COMPROBANTE DE EGRESO

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUN

Nit: 800179753-9

CR 18 A 22 D 58 - Montería - Córdoba

Teléfono: 6047867512

No. 170

Día:	Mes:	Año:
31	01	2024

Beneficiario: SAUDITH ACOSTA FERNANDEZ			**Cedula o NIT.:** 50977028
Banco BANCOLOMBIA	**No.Traslado** 170		**Cuenta:** CTA AHORRO 09100005975
Valor: $ 3,200,000.00	**Descuento:** $ 0.00	**Retenciones:** $ 0.00	**Excedentes:** $ 0.00
Valor Neto en Letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS			**Valor Egreso: $ 3,200,000.00**
Descripción HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023			

Cuenta	Descripciòn	Valores Debitos	Valores Creditos
1120 05 07 03 BANCOLOMBIA Nº 091000059	HONORARIOS ENERO	0.00	3,200,000.00
2335 25 00 00 HONORARIOS	HONORARIOS ENERO	3,200,000.00	0.00
	Totales:	3,200,000.00	3,200,000.00

Elaborado y contabilizado	Revisado	Aprobado	Recibi conforme
			Firma y Sello C.C. o NIT

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORSOC
NIT: 800179753
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: honoenerosaudith
Secuencia: S
Número de cuenta a debitar: 09100005975

Fecha: 01-02-2024 **Hora:** 12:08:27
Fecha de Generación: 01-02-2024

Fecha de envío del pago: 31-01-2024
Fecha para Procesar el pago: 31-01-2024

Impreso por: judithgonzalez

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $3,200,000.00	**Valor Registros Procesados:** $3,200,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
79073297449	Ahorros	50977028	SAUDITH	3,200,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-01-2024

DOCUMENTO SOPORTE DCSE

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Nit: 800179753-9

CR 18 A 22 D 58 - Montería - Córdoba

Teléfono: 6047867512

No: DCSE1892

Día:	Mes:	Año:
25	1	2024

Descripción: DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1892 HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023

Cuenta	Nit		Descripcion	Vr. Debito	Vr. Credito
2335 25	50,977,028	SAUDITH ACOSTA FERNANDEZ	DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1892 HON		3,200,000.00
5110 95	50,977,028	SAUDITH ACOSTA FERNANDEZ	DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1892 HON	3,200,000.00	
			TOTALES	**3,200,000.00**	**3,200,000.00**

Elaborado:	Revisado:	Aprobado:
ERIKA VANESSA DIAZ PORTILLO		



CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

NIT: 800179753-9

Dirección: CR 18 A 22 D 58

Ciudad: Montería - Córdoba

Teléfono: 6047867512

Email: contadoracorsoc@gmail.com

Resolución DIAN No. 18764048581043 del 2023-05-05 al 2024-05-05 Rango del DCSE1001 al DCSE2000

RESPONSABLE DEL IVA



Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Proveedor:	SAUDITH ACOSTA FERNANDEZ
NIT / CC:	50977028
Dirección:	B/20 DE JULIO
Ciudad:	Tierralta
Departamento:	CORDOBA
Teléfono:	3205213404
Email:	DOCUMENTOSOPORTECORSOC@GMAIL.COM
Vendedor:	

Documento Soporte Electronico: **DCSE1892**

Fecha de Expedición: 25-01-2024 10:16 **Fecha de Vencimiento:** 25-01-2024

Elaboración: 25-01-2024 10:16

Forma de Pago: CREDITO Acuerdo entre las partes

Orden de Compra:

Orden de Despacho:

Nro. de Remisión:

Código	Descripción	UM	Cantidad	Vr.Unitario	%INC	%IVA	Valor Total
24	HONORARIOS	UND	1.00	3,200,000.00	0.0	0.0	3,200,000.00

Observaciones: HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023

Valor en Letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

CUDE: fcadb7ed4c97edddbdb5812d36c0037aa57ce3e95049bc60ad69a0468630b7ce78fa990b5ee78619a7d625cc958f4022

Subtotal:	3,200,000.00
Descuento:	0.00
Impoconsumo:	0.00
IVA:	0.00
Total Factura:	**3,200,000.00**
Retenciones:	0.00
Anticipo	0.00
NETO A PAGAR:	**3,200,000.00**

Manifiesto que recibí real y materialmente las mercancias y servicios indicados en esta factura

Nombre, firma, cédula y sello

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA
Art 3 Decreto 522 de 2003

No. 2022 - 01

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
CORSOC – ONG
Nit. 800.179.753 – 9

Debe a:

SAUDITH ACOSTA FERNANDEZ
C.C. No. 50977028

Por concepto de

Honorarios correspondientes al mes de ENERO 2024 como Trabajadora Social en la "MODALIDAD DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS – MODALIDAD: INTERVENCIÓN DE APOYO PSICOSOCIAL con el objeto de brindar atención especializada a los niños, las niñas y los adolescentes que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos abierto a su favor, de acuerdo a los lineamientos vigentes, en virtud de la ejecución del contrato 23002482023, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF regional Córdoba y CORSOC

La suma de:
$ 3.200.000

Valor en letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/Cte

Responsabilidades: SI/NO

He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)	NO
Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior	NO

Fecha	25/01/2024
Dirección	BARRIO 20 DE JULIO
Teléfono	3104074232

INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN (En caso de solicitar ser consignado)					
Nombre del Titular	SAUDITH ACOSTA				
Cédula	50977028				
Número Cuenta	79073297449				
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**		
Banco	BANCOLOMBIA				

Atentamente:

SAUDITH ACOSTA FERNANDEZ
C.C. 50977028

Aprobado por:

Declaro que soy del régimen simplificado y según el Art. 511 del Estatuto Tributario NO estoy obligado a expedir factura

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50977028
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAUDITH ESTER ACOSTA FERNANDEZ ,ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 9 CRA 10-11 B 20 DE JULIO TIERRALTA	TELÉFONO:	7865232
TIPO APORTANTE:	03-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:			7911232434	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			415770516

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 50977028	ACOSTA FERNANDEZ SAUDITH ESTER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 50977028	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

Planilla Pagada

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **50.977.028**

ACOSTA FERNANDEZ

APELLIDOS

SAUDITH ESTER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1976**

MONTELIBANO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

28-ABR-1995 TIERRALTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1305800-00218257-F-0050977028-20100226 0021297820A 1 34235572

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14746233031

(415)7707212469984(8020) 000001474623303 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 0 9 7 7 0 2 8	0	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	50977028	2 0 0 8 0 3 1 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Tierralta 8 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACOSTA	FERNANDEZ	SAUDITH	ESTER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Tierralta 8 0 7

41. Dirección principal
CL 9 10 20 BRR VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico profesionalsocial.escala@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 0 7 4 2 3 2	3 4 7 6 8 5 2 3 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 2 2 0	2 0 0 9 1 1 3 0	7 0 1 0	2 0 1 6 0 1 2 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 4 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 03 - 09 / 11 : 05: 27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACOSTA FERNANDEZ SAUDITH ESTER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-04-2023 10:48:15AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

COMPROBANTE DE EGRESO

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUN

Nit: 800179753-9

CR 18 A 22 D 58 - Montería - Córdoba

Teléfono: 6047867512

No. 171

Día:	Mes:	Año:
31	01	2024

Beneficiario: FERNANDEZ OBANDO ROSALIA			**Cedula o NIT.:** 50888183
Banco BANCOLOMBIA	**No.Traslado** 171		**Cuenta:** CTA AHORRO 09100005975
Valor: $ 3,800,000.00	**Descuento:** $ 0.00	**Retenciones:** $ 0.00	**Excedentes:** $ 0.00
Valor Neto en Letras: TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS			**Valor Egreso: $ 3,800,000.00**
Descripción HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023			

Cuenta	Descripciòn	Valores Debitos	Valores Creditos
1120 05 07 03 BANCOLOMBIA Nº 091000059	HONORARIOS ENERO	0.00	3,800,000.00
2335 25 00 00 HONORARIOS	HONORARIOS ENERO	3,800,000.00	0.00
	Totales:	3,800,000.00	3,800,000.00

Elaborado y contabilizado	Revisado	Aprobado	Recibi conforme
			Firma y Sello C.C. o NIT

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORSOC
NIT: 800179753
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: honoenerorosalia
Secuencia: V
Número de cuenta a debitar: 09100005975

Fecha: 01-02-2024 **Hora:** 12:08:37
Fecha de Generación: 01-02-2024

Fecha de envío del pago: 31-01-2024
Fecha para Procesar el pago: 31-01-2024

Impreso por: judithgonzalez

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $3,800,000.00	**Valor Registros Procesados:** $3,800,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
79040874840	Ahorros	50888183	ROSALIA FERNANDEZ	3,800,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-01-2024

DOCUMENTO SOPORTE DCSE

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Nit: 800179753-9

CR 18 A 22 D 58 - Montería - Córdoba

Teléfono: 6047867512

No: DCSE1894

Día:	Mes:	Año:
25	1	2024

Descripción: DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1894 HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023

Cuenta	Nit		Descripcion	Vr. Debito	Vr. Credito
2335 25	50,888,183	FERNANDEZ OBANDO ROSALIA	DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1894 HON		3,800,000.00
5110 95	50,888,183	FERNANDEZ OBANDO ROSALIA	DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1894 HON	3,800,000.00	
			TOTALES	**3,800,000.00**	**3,800,000.00**

Elaborado:	Revisado:	Aprobado:
ERIKA VANESSA DIAZ PORTILLO		



CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
NIT: 800179753-9
Dirección: CR 18 A 22 D 58
Ciudad: Montería - Córdoba
Teléfono: 6047867512
Email: contadoracorsoc@gmail.com
Resolución DIAN No. 18764048581043 del 2023-05-05 al 2024-05-05 Rango del DCSE1001 al DCSE2000
RESPONSABLE DEL IVA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Proveedor: FERNANDEZ OBANDO ROSALIA	**Documento Soporte Electronico:** DCSE1894
NIT / CC: 50888183	**Fecha de Expedición:** 25-01-2024 10:23 — **Fecha de Vencimiento:** 25-01-2024
Dirección: tierralta	**Elaboración:** 25-01-2024 10:23
Ciudad: Tierralta	**Forma de Pago:** CREDITO — Acuerdo entre las partes
Departamento: CORDOBA	**Orden de Compra:**
Teléfono: 3116884671	**Orden de Despacho:**
Email: DOCUMENTOSOPORTECORSOC@gmail.com	**Nro. de Remisión:**
Vendedor:	

Código	Descripción	UM	Cantidad	Vr.Unitario	%INC	%IVA	Valor Total
24	HONORARIOS	UND	1.00	3,800,000.00	0.0	0.0	3,800,000.00

Observaciones: HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023

Valor en Letras: TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS

CUDE: dbcbaef640c84c4540e585946652f0bf2a04a298ee55ae039904b835f16820c407b44ee38e7d2a74cab8869b5eea621c

Subtotal:	3,800,000.00
Descuento:	0.00
Impoconsumo:	0.00
IVA:	0.00
Total Factura:	**3,800,000.00**
Retenciones:	0.00
Anticipo	0.00
NETO A PAGAR:	**3,800,000.00**

Manifiesto que recibí real y materialmente las mercancias y servicios indicados en esta factura

Nombre, firma, cédula y sello

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA
Art 3 Decreto 522 de 2003

No.2023-01
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
CORSOC – ONG
Nit. 800.179.753 – 9

Debe a:

ROSALIA FERNANDEZ OBANDO
C.C. No. 50888183

Por concepto de:

Honorarios correspondientes mes de enero 2024 como coordinadora para "brindar atención especializada a los niños, las niñas y los adolescentes que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derecho, en la modalidad intervención de apoyo psicosocial, de acuerdo con los lineamientos vigentes y el modelo de enfoque diferencial expedidos por el ICBF, en virtud de la ejecución del contrato 23002482023, celebrado entre el instituto colombiano de bienestar familiar ICBF regional córdoba y CORSOC

La suma de:
$3.800.000

Valor en letras: Tres millones ochocientos mil pesos M/Cte

Responsabilidades: SI/NO

He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)	NO
Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior	NO

Fecha	25/01/2024
Dirección	B/ villa verde
Teléfono	3116884671

INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN (En caso de solicitar ser consignado)				
Nombre del Titular	ROSALIA FERNANDEZ OBANDO			
Cédula	50888183			
Número Cuenta	79040874840			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**X**	**CTE**	
Banco	BANCOLOMBIA			

Atentamente:

ROSALIA FERNANDEZOBANDO
C.C. 50888183

Aprobado por.

Declaro que NO soy RESPONSABLE DE IVA y según el Art. 511 del Estatuto Tributario NO estoy obligado a expedir factura

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50888183
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSALIA FERNANDEZ OBANDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 19 # 16-36	TELÉFONO:	7687303
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4536715529	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	-		2024/01/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997473742

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	$ 243,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243,200	$ 0	$ 243,200
SUBTOTALES:										**$ 243,200**	**$ 0**	**$ 243,200**

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	$ 190,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190,000	$ 0	$ 0	$ 190,000
SUBTOTALES:													**$ 190,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 190,000**

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	$ 8,000	$ 8,000	$ 0	$ 0	$ 8,000
SUBTOTALES:									**$ 8,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8,000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP																											
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 50888183	FERNANDEZ OBANDO ROSALIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,444,000			NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1,520,000	$ 243,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243,200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,520,000	$ 190,000	$ 0	$ 190,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,520,000	$ 50888183	$ 8,000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 441.200

Planilla Pagada


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
50.888.183
FERNANDEZ OBANDO
ROSALIA


26-MAY-1983
TIERRALTA
(CORDOBA)
1.60
A+
F
14-SEP-2001 TIERRALTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14912848884

(415)7707212489984(8020) 000001491284888 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 0 8 8 8 1 8 3	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	50888183	2 0 0 1 0 9 1 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Tierralta 8 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FERNANDEZ	OBANDO	ROSALIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Tierralta 8 0 7

41. Dirección principal: CR 19 16 37 BRR VILLA VERDE

42. Correo electrónico: rofernad@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 6 8 8 4 6 7 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 0 7 1 2 1 7						2 4 1 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 05 - 08 / 11 : 48: 19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre FERNANDEZ OBANDO ROSALIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

COMPROBANTE DE EGRESO

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUN

Nit: 800179753-9

CR 18 A 22 D 58 - Montería - Córdoba

Teléfono: 6047867512

No. 172

Día:	Mes:	Año:
31	01	2024

Beneficiario: MAIGUY DEL CARMEN SANCHEZ			**Cedula o NIT.:** 1073975679
Banco BANCOLOMBIA	**No.Traslado** 172		**Cuenta:** CTA AHORRO 09100005975
Valor: $ 2,000,000.00	**Descuento:** $ 0.00	**Retenciones:** $ 0.00	**Excedentes:** $ 0.00
Valor Neto en Letras: DOS MILLONES DE PESOS			**Valor Egreso: $ 2,000,000.00**
Descripción HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023			

Cuenta	Descripciòn	Valores Debitos	Valores Creditos
1120 05 07 03 BANCOLOMBIA Nº 091000059	HONORARIOS ENERO	0.00	2,000,000.00
2335 25 00 00 HONORARIOS	HONORARIOS ENERO	2,000,000.00	0.00
	Totales:	2,000,000.00	2,000,000.00

Elaborado y contabilizado	Revisado	Aprobado	Recibi conforme
			Firma y Sello C.C. o NIT

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORSOC
NIT: 800179753
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: honoeneromaiguis1
Secuencia: Q
Número de cuenta a debitar: 09100005975

Fecha: 01-02-2024 **Hora:** 12:09:04
Fecha de Generación: 01-02-2024

Fecha de envío del pago: 31-01-2024
Fecha para Procesar el pago: 31-01-2024

Impreso por: judithgonzalez

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,000,000.00	**Valor Registros Procesados:** $2,000,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
13104679067	Ahorros	1073975679	MAIGUI SANCHEZ ROS	2,000,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-01-2024

DOCUMENTO SOPORTE DCSE

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Nit: 800179753-9

CR 18 A 22 D 58 - Montería - Córdoba
Teléfono: 6047867512

No: DCSE1896

Día:	Mes:	Año:
25	1	2024

Descripción: DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1896 HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023

Cuenta	Nit		Descripcion	Vr. Debito	Vr. Credito
2335 25	1,073,975,679	MAIGUY DEL CARMEN SANCHEZ	DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1896 HON		2,000,000.00
5110 95	1,073,975,679	MAIGUY DEL CARMEN SANCHEZ	DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1896 HON	2,000,000.00	
			TOTALES	**2,000,000.00**	**2,000,000.00**

Elaborado:	Revisado:	Aprobado:
ERIKA VANESSA DIAZ PORTILLO		

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

NIT: 800179753-9

Dirección: CR 18 A 22 D 58

Ciudad: Montería - Córdoba

Teléfono: 6047867512

Email: contadoracorsoc@gmail.com

Resolución DIAN No. 18764048581043 del 2023-05-05 al 2024-05-05 Rango del DCSE1001 al DCSE2000

RESPONSABLE DEL IVA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Proveedor:	MAIGUY DEL CARMEN SANCHEZ
NIT / CC:	1073975679
Dirección:	CL 14 19 16 BRR ALFONSO
Ciudad:	Tierralta
Departamento:	CORDOBA
Teléfono:	
Email:	DOCUMENTOSOPORTECORSOC@GMAIL.COM
Vendedor:	

Documento Soporte Electronico: **DCSE1896**

Fecha de Expedición: 25-01-2024 10:38 **Fecha de Vencimiento:** 25-01-2024

Elaboración: 25-01-2024 10:38

Forma de Pago: CREDITO Acuerdo entre las partes

Orden de Compra:

Orden de Despacho:

Nro. de Remisión:

Código	Descripción	UM	Cantidad	Vr.Unitario	%INC	%IVA	Valor Total
24	HONORARIOS	UND	1.00	2,000,000.00	0.0	0.0	2,000,000.00

Observaciones: HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023

Valor en Letras: DOS MILLONES PESOS

CUDE: 696e34ac80c7ffe40c6c0c7963eee393349d3f63687e586861a2bac02c006f4e8052f59fb5d4c9b7ff16bdce11486045

Subtotal:	2,000,000.00
Descuento:	0.00
Impoconsumo:	0.00
IVA:	0.00
Total Factura:	**2,000,000.00**
Retenciones:	0.00
Anticipo	0.00
NETO A PAGAR:	**2,000,000.00**

Manifiesto que recibí real y materialmente las mercancias y servicios indicados en esta factura

Nombre, firma, cédula y sello

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA
Art 3 Decreto 522 de 2003

No.2023-01

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
CORSOC – ONG
Nit. 800.179.753 – 9

Debe a:

MAIGUY DEL CARMEN SANCHEZ ROSALES
C.C. No. 1.073.975.679

Por concepto de:

Honorarios de prestación de servicios correspondiente al mes de enero de 2024 como auxiliar administrativo, para "brindar atención especializada a los niños, las niñas y los adolescentes que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos abierto a su favor, en la modalidad intervención de apoyo psicosocial, de acuerdo con los lineamientos vigentes y el modelo de enfoque diferencial expedidos por el ICBF, en virtud de la ejecución del contrato 23002482023, celebrado entre el instituto colombiano de bienestar familiar ICBF regional córdoba y Corsoc.

$2.000.000

Valor en letras: dos millones de pesos M/Cte

Responsabilidades: SI/NO

He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)	NO
Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior	NO

Fecha	25/01/2024
Dirección	B/ Alfonso López
Teléfono	3104679067

INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN (En caso de solicitar ser consignado)				
Nombre del Titular	Maiguy Sanchez Rosales			
Cédula	1.073.975.679			
Número Cuenta	13104679067			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**X**	**CTE**	
Banco	Bancolombia			

Atentamente:
Maiguy Sanchez

MAIGUY SANCHEZ ROSALES
C.C. 1.073.975.679

Aprobado por:

Declaro que NO soy RESPONSABLE DE IVA y según el Art. 511 del Estatuto Tributario NO estoy obligado a expedir factura

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073975679
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAIGUI DEL CARMEN SANCHEZ ROSALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 14 # 19-16 ALFONSO LOPEZ	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	03-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:			4534839190	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997508767

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 0	$ 208,000
SUBTOTALES:										**$ 208,000**	**$ 0**	**$ 208,000**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500
SUBTOTALES:													**$ 162,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162,500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

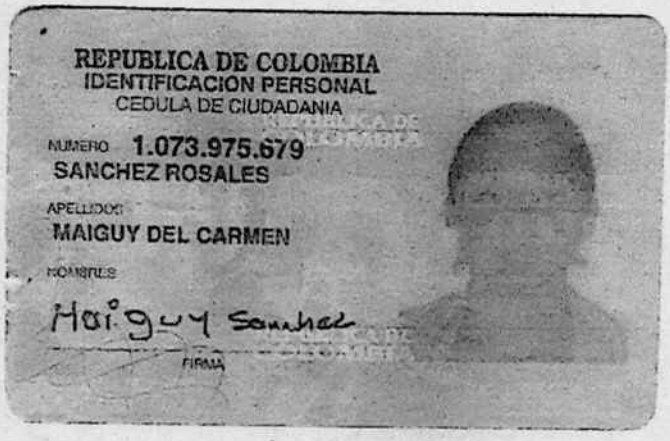
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6,800	$ 6,800	$ 0	$ 0	$ 6,800
SUBTOTALES:									**$ 6,800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6,800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1073975679	SANCHEZ ROSALES MAIGUI DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,300,000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	1073975679	$ 6,800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.073.975.679
SANCHEZ ROSALES

APELLIDOS
MAIGUY DEL CARMEN

NOMBRES
Maiguy Sanchez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1986
TIERRALTA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-NOV-2005 TIERRALTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1305800-00453148-F-1073975679-20130729 0034184151A 1 7622204424

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14550223230

(415)7707212489984(8020) 000001455022323 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1073975679	0	Impuestos y Aduanas de Montería 12	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1073975679	2005 11 16

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Córdoba 23	Tierralta 807

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	ROSALES	MAIGUY	DEL CARMEN

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Tierralta 807

41. Dirección principal: CL 14 19 16 BRR ALFONSO LOPEZ

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
henry.novoa2408@gmail.com		3104679067	

CLASIFICACION

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8110	2009 02 02					9221	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2020 02 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 07-02-2020 10:21:27AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

COMPROBANTE DE EGRESO

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUN

Nit: 800179753-9

CR 18 A 22 D 58 - Montería - Córdoba

Teléfono: 6047867512

No. 173

Día:	Mes:	Año:
31	01	2024

Beneficiario: GUERRA NEGRETE MARIA ELENA			**Cedula o NIT.:** 1073991187
Banco BANCOLOMBIA	**No.Traslado** 173		**Cuenta:** CTA AHORRO 09100005975
Valor: $ 3,200,000.00	**Descuento:** $ 0.00	**Retenciones:** $ 0.00	**Excedentes:** $ 0.00
Valor Neto en Letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS			**Valor Egreso: $ 3,200,000.00**
Descripción HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023			

Cuenta	Descripciòn	Valores Debitos	Valores Creditos
1120 05 07 03 BANCOLOMBIA Nº 091000059	HONORARIOS ENERO	0.00	3,200,000.00
2335 25 00 00 HONORARIOS	HONORARIOS ENERO	3,200,000.00	0.00
	Totales:	3,200,000.00	3,200,000.00

Elaborado y contabilizado	Revisado	Aprobado	Recibi conforme
			Firma y Sello C.C. o NIT

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORSOC
NIT: 800179753
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: honoeneromariaguerra
Secuencia: U
Número de cuenta a debitar: 09100005975

Fecha: 01-02-2024 **Hora:** 12:09:18
Fecha de Generación: 01-02-2024

Fecha de envío del pago: 31-01-2024
Fecha para Procesar el pago: 31-01-2024

Impreso por: judithgonzalez

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $3,200,000.00	**Valor Registros Procesados:** $3,200,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
67719755001	Ahorros	1073991187	MARIA ELENA GUERRA	3,200,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-01-2024

DOCUMENTO SOPORTE DCSE

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Nit: 800179753-9

CR 18 A 22 D 58 - Montería - Córdoba

Teléfono: 6047867512

No: DCSE1897

Día:	Mes:	Año:
25	1	2024

Descripción: DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1897 HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023

Cuenta	Nit		Descripcion	Vr. Debito	Vr. Credito
2335 25	1,073,991,187	GUERRA NEGRETE MARIA ELENA	DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1897 HON		3,200,000.00
5110 95	1,073,991,187	GUERRA NEGRETE MARIA ELENA	DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1897 HON	3,200,000.00	
			TOTALES	**3,200,000.00**	**3,200,000.00**

Elaborado:	Revisado:	Aprobado:
ERIKA VANESSA DIAZ PORTILLO		



CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
NIT: 800179753-9
Dirección: CR 18 A 22 D 58
Ciudad: Montería - Córdoba
Teléfono: 6047867512
Email: contadoracorsoc@gmail.com
Resolución DIAN No. 18764048581043 del 2023-05-05 al 2024-05-05 Rango del DCSE1001 al DCSE2000
RESPONSABLE DEL IVA



Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Proveedor:	GUERRA NEGRETE MARIA ELENA
NIT / CC:	1073991187
Dirección:	CLL 22 20 34 BRR LA UNION
Ciudad:	Tierralta
Departamento:	CORDOBA
Teléfono:	3206887408
Email:	DOCUMENTOSOPORTECORSOC@GMAIL.com
Vendedor:	

Documento Soporte Electronico: DCSE1897

Fecha de Expedición: 25-01-2024 10:50 **Fecha de Vencimiento:** 25-01-2024

Elaboración: 25-01-2024 10:50

Forma de Pago: CREDITO Acuerdo entre las partes

Orden de Compra:

Orden de Despacho:

Nro. de Remisión:

Código	Descripción	UM	Cantidad	Vr.Unitario	%INC	%IVA	Valor Total
24	HONORARIOS	UND	1.00	3,200,000.00	0.0	0.0	3,200,000.00

Observaciones: HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023

Valor en Letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

CUDE: 52a0a484b332c268caaff6ab40d9639654fd5c89ee9830c6d2b5fec4b1ca0bfd4dcb56966d443dcbd6b95e2b923abced

Subtotal:	3,200,000.00
Descuento:	0.00
Impoconsumo:	0.00
IVA:	0.00
Total Factura:	**3,200,000.00**
Retenciones:	0.00
Anticipo	0.00
NETO A PAGAR:	**3,200,000.00**

Manifiesto que recibí real y materialmente las mercancias y servicios indicados en esta factura

Nombre, firma, cédula y sello

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA
Art 3 Decreto 522 de 2003

No.2023-02

CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
CORSOC – ONG
Nit. 800.179.753 – 9

Debe a:

MARIA ELENA GUERRA NEGRETE
C.C. No. 1.073.991.187

Por concepto de:

Honorarios de prestación de servicios como psicóloga en el "Programa de restablecimiento de derechos- modalidad: intervención de apoyo psicosocial en situación de trabajo infantil. Brindando atención especializada a 50 niños, niñas y adolescentes que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos a su favor. Según contrato 23002482023 en convenio con el ICBF. En la sede CORSOC Tierralta. Labor que se llevó a cabo del 1 al 31 enero del 2023, en el Marco del Proyecto SEMILLA

HONORARIOS: $ **3.200.000,00**
(verifique en su contrato) PRIMA DE SITIO: $ 0

La suma de:
$3.200.000

Valor en letras: TRES MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/Cte

Responsabilidades: SI/NO

He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)	NO
Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior	NO

Fecha	25/01/2024
Dirección	Cll 22 n°20-34 Barrio la Unión.
Teléfono	3206887608

INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN (En caso de solicitar ser consignado)				
Nombre del Titular	María Elena Guerra Negrete			
Cédula	1.073.991.187			
Número Cuenta	677-197550-01			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**X**	**CTE**	
Banco	Bancolombia			

Atentamente:

María Elena Guerra N.

María Elena Guerra Negrete
C.C. 1.073.991.187

Aprobado por.

Declaro que NO soy RESPONSABLE DE IVA y según el Art. 511 del Estatuto Tributario NO estoy obligado a expedir factura

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1073991187
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ELENA GUERRA NEGRETE
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE PENJAMO	TELÉFONO:	7687079
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:	4537014168		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/01/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997507378

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	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 0	$ 208,000
SUBTOTALES:										**$ 208,000**	**$ 0**	**$ 208,000**

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	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500
SUBTOTALES:													**$ 162,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162,500**

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	$ 31,700	$ 31,700	$ 0	$ 0	$ 31,700
SUBTOTALES:									**$ 31,700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31,700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD								ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1073991187	GUERRA NEGRETE MARIA ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,300,000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	$ 107399118	$ 31,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

Planilla Pagada

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.073.991.187
GUERRA NEGRETE
APELLIDOS
MARIA ELENA
NOMBRES



María E Guerra N
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1991
TIERRALTA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

09-OCT-2009 TIERRALTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1305800-00201177-F-1073991187-20091201 0018554051A 1 29076150

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14889486713

(415)7707212489984(8020) 000001488948671 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 7 3 9 9 1 1 8 7	6	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 3 9 9 1 1 8 7	2 0 0 9 1 0 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Tierralta 8 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRA	NEGRETE	MARIA	ELENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Tierralta 8 0 7

41. Dirección principal: CL 22 20 34 BRR LA UNION

42. Correo electrónico: neilanegrete26@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 6 8 8 7 6 0 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 4 0 3 0 3						2 2 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 19 / 09 : 50: 53

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GUERRA NEGRETE MARIA ELENA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

COMPROBANTE DE EGRESO

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUN

Nit: 800179753-9

CR 18 A 22 D 58 - Montería - Córdoba

Teléfono: 6047867512

No. 174

Día:	Mes:	Año:
31	01	2024

Beneficiario: ORBEY ROMERO ARROYO			**Cedula o NIT.:** 78765083
Banco BANCOLOMBIA	**No.Traslado** 174		**Cuenta:** CTA AHORRO 09100005975
Valor: $ 2,700,000.00	**Descuento:** $ 0.00	**Retenciones:** $ 0.00	**Excedentes:** $ 0.00
Valor Neto en Letras: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS			**Valor Egreso: $ 2,700,000.00**
Descripción HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023			

Cuenta	Descripciòn	Valores Debitos	Valores Creditos
1120 05 07 03 BANCOLOMBIA Nº 091000059	HONORARIOS ENERO	0.00	2,700,000.00
2335 25 00 00 HONORARIOS	HONORARIOS ENERO	2,700,000.00	0.00
	Totales:	2,700,000.00	2,700,000.00

Elaborado y contabilizado	Revisado	Aprobado	Recibi conforme
			Firma y Sello C.C. o NIT

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORSOC
NIT: 800179753
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: honoeneroorbeysemila
Secuencia: W
Número de cuenta a debitar: 09100005975

Fecha: 01-02-2024 **Hora:** 12:11:55
Fecha de Generación: 01-02-2024

Fecha de envío del pago: 31-01-2024
Fecha para Procesar el pago: 31-01-2024

Impreso por: judithgonzalez

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,700,000.00	**Valor Registros Procesados:** $2,700,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
67731823518	Ahorros	78765083	ORBEY ROMERO ARROY	2,700,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-01-2024

DOCUMENTO SOPORTE DCSE

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Nit: 800179753-9

CR 18 A 22 D 58 - Montería - Córdoba

Teléfono: 6047867512

No: DCSE1919

Día:	Mes:	Año:
25	1	2024

Descripción: DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1919 HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023

Cuenta	Nit		Descripcion	Vr. Debito	Vr. Credito
2335 25	78,765,083	ORBEY ROMERO ARROYO	DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1919 HON		2,700,000.00
1325 05	78,765,083	ORBEY ROMERO ARROYO	DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1919 DES		500,000.00
5110 95	78,765,083	ORBEY ROMERO ARROYO	DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1919 HON	3,200,000.00	
			TOTALES	**3,200,000.00**	**3,200,000.00**

Elaborado:	Revisado:	Aprobado:
ERIKA VANESSA DIAZ PORTILLO		



CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

NIT: 800179753-9

Dirección: CR 18 A 22 D 58

Ciudad: Monteria - Córdoba

Teléfono: 6047867512

Email: contadoracorsoc@gmail.com

Resolución DIAN No. 18764048581043 del 2023-05-05 al 2024-05-05 Rango del DCSE1001 al DCSE2000

RESPONSABLE DEL IVA



Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Proveedor:	ORBEY ROMERO ARROYO	**Documento Soporte Electronico:**	**DCSE1919**
NIT / CC:	78765083	**Fecha de Expedición:** 25-01-2024 18:03	**Fecha de Vencimiento:** 25-01-2024
Dirección:	B/20 DE JULIO ETAPA II	**Elaboración:** 25-01-2024 18:03	
Ciudad:	Tierralta	**Forma de Pago:** CREDITO	Acuerdo entre las partes
Departamento:	CORDOBA	**Orden de Compra:**	
Teléfono:	3114081265	**Orden de Despacho:**	
Email:	documentosoportecorsoc@gmail.com	**Nro. de Remisión:**	
Vendedor:			

Código	Descripción	UM	Cantidad	Vr.Unitario	%INC	%IVA	Valor Total
24	HONORARIOS	UND	1.00	3,200,000.00	0.0	0.0	3,200,000.00

Observaciones: HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023

Valor en Letras: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS

CUDE: 77ea933d856fd3575ec6bf4a9d6bbba0ab613aeb1c46846bb5f872359c2cff3be1c133ea13d01ac6c46dc3560cf8cb04

Subtotal:	3,200,000.00
Descuento:	0.00
Impoconsumo:	0.00
IVA:	0.00
Total Factura:	**3,200,000.00**
Retenciones:	0.00
Anticipo	500,000.00
NETO A PAGAR:	**2,700,000.00**

Manifiesto que recibí real y materialmente las mercancias y servicios indicados en esta factura

Nombre, firma, cédula y sello

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA
Art 3 Decreto 522 de 2003

CUENTA DE COBRO No. -- 01
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO CORSOC – ONG
Nit. 800.179.753 – 9

Debe a:
ORBEY DE JESUS ROMERO ARROYO
C.C 78765083
Por concepto de:

Honorarios correspondientes al mes de Enero 2024 como Profesional de Área en la "MODALIDAD DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS – MODALIDAD: INTERVENCIÓN DE APOYO PSICOSOCIAL con el objeto de brindar atención especializada a los niños, las niñas y los adolescentes que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos abierto a su favor, de acuerdo a los lineamientos vigentes, en virtud de la ejecución del contrato 23002482023, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF regional Córdoba y CORSOC

La suma de:
$ 3.200.000
Valor en letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/Ct

Responsabilidades: SI/NO

He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)	NO
Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior	NO

Fecha	25/01/2024
Dirección	B/ BUENA VISTA
Teléfono	3114081265

INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN (En caso de solicitar ser consignado)				
Nombre del Titular	ORBEY ROMERO ARROYO			
Cédula				
Número Cuenta	67731823518			
Clase de cuenta	**Ahorros**	X	**Corriente**	
Banco	bANCOLOMBIA			

Atentamente:

ORBEY DE JESUS ROMERO ARROYO
C.C 78765083

Aprobado por.

Declaro que soy NO RESPONSABLE DE IVA y según el Art. 511 del Estatuto Tributario NO estoy obligado a expedir factura

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78765083
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORBEY DE JESUS ROMERO ARROYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 7B # 9-34	TELÉFONO:	7687385
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4536749342	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/01/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997477278

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 0	$ 208,000
SUBTOTALES:										**$ 208,000**	**$ 0**	**$ 208,000**

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	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500
SUBTOTALES:													**$ 162,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162,500**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31,700	$ 31,700	$ 0	$ 0	$ 31,700
SUBTOTALES:									**$ 31,700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31,700**

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 78765083	ORBEY DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,300,000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000	$ 78765083	$ 31,700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

Planilla Pagada



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 78.765.083
ROMERO ARROYO
APELLIDOS
ORBEY DE JESUS
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1975
TIERRALTA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | NI G.S. RH | M SEXO

16-MAR-1995 TIERRALTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14676852563

(415)7707212489984(8020) 000001467685256 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 8 7 6 5 0 8 3	8	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	78765083	1 9 9 5 0 3 1 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMERO	ARROYO	ORBEY	DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Tierralta 8 0 7

41. Dirección principal
CR 7 B 9 34 BRR BELLAVISTA

42. Correo electrónico orbeyromero@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 0 8 1 2 6 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	1 9 9 6 0 2 0 1	0 0 1 0	2 0 0 6 0 2 0 1				2 3 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 01 - 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ROMERO ARROYO ORBEY DE JESUS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-12-2020 11:59:41AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

COMPROBANTE DE EGRESO

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUN

Nit: 800179753-9

CR 18 A 22 D 58 - Montería - Córdoba

Teléfono: 6047867512

No. 176

Día:	Mes:	Año:
31	01	2024

Beneficiario: HERRERA TORDECILLA LUIS EMILIO			**Cedula o NIT.:** 78742881
Banco BANCOLOMBIA	**No.Traslado** 176		**Cuenta:** CTA AHORRO 09100005975
Valor: $ 1,700,000.00	**Descuento:** $ 0.00	**Retenciones:** $ 0.00	**Excedentes:** $ 0.00
Valor Neto en Letras: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS			**Valor Egreso: $ 1,700,000.00**
Descripción HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023			

Cuenta	Descripciòn	Valores Debitos	Valores Creditos
1120 05 07 03 BANCOLOMBIA Nº 091000059	HONORARIOS ENERO	0.00	1,700,000.00
2335 25 00 00 HONORARIOS	HONORARIOS ENERO	1,700,000.00	0.00
	Totales:	1,700,000.00	1,700,000.00

Elaborado y contabilizado	Revisado	Aprobado	Recibi conforme
			Firma y Sello C.C. o NIT

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORSOC
NIT: 800179753
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: honoeneroluisherrera
Secuencia: T
Número de cuenta a debitar: 09100005975

Fecha: 01-02-2024 **Hora:** 12:08:51
Fecha de Generación: 01-02-2024

Fecha de envío del pago: 31-01-2024
Fecha para Procesar el pago: 31-01-2024

Impreso por: judithgonzalez

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,700,000.00	**Valor Registros Procesados:** $1,700,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
16686434749	Ahorros	78742881	LUIS HERRERA TORDE	1,700,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-01-2024

DOCUMENTO SOPORTE DCSE

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Nit: 800179753-9

CR 18 A 22 D 58 - Montería - Córdoba

Teléfono: 6047867512

No: DCSE1895

Día:	Mes:	Año:
25	1	2024

Descripción: DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1895 HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023

Cuenta	Nit		Descripcion	Vr. Debito	Vr. Credito
2335 25	78,742,881	HERRERA TORDECILLA LUIS EMIL	DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1895 HON		1,700,000.00
5110 95	78,742,881	HERRERA TORDECILLA LUIS EMIL	DOCUMENTO SOPORTE DCSE No. DCSE1895 HON	1,700,000.00	
			TOTALES	**1,700,000.00**	**1,700,000.00**

Elaborado:	Revisado:	Aprobado:
ERIKA VANESSA DIAZ PORTILLO		



CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

NIT: 800179753-9

Dirección: CR 18 A 22 D 58

Ciudad: Montería - Córdoba

Teléfono: 6047867512

Email: contadoracorsoc@gmail.com

Resolución DIAN No. 18764048581043 del 2023-05-05 al 2024-05-05 Rango del DCSE1001 al DCSE2000

RESPONSABLE DEL IVA



Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Proveedor:	HERRERA TORDECILLA LUIS EMILIO	**Documento Soporte Electronico:**	**DCSE1895**
NIT / CC:	78742881	**Fecha de Expedición:** 25-01-2024 10:33	**Fecha de Vencimiento:** 25-01-2024
Dirección:	CRA 20 8 39 BRR 19 DE MARZO	**Elaboración:** 25-01-2024 10:33	
Ciudad:	Tierralta	**Forma de Pago:** CREDITO	Acuerdo entre las partes
Departamento:	CORDOBA	**Orden de Compra:**	
Teléfono:	3016079626	**Orden de Despacho:**	
Email:	DOCUMENTOSOPORTECORSOC@GMAIL.COM	**Nro. de Remisión:**	
Vendedor:			

Código	Descripción	UM	Cantidad	Vr.Unitario	%INC	%IVA	Valor Total
24	HONORARIOS	UND	1.00	1,700,000.00	0.0	0.0	1,700,000.00

Observaciones: HONORARIOS ENERO - PROYECTOS - SEMILLA- CTO 00248-2023

Valor en Letras: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS

CUDE: a36504145f609f5de9aa353d5b158038b54f9ad19ebc3ced3f376a2f95bc8b291f81b7bcdbd01084687f711eae43e6cf

Subtotal:	1,700,000.00
Descuento:	0.00
Impoconsumo:	0.00
IVA:	0.00
Total Factura:	**1,700,000.00**
Retenciones:	0.00
Anticipo	0.00
NETO A PAGAR:	**1,700,000.00**

Manifiesto que recibí real y materialmente las mercancias y servicios indicados en esta factura

Nombre, firma, cédula y sello

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA
Art 3 Decreto 522 de 2003

No.2024-01
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
CORSOC – ONG
Nit. 800.179.753 – 9

Debe a:

Luis Emilio Herrera Tordecilla
C.C. No. 78.742.881

Por concepto de:
Honorarios de prestación de servicios como gestor de casos en el "Programa de restablecimiento de derechos- modalidad: intervención de apoyo psicosocial. Brindando atención especializada a 50 niños, niñas y adolescentes que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos a su favor. según contrato 23002482023 en convenio con el ICBF. En la sede CORSOC Tierralta. Labor que se llevó a cabo durante el mes de enero 2024, en el Marco del Proyecto SEMILLA

HONORARIOS: $1.700.000

La suma de:
$ 1.700.000

Valor en letras: Un millón setecientos mil pesos M/Cte

Responsabilidades: SI/NO

He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)	NO
Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior	NO

Fecha	25/01/2024
Dirección	Carrera 20 No 8-61 barrio 19 de marzo
Teléfono	3016079626

INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN (En caso de solicitar ser consignado)				
Nombre del Titular	Luis Emilio Herrera Tordecilla			
Cédula	78.742.881			
Número Cuenta	166-864347-49			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**X**	**CTE**	
Banco	Bancolombia			

Atentamente:

Luis Emilio Herrera Tordecilla
C.C. 78.742.881

Aprobado por.

Declaro que NO soy RESPONSABLE DE IVA y según el Art. 511 del Estatuto Tributario NO estoy obligado a expedir factura

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78742881
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS EMILIO HERRERA TORDECILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 # 8-39	TELÉFONO:	7687079
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1741807490	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/01/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997489267

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	$ 257.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.300	$ 0	$ 257.300
SUBTOTALES:										**$ 257.300**	**$ 0**	**$ 257.300**

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	$ 201.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 201.000	$ 0	$ 0	$ 201.000
SUBTOTALES:													**$ 201.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 201.000**

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	$ 16.800	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800
SUBTOTALES:									**$ 16.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.800**

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 78742881	HERRERA TORDECILLA LUIS EMILIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.608.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.608.000	$ 257.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.608.000	$ 201.000	$ 0	$ 201.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.608.000	78742881	$ 16.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 475.100**

Planilla Pagada

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO CPS – 281 – 2023 ENTRE LUIS EMILIO HERRERA TORDECILLA (CONTRATISTA) Y LA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO - CORSOC (CONTRATANTE).

Entre los suscritos a saber **PEDRO SEGUNDO ACOSTA FERNÁNDEZ** mayor de edad, identificado como aparece al pie de la firma en calidad de Representante Legal de **CORSOC (CONTRATANTE)** persona jurídica de derecho civil con NIT N°800.179.753-9 domiciliada en Montería y que para los efectos del presente contrato de prestación de servicios se denominará **EL CONTRATANTE** por una parte, y por otra parte el (la) señor (a) **LUIS EMILIO HERRERA TORDECILLA** también mayor de edad, identificado (a) como aparece al pie de su firma, en calidad de persona natural y actuando por su cuenta y riesgo, obrando en nombre propio, y que para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios que se regirá según lo regulado en el artículo 1495 del Código Civil así como el artículo 34 del Código Sustantivo del Trabajo y demás normas concordantes y en las siguientes cláusulas:

GENERALIDADES:

FECHA DE INICIO	01 de diciembre de 2023.
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de marzo de 2024.
CARGO:	**GESTOR DE CASO.**
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES.
VALOR HONORARIOS	**SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($6.620.000,00).**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($6.620.000,00).**

CLÁUSULAS

CLAUSULA PRIMERA. OBJETO. El objeto del contrato es la prestación de servicios de resultados, por cuenta y riesgo de **EL CONTRATISTA**, de manera independiente y sin subordinación ni dependencia, lo que incluye la utilización de sus medios y elementos necesarios para prestar sus servicios como **GESTOR DE CASO** para "BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERVENCION DE APOYO PSICOSOCIAL DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF, en virtud de la ejecución del Contrato No. 23002482023, celebrado entre el **Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF Regional Córdoba y la Corporación para el Desarrollo Social Comunitario – CORSOC**.
CLAUSULA SEGUNDA. EJECUCIÓN DEL CONTRATO. Para la correcta ejecución y cumplimiento del presente contrato de prestación de servicios, conforme al plan y requerimientos señalados por **EL CONTRATANTE, EL CONTRATISTA** deberá realizar:
ACTIVIDADES PRINCIPALES: Bajo la supervisión directa del Coordinador, y en su defecto el Director Ejecutivo y/o el Coordinador de Proyectos, y en estrecha colaboración con el equipo técnico, el/la **GESTOR DE CASO** es responsable de:

1. Articular y apoyar al equipo de profesionales de la modalidad para la implementación de técnicas del método de administración de casos: análisis de caso, reunión de caso, conferencias de casos.
2. Apoyar técnicamente en la calidad del diligenciamiento de las herramientas de monitoreo y evaluación por parte del equipo de profesionales de la modalidad.
3. Brindar asesoría técnica y apoyar al equipo de profesionales de la modalidad para lograr el abordaje de cada uno de los niveles de atención en cada caso.
4. Promover espacios de formación en el método de administración de casos y manejo de herramientas de monitoreo y evaluación al equipo de profesionales de la modalidad en conjunto con el coordinador de la modalidad.
5. Brindar asesoría técnica y apoyar al equipo de profesionales de la modalidad para lograr la macro - gestión en cada caso.
6. Articular con el equipo de profesionales de la modalidad la gestión de las acciones de interacción permanente con las Autoridades Administrativas, equipos interdisciplinarios de Defensoría o Comisaria de Familia, Entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar para lograr la macro -gestión en cada caso.
7. Apoyar las acciones para el cumplimiento en la cualificación de la PIYC de la modalidad (cualificación talento humano, prevención de situaciones de riesgo, estrategias para el mejoramiento continuo y herramientas de participación de los niños, niñas, adolescentes, sus familias, o redes vinculares de apoyo en el desarrollo del proceso de atención propuestas en la PIYC).
8. Liderar y apoyar los procesos de egreso progresivo cuando haya lugar a ello.
9. Dar cumplimiento estricto al Código Ético.
10. Cumplir con todos los procedimientos y políticas de la Corporación.
11. Guardar absoluta confidencialidad en el registro de información a la que tenga acceso en el momento de confirmar los ingresos y egresos en el Sistema de Información Misional del ICBF.
12. Dar cumplimiento estricto al Código Ético.
13. Cumplir con todos los procedimientos y políticas de la Corporación.
14. Respetar las normas de la Organización y cumplirlas, esto incluye reglamentos, estructura, principios, valores y Circulares Directivas.
15. Velar por El buen Nombre Y la buena imagen de CORSOC, como el cuidado de los elementos de visibilidad y de uso personal.
16. Dar cumplimiento al Reglamento Interno de trabajo, y a las normas y políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a la implementación del SG-SST en CORSOC.
17. Respetar los lineamientos del Plan de Manejo Ambiental de CORSOC, lo cual incluye todas las normas internas sobre el uso adecuado de los recursos ambientales, como el agua y la energía, racionamiento de papel, manejo de desechos residuales.
18. Asumir un buen trato para con los demás colaboradores internos y externos de CORSOC, actuando con responsabilidad, eficiencia y transparencia.
19. Guardar absoluta confidencialidad con la información a la que tenga acceso, teniendo en cuenta las cláusulas establecidas en el Acuerdo de Confidencialidad.
20. Utilizar sus medios y elementos necesarios para prestar sus servicios como **GESTOR DE CASO**, en el desarrollo de las obligaciones asignadas

21. Las demás que le sean asignadas y sean afines con la naturaleza del cargo.

CLAUSULA TERCERA: SUMINISTRO DE INFORMACIÓN. EL CONTRATISTA se obliga con **EL CONTRATANTE** a aportar los insumos necesarios de información para la consolidación y creación de los informes mensuales y finales que se deben presentar en la ejecución del proyecto, el cual será soportado y evidenciado con medios fotográficos, y/o actas de asistencia a reuniones.

CLAUSULA CUARTA. VALOR Y FORMA DE PAGO.

VALOR: Por la prestación de los servicios **EL CONTRATANTE** pagará a **EL CONTRATISTA** la suma total de **SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($6.620.000,00),** los cuales serán contemplados como pago por Honorarios.

Forma de pago: EL CONTRATANTE pagará por el servicio prestado a **EL CONTRATISTA,** la suma de **UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/L ($1.520.000.00)** correspondiente al mes de diciembre de 2023, y el valor de **UN MILLÓN SETECIENTOS MIL PESOS M/L ($1.700.000.00),** por los tres (03) meses contados a partir del primero (01) de enero de 2024 hasta el 31 de marzo de 2024, como pago por Honorarios por el servicio prestado por la vigencia del Contrato.

a. **Primer pago:** para este **EL CONTRATISTA** deberá allegar cuenta de cobro anexando copia del presente contrato firmado por ambas partes, los soportes de pago al Sistema General de Seguridad Social **(pensión, salud y ARL Riesgo III)**, copia de examen médico ocupacional de ingreso, copia del RUT, certificado de existencia de cuenta bancaria y copia de la cédula de ciudadanía.
b. **Pagos siguientes: EL CONTRATISTA** deberá allegar cuenta de cobro anexando los soportes de pago al Sistema General de Seguridad Social **(pensión, salud y ARL Riesgo III)** del mes inmediatamente anterior.
c. **Pago final: EL CONTRATISTA** deberá presentar cuenta de cobro anexando los soportes de pago al Sistema General de Seguridad Social (pensión, salud, ARL) del mes de finalización del contrato, copia de acta de terminación y liquidación del mismo firmada por ambas partes y examen médico ocupacional de egreso.
d. **Fechas de pago:** Los pagos se harán dentro de los primeros 05 días calendarios del mes siguiente, previo recibo de la cuenta de cobro, que será recibida al final de cada mes calendario, a la cual deberá anexar los soportes referidos en el Anterior inciso (b) y un informe parcial y final de la vigencia del contrato.

PARÁGRAFO PRIMERO. Se descontará la respectiva retención en la fuente si hubiere lugar.

PARÁGRAFO SEGUNDO. EL CONTRATISTA se obliga a realizar todas las gestiones de expedición del RUT y de entregar una copia a **EL CONTRATANTE.**

PARÁGRAFO TERCERO. EL CONTRATISTA tiene la obligación como contratista independiente, de estar afiliado y al día con sus pagos al Sistema General de Seguridad Social en los subsistemas de salud y pensiones. Respecto al Sistema General de Riegos Laborales, de conformidad con los dispuesto en el Decreto 723 de 2013 que reglamenta la Ley 1562 de 2012, **EL CONTRATISTA** estará en la obligación de efectuar la afiliación con anterioridad a la ejecución del contrato.

CLAUSULA QUINTA. OBLIGACIONES.
DEL CONTRATISTA.

1. Cumplir en forma oportuna el objeto y actividades acordadas en el presente contrato.

2. Aportar su experiencia y conocimientos para la adecuada prestación del servicio.
3. Absolver las consultas planteadas por **EL CONTRATANTE.**
4. Tener vigente al momento de la ejecución de este contrato la afiliación al Sistema General de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales.
5. Cumplir con las demás obligaciones que se deriven del presente contrato.

DEL CONTRATANTE.

1. Facilitar a **EL CONTRATISTA** la información necesaria para la correcta ejecución del presente contrato.
2. Cumplir con lo estipulado en las diversas cláusulas de este contrato.

CLAUSULA SEXTA. VIGENCIA. Este contrato tendrá una duración de cuatro (04) meses, comprendidos entre el 01 de diciembre de 2023 hasta el 31 de marzo de 2024, cualquier modificación de la misma deberá ser de mutuo acuerdo entre las partes y constar por escrito. **PARÁGRAFO.** En caso de terminación anticipada del contrato, **EL CONTRATISTA** deberá entregar todos los desarrollos, documentos y demás resultados producto de la ejecución de la prestación de servicios.

CLAUSULA SÉPTIMA. TERMINACIÓN Y SUSPENSIÓN DEL CONTRATO. Se podrá suspender temporal, parcial o terminar de forma definitiva la ejecución de este contrato por las siguientes causas:

a. Por mutuo acuerdo entre las partes.
b. Por fuerza mayor o caso fortuito.
c. Por decisión unilateral de cualquiera de las partes, siempre que exista justa causa sustentada al momento de la suspensión por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de este contrato.

Cualquiera de las partes podrá terminar el contrato previo aviso por anticipado a la otra parte de por lo menos quince 15 días. La decisión de terminación del contrato por parte de **EL CONTRATANTE**, no implica indemnización alguna a cargo de este y a favor de **EL CONTRATISTA**; en este caso, solo puede **EL CONTRATISTA** hacer uso de la facultad de exigir el pago de los valores que se le adeuden hasta el momento de la suspensión temporal, parcial o en forma definitiva del proyecto para el cual ha sido contratado para la prestación del servicio, al tiempo de la prestación del servicio.

CLAUSULA OCTAVA. EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL. Queda claramente entendido que no existe relación laboral alguna entre **EL CONTRATANTE** y **EL CONTRATISTA** o el personal que éste emplee para la ejecución del contrato. **EL CONTRATISTA** se compromete con **EL CONTRATANTE** a ejecutar en forma independiente y con plena autonomía técnica y directiva, el objeto mencionado en la cláusula primera de este contrato.

CLAUSULA NOVENA. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. Las partes acuerdan que para la solución de cualquier conflicto que se suscite de la celebración, ejecución, terminación o liquidación de este contrato acudirán a los siguientes procedimientos:

a. Actas de acuerdo suscritas entre las partes.
b. Conciliación judicial o extrajudicial.
c. En caso de no llegar a ningún acuerdo, se acudirá al juez natural.

CLAUSULA DECIMA. DOMICILIO CONTRACTUAL. Para todos los efectos que conciernen al presente contrato las partes han fijado como domicilio el municipio de Montería – Córdoba.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA. PERFECCIONAMIENTO. El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA. CESIÓN. EL CONTRATISTA no podrá ceder ni total ni parcialmente, así como subcontratar la ejecución del presente contrato salvo previa autorización expresa y escrita de **EL CONTRATANTE.**

CLAUSULA DECIMA TERCERA. ADICIÓN Y PRÓRROGA. El presente contrato podrá ser adicionado, modificado y prorrogado de común acuerdo entre las partes, mediante documento escrito, siempre que no afecte la parte fundamental del objeto convenido y la naturaleza del mismo.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. PROTECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. EL CONTRATISTA asume la obligación constitucional, legal y reglamentaria de proteger los datos personales a los que acceda con ocasión al contrato. Por lo tanto, deberá adoptar las medidas que le permita dar cumplimiento a lo dispuesto por la normatividad vigente y las políticas sobre el tratamiento de datos emitidas por **EL CONTRATANTE.** Adicionalmente, **EL CONTRATISTA** se obliga a limitar el tratamiento de datos personales de terceros que le sean entregados por el **CONTRATANTE** a la finalidad propia de sus obligaciones, garantizando los derechos a la privacidad, la intimidad y el buen nombre en el tratamiento de los datos personales e informar a **EL CONTRATANTE** de cualquier sospecha de pérdida, fuga o ataque contra la información personal a la que ha accedido.

PARÁGRAFO PRIMERO. EL CONTRATISTA autoriza a **EL CONTRATANTE**, en su condición de responsable del tratamiento de información y a las personas naturales y jurídicas que detenten la calidad de encargados del tratamiento de información, para efectuar el tratamiento de sus datos personales, lo cual incluye la captura, recolección, almacenamiento, actualización, uso, circulación, procesamiento, transferencia, disposición y supresión de los mismos, para los siguientes fines: (i) para dar cumplimiento a las obligaciones de su actividad como contratante y verificar el cumplimiento de las actividades de **EL CONTRATISTA;** (ii) para la expedición de certificados solicitados por **EL CONTRATISTA**; (iii) para dar cumplimiento a las obligaciones contraídas por **EL CONTRATANTE** con autoridades públicas, contratantes, clientes, proveedores y empleados; (iv) para el envío de información institucional al **CONTRATISTA** a través de los diferentes medios de comunicación de la Corporación: correo electrónico, intranet, correspondencia física a la oficina y/o domicilio, entre otros medios.

PARÁGRAFO SEGUNDO. EL CONTRATISTA deberá garantizar el buen uso de la información en cada una de las actividades que se desarrollen en el marco de un proyecto o al interior de la Corporación para el Desarrollo Social Comunitario, lo que incluye, evitar el mal uso de la información personal frente a Cooperantes o hacia los contratistas que hacen parte de la Corporación, dando aplicación al Código de Ética, Acuerdo de confidencialidad y respetando la integridad personal de cada uno de los integrantes de la Corporación.

CLAUSULA DECIMA QUINTA. DOCUMENTOS DEL CONTRATO. Forma parte integral la invitación directa presentada el 28 de noviembre de 2023.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA. CERTIFICACIÓN. Certifico que he leído los términos y condiciones de este contrato y por lo tanto mi firma me compromete de manera incondicional a los mismos.

Para mayor constancia se firma a los treinta (30) días del mes de noviembre del año 2023, por quienes intervienen en el presente.

EL CONTRATANTE.

PEDRO ACOSTA FERNÁNDEZ
C.C N° 15.614.444
Director Ejecutivo
CORSOC

Proyectó: Dayana Franco Campos.

EL CONTRATISTA.

LUIS EMILIO HERRERA TORDECILLA
C.C N° 78.742.881

Revisó: Nancy Peña Sotomayor.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 78.742.881

HERRERA TORDECILLA
APELLIDOS

LUIS EMILIO
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1973

TIERRALTA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

07-MAY-1992 TIERRALTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 8881515-00376221-M-0078742881-20120516 0029927814A 1 1661719098

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14917773295

(415)7707212489984(8020) 000001491777329 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 8 7 4 2 8 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	78742881	1 9 9 2 0 5 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Tierralta 8 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	TORDECILLA	LUIS	EMILIO

35. Razon social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Tierralta 8 0 7

41. Dirección principal: CR 20 8 39 BRR DIESINUEVE DE MARZO

42. Correo electrónico: luisherrerat75@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 2 1 2 0 3	7 0 2 0	2 0 1 2 1 2 0 3				2 2 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 01-06-2023 09:19:28AM

DOCUMENTO SIN COSTO
PERMITIDA

Certificado
Bancario

Martes, 14 de marzo de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUIS EMILIO HERRERA TORDECILLA identificado(a) con CC 78742881, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	16686434749	2017/12/15	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia