudez		
NIT	26.259.468-0	**Teléfono**	3217319036
Dirección	cl 24 11A 29	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de **Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte** 42,790.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-2163	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

42219



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2163

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Jovina Moreno Bermudez				
Nit	26.259.468-0	Teléfono	3217319036	2023-12-15	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	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, del 01 al 15 de diciembre 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: 5b8f439f522033a3a895f2d9fa610ddc91f9cfda1ce1cc775652cd504ae76b39d81e7d294e856ec4ebd3b0197d96593f

Elaborado por Siigo S.A.S NIT 830 048 145-8

17220



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 424

Pagado a	Aidel María Palacios Rodriguez		
NIT	54.250.948-5	**Teléfono**	3216211031
Dirección	Barrio Niño Jesus	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-12-29	pago por cuenta bancaria

El valor de Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte 42,790.00

Concepto				**Valor**
Abono	DS-2164	Cuota 1	31/12/2023	42,790.00
			Total COP	42,790.00

Observaciones:

Pago de transporte para encuentro del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

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

17221

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2164

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Aidel María Palacios Rodriguez				
Nit	54.250.948-5	Teléfono	3216211031		
Dirección	Barrio Niño Jesus	Ciudad	Quibdó - Colombia	2023-12-15	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	42,790.00	0 %	42,790.00

Valor en Letras:
Cuarenta y dos mil setecientos noventa pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transporte para encuentros - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 42,790.00

Total Bruto	42,790.00
Total a Pagar	42,790.00

Observaciones:
Transporte para encuentros, del 01 al 15 de diciembre 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: 911914533ebd08797fc8b9c3fcc6cdaeebd4a7347ee1c5306a1c07765dddced90de97a113cd1cfb91da4346214c80b64

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

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORP. MI NUEVO SOL | Nombre del pago: TRANSPDIC150 | Fecha: 30-12-2023 Hora: 19:21:10 | Fecha de envío del pago: 29-12-2023

NIT: 900835300 | Secuencia: ae | Fecha de Generación: 30-12-2023 | Fecha para Procesar el pago: 29-12-2023

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA | Número de cuenta a debitar: 53600008199

Impreso por: Wilber19

Total Registros del Lote: 52	**Registros Procesados:** 35	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 17
Valor Total del Pago: $3,802,950.00	**Valor Registros Procesados:** $2,732,310.50	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $1,070,639.50

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000530839336	Ahorros	26366792	IVONNE GUISADO LOZ	64,186.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000440275220	Ahorros	1077445068	LUZ YALI QUINTO HU	105,191.50	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
91200177121	Ahorros	1077447796	CLAUDIA LENIS COR	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53600071501	Ahorros	1077453515	NEILA MARIA PALACI	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53611678572	Ahorros	35545589	LUZ ROJAS HURTADO	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53649249764	Ahorros	1077440356	SANDRA BALDOSEA PE	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53638783483	Ahorros	54250113	APOLONIA PALACIOS	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53648742769	Ahorros	1111789986	VANESSA GUTIERREZ	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
91238640241	Ahorros	1077451643	KAREN YULIETH RIOS	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53663864889	Ahorros	35545987	HERLINDA PEREA	52,596.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53650491064	Ahorros	1193114878	YAISA RIVAS RENTER	52,596.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53643063481	Ahorros	1077433190	SAMIRNA MENA MOSQU	42,790.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53637973131	Ahorros	1077455765	JAKSON CORDOBA COR	42,790.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
00000000979098134	Ahorros	35604750	ZAMARA SALCEDO CAT	42,790.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
94328708871	Ahorros	1077455705	LOWIS PALACIOS PAL	42,790.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53627283543	Ahorros	1077447769	YENECI CORDOBA VAL	42,790.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
00000000530951651	Ahorros	1077422004	LUZ DELIS DIAZ COR	42,790.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
53608622337	Ahorros	11811664	HEINNAR GUTIERREZ	64,186.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53625770251	Ahorros	1077433951	HECTOR BERRIO PINO	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53628587121	Ahorros	42988073	FRANCISCA CORDOBA	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	29-12-2023

						DE CLIENTE	
00000000530857981	Ahorros	26265426	LUDYS PALACIO PALA	105,191.50	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
53652358817	Ahorros	1003930979	LEIDY PEREA PESTAN	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53647881170	Ahorros	1077469973	SANDRA PALACIOS ME	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
00000000530951636	Ahorros	35891668	NARLE BUENO PENALO	105,191.50	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
53600008048	Ahorros	35545857	SANDRA CAICEDO GUT	52,596.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
00000000440302917	Ahorros	26274246	MERY SUGEY PENA PA	52,596.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000578599177	Ahorros	1077422448	LUZ ALEIDA PALOMEQ	42,790.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
53650480330	Ahorros	1077435696	YILVER ROMANA	42,790.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
00000000530857684	Ahorros	26259807	NIMIA CHAVERRA ROD	42,790.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
53648670407	Ahorros	1077481397	JINA ALZATE ONATE	42,790.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
00170024087	Ahorros	82362014	LUIS ANGEL ARCE	42,790.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
00000000530856058	Ahorros	54258592	JUANA NELLY PEREA	42,790.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530917652	Ahorros	54258627	ILSIA PALACIOS LEM	105,191.50	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854053	Ahorros	43205383	GRACIELA LAGAREJO	105,191.50	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
53612180586	Ahorros	1128442647	DANIELA PIEDRAHITA	64,186.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53682633871	Ahorros	54255413	BETZAIDA MARMOLEJO	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53600006051	Ahorros	1192806220	DEIRY TELLO CORDOB	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53641714336	Ahorros	1077478757	YAHANNY SALAS PALA	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53649235283	Ahorros	1078857955	KELLY TELLO PALACI	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53659861204	Ahorros	12021205	ELKIN MENA PALACIO	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53600042625	Ahorros	1076325384	CINTHY BENITEZ	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
91222088360	Ahorros	1077479368	DAYSA MOSQUERA	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53657422742	Ahorros	1076383868	YUSNARY LOPEZ	105,191.50	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53698525955	Ahorros	1077431041	ADRIANA RIOS ROA	52,596.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53600035271	Ahorros	1077437996	LESSY PALACIOS PAL	52,596.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
00000000530966766	Ahorros	26274873	MARIA RENTERIA GAR	42,790.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530855712	Ahorros	54257263	VIANEY MAYO CORDOB	42,790.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000531700875	Ahorros	35546014	LLIKY DAHIANA LLOR	42,790.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
53657256761	Ahorros	1077430900	YENNY EVAO VALENCI	21,395.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
53654872666	Ahorros	35896878	YURLEIDY TELLO MOS	21,395.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
00000000530857585	Ahorros	26259468	JOVINA MORENO BERM	42,790.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000000530854384	Ahorros	54250948	AYDEL PALACIOS ROD	42,790.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023

17-24

GASTOS OPERATIVOS REDISTRIBUCION

17225



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

Recibo de pago/ Egreso Diciembre

No 294

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Alan Sanchez				
NIT	1.077.420.930-8	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-29	pago por cuenta bancaria
Dirección	Quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

El valor de Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte 1,148,400.00

Concepto				Valor
Abono	DS-2026	Cuota 1	31/12/2023	1,148,400.00
			Total COP	1,148,400.00

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

Observaciones:

Pago de prestación de servicio del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023

17226

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSOL 2026

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Alan Sanchez				
Nit	1.077.420.930-8	Teléfono	(604) 0000000 - Ext. 000	2023-12-15	2023-12-31
Dirección	Quibdo	Ciudad	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Reto.	Vr. Total
1	Prestacion de Servicio-Cuentame-Reinversion	1.00	1,148,400.00	0 %	1,148,400.00

Valor en Letras:
Un millón ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
honorarios por servicios - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 1,148,400.00

Total Bruto	1,148,400.00
Total a Pagar	1,148,400.00

Observaciones:
Prestación de servicios del 01 al 15 de diciembre de 2023, contrato 27001502023.

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

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

CUDS: 486a8bbb95124201aac87cbdda2c8140286414157ca45b403b3c36706c9794ea519c63c7a7c6d42c18a3cfabedf3a039

17227

CUENTA DE COBRO

QUIBDÓ 15 DE DICIEMBRE DE 2023

CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

NIT: 900.835.300 – 3

DEBE A:
ALAN SANCHEZ PEREA

C.C.1.077.420.930 DE QUIBDÓ

POR CONCEPTO DE: Honorarios del 1 al 15 mes de DICIEMBRE de 2023, cómo **ADMINISTRADOR CUENTAME** en el marco del programa Modalidad FAMILIAR, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral niños, de niñas, madres gestantes y lactantes, a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF.

CONTRATO Nº: 27001502023

MODALIDAD FAMILIAR

LA SUMA DE: **$1.148.400 (UN MILLON CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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: 1.077.420.930 DE QUIBDO

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	319470810	9459343427	I	2024/01/10	2023/12/05	BANCOLOMBIA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1077420930	SANCHEZ ALAN	25-14	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

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