CONTRATO 27001882024

INFORME FINANCIERO
MES DE MARZO

REGIONAL CHOCO

REPRESENTANTE LEGAL
CLAUDIA DEL CARMEN MORENO PEÑA

MUNICIPIO DE QUIBDO

MODALIDAD INSTITUCIONAL – SERVICIO
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "CDI"
2024

Dirección calle 22 No 4-30-
Tel 3116422211-
fundacionfuturochoco@gmail.com

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ
"Por un futuro mejor"
NIT: 901305241-7

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ
"Por un futuro mejor"
NIT: 901305241-7

Quibdó, abril de 2024

Numero 0001

INSTITUTO COLOMBIANA DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"
REGIONAL CHOCO
NIT: 899.999.239-2

Debe a:

FUNDACION FUTURO CHOCO "FUFUCHOCO"
NIT: 901.305.241 - 7
Calle 27 ENTRE 6 Y 7 BARRIO CESAR
CONTO
TEL: 3116422211

La suma de **TRESCIENTOS CATORCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO DOS PESOS M/TE ($ 314.597.102).**

Por concepto del primer desembolso correspondiente al contrato N° 27001882024 celebrado entre el ICBF y la FUNDACION FUTURO CHOCO " FUFUCHOCO" cuyo Objeto es Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamientos técnicos para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre.

Favor consignar a la cuenta de ahorro N° 200102160580 Bancoomeva a nombre de la FUNDACION FUTURO CHOCO "FUFUCHOCO"

Se firma en Quibdó en el mes de abril de 2024.

CLAUDIA DEL CARMEN MORENO PEÑA
Representante Legal FUFUCHOCO
CC. 1.077.428.482

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ
"Por un futuro mejor"
NIT: 901305241-7

CERTIFICADO

DE

PROVEEDORES

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ
"Por un futuro mejor"
NIT: 901305241-7

Quibdó, abril de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Yo **CLAUDIA DEL CARMEN MORENO PEÑA**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.077.428.482 de Quibdó, actuando en mi calidad de Representante legal y Directora ejecutiva de la **FUNDACION FUTURO CHOCO – FUFUCHOCO** con NIT: 901.305.241 – 7, manifiesto bajo gravedad de juramento, que el operador del servicio, efectivamente se en cuenta a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con sus proveedores de bienes y servicios para la ejecución del contrato y todos los demás pagos de gastos operativos requeridos, impuestos y obligaciones tributarias todo lo anterior con corte al mes de **MARZO** de 2024

Dado en Quibdó, en el mes de abril de 2024.

Atentamente,

CLAUDIA DEL CARMEN MORENO PEÑA
Representante Legal FUFUCHOCO
CC. 1.077.428.482

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.428.482**

MORENO PEÑA

APELLIDOS

CLAUDIA DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAR-1987**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-MAR-2005 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1701900-00835193-F-1077428482-20160604 0050029885A 1 44814106

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ
"Por un futuro mejor"
NIT: 901305241-7

CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ
"Por un futuro mejor"
NIT: 901305241-7

Quibdó, abril de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CUMPLIMIENTO

Yo **CLAUDIA DEL CARMEN MORENO PEÑA**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.077.428.482 de Quibdó, actuando en mi calidad de Representante legal y Directora ejecutiva de la **FUNDACION FUTURO CHOCO – FUFUCHOCO** con NIT: 901.305.241 – 7, debidamente inscrito en cámara de comercio del choco, la fundación se encuentra PAZ Y SALVO con el sistema general de seguridad social y parafiscales en el pago de los aportes realizados por la entidad durante los últimos seis (06) meses calendario legalmente exigibles hasta la fecha, por los conceptos de Salud, Pensión, Riesgos Laborales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dado en Quibdó, en el mes de abril de 2024.

Atentamente,

CLAUDIA DEL CARMEN MORENO PEÑA
Representante Legal FUFUCHOCO
CC. 1.077.428.482

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.428.482**

MORENO PEÑA

APELLIDOS

CLAUDIA DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAR-1987**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-MAR-2005 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1701900-00835193-F-1077428482-20160604 0050029885A 1 44814106

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ
"Por un futuro mejor"
NIT: 901305241-7

FORMATOS FINANCIEROS

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI

FT.MO12.FP	18/05/2021
Versión 6	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	CHOCO				Centro Zonal	QUIBDO	
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION FUTURO CHOCO				Municipios donde se presta el servicio	QUIBDO	
N° del contrato	2700188/2024	Fecha de legalización del contrato	9/09/2024	Valor del contrato incluidas modificaciones	$1.597.784.930	Plazo de ejecución	Desde 11/09/2024
Servicio contratado	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "CDI"	Cupos contratados	Servicio CDI Institucional sin arriendo		297		Hasta 31/12/2024
			Servicio CDI Institucional con arriendo	297			

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													
	Monto del desembolso													
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso		$314.507.102		$288.368.188		$288.368.188		$288.368.188		$288.368.188		$56.305.960	$1.566.455.814
RECURSOS POR COFINANCIACION	Valor de los aportes		$8.251.542		$5.767.764		$5.767.764		$5.767.764		$5.767.764		$1.966.119	$31.329.116
ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION												$0
TOTAL APORTES ICBF	$1.566.455.814	98%												
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$31.329.116	2%												
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%												
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.597.784.930	100%												
		DIAS DE ATENCION POR PERIODO	21	16	22	21	18	22	20	21	21	18	9	TOTAL DIAS ATENDIDOS 210

2.2. Gastos

2.2.1. Costos Fijos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/No. DE CUPOS	UNITARIOS ATENCION	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE DE CIERRE	TOTAL APORTES ICBF
TALENTO HUMANO	COORDINADORIA	INSTITUCIONAL - CDI	2	$17.655	$9.828	$1.325.734		$5.302.935	$5.302.935	$5.302.935	$5.302.935	$5.302.935	$5.302.935	$5.302.935	$5.302.935	$5.302.935	$5.302.935	$2.651.468	$1.325.734	$58.332.285
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	7	$132.368	$66.184	$9.829.909		$17.638.800	$17.638.800	$17.638.800	$17.638.800	$17.638.800	$17.638.800	$17.638.800	$17.638.800	$17.638.800	$17.638.800	$8.819.300	$9.829.909	$204.864.819
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	7					$15.765.575	$15.765.575	$15.765.575	$15.765.575	$15.765.575	$15.765.575	$15.765.575	$15.765.575	$15.765.575	$15.765.575	$7.882.788		$165.538.538
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	2	$12.599	$6.300	$935.478		$3.741.903	$3.741.903	$3.741.903	$3.741.903	$3.741.903	$3.741.903	$3.741.903	$3.741.903	$3.741.903	$3.741.903	$1.870.952	$935.478	$41.160.933
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$12.599	$6.300	$935.478														$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	2	$11.261																$0
	AUXILIAR PEDAGOGICO	INSTITUCIONAL - CDI	7	$44.233	$22.117	$3.284.300		$3.344.554	$3.344.554	$3.344.554	$3.344.554	$3.344.554	$3.344.554	$3.344.554	$3.344.554	$3.344.554	$3.344.554	$1.672.277	$935.478	$1.870.952
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI	6	$44.233	$22.117	$3.284.300		$15.481.417	$15.481.417	$15.481.417	$15.481.417	$15.481.417	$15.481.417	$15.481.417	$15.481.417	$15.481.417	$15.481.417	$7.740.709	$3.284.300	$335.117.818
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI	4	$29.489	$14.745	$2.189.553		$13.209.788	$13.209.788	$13.209.788	$13.209.788	$13.209.788	$13.209.788	$13.209.788	$13.209.788	$13.209.788	$13.209.788	$6.604.893	$3.284.300	$145.901.354
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI	2	$11.058	$5.530	$821.131		$8.848.524	$8.848.524	$8.848.524	$8.848.524	$8.848.524	$8.848.524	$8.848.524	$8.848.524	$8.848.524	$8.848.524	$4.423.262	$2.189.556	$97.267.613
	CONSERJE	INSTITUCIONAL - CDI	2					$3.284.523	$3.284.523	$3.284.523	$3.284.523	$3.284.523	$3.284.523	$3.284.523	$3.284.523	$3.284.523	$3.284.523	$1.642.262	$821.131	$36.129.732
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)	297	$28.045	$28.045	$3.867.683			$4.423.262	$4.423.262	$4.423.262	$4.423.262	$4.423.262	$4.423.262	$4.423.262	$4.423.262	$4.423.262	$2.211.631		$42.009.969
	SERVICIOS PUBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI	297	$5.240	$5.240	$778.140		$7.735.365	$7.735.365	$7.735.365	$7.735.365	$7.735.365	$7.735.365	$7.735.365	$7.735.365	$7.735.365	$7.735.365	$3.867.683	$3.867.683	$88.956.838
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI	297	$1.800	$1.800	$267.077		$1.556.280	$1.556.280	$1.556.280	$1.556.280	$1.556.280	$1.556.280	$1.556.280	$1.556.280	$1.556.280	$1.556.280	$778.140	$778.140	$17.897.220
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI	297	$1.002				$4.281.918	$8.553.188	$8.553.188	$8.553.188	$8.553.188	$8.553.188	$8.553.188	$8.553.188	$8.553.188	$8.553.188	$3.276.593	$267.077	$67.071.339
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI	297	$4.818				$297.504	$297.504	$297.504	$297.504	$297.504	$297.504	$297.504	$297.504	$297.504	$297.504	$148.797		$3.124.737
	SUBTOTAL			$317.315	$185.313	$27.518.693	$0	$1.430.948	$1.430.948	$1.430.948	$1.430.948	$1.430.948	$1.430.948	$1.430.948	$1.430.948	$1.430.948	$1.430.948	$715.473		$15.024.932
								$101.977.920	$108.672.450	$108.672.450	$108.672.450	$108.672.450	$108.672.450	$108.672.450	$108.672.450	$108.672.450	$108.672.450	$54.336.225	$27.518.693	$1.183.403.593

2.2.2. Costos Variables

DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA	INSTITUCIONAL - CDI	297	$ 11.545				$3.547.665	$3.547.665	$3.547.665	$3.547.665	$3.547.665	$3.547.665	$3.547.665	$3.547.665	$3.547.665	$3.547.665	$1.773.833		$37.250.483
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI	297	$ 3.928				$1.168.616	$1.168.616	$1.168.616	$1.168.616	$1.168.616	$1.168.616	$1.168.616	$1.168.616	$1.168.616	$1.168.616	$583.308		$12.249.468
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI	297	$ 1.773				$528.068	$528.068	$528.068	$528.068	$528.068	$528.068	$528.068	$528.068	$528.068	$528.068	$264.033		$5.544.693
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	DOTACION DE AVIOS REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVICA)	INSTITUCIONAL - CDI	297	$ 7.205																$0
	SUBTOTAL			$ 24.918				$43.154.100	$32.365.575	$43.311.605	$43.154.100	$38.690.305	$43.311.605	$43.709.305	$43.154.100	$43.154.100	$38.838.690	$19.419.345		$431.541.000
	PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					$27.518.693	$0	$145.396.447	$137.607.922	$152.554.152	$145.396.447	$141.923.332	$152.554.152	$145.238.742	$143.396.447	$145.396.447	$144.031.037	$72.040.518	$0	$1.486.505.844
	AHORROS POR PERIODO						$0	$150.374.387	$148.200.372	$159.226.602	$157.008.897	$150.505.782	$159.226.602	$154.911.192	$157.008.897	$157.008.897	$152.753.487	$78.376.744	$27.518.693	$1.476.909.206
	INEJECUCIONES POR PERIODO																			$0
	TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					$27.518.693	$0	$150.374.387	$148.200.372	$159.226.602	$157.008.897	$150.505.782	$159.226.602	$154.911.192	$157.008.897	$157.008.897	$152.753.487	$78.376.744	$27.518.693	$1.476.909.206
																			DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	-$108.533.362

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o Tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Version 6	Pagina 1 de 1
		Clasificacion de la Información: Publica	

3. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO:	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL	No. CONTRATO:	27001882024	VALOR ACTUAL:	1.567.784.930	PERIODO A REPORTAR:	11/03/2024	31/03/2024

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
			COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	INSTITUCIONAL - CDI	$1.325.734	$5.302.935		$6.628.669	$5.861.024		$767.645		$767.645	
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	$1.259.900	$17.638.600		$18.898.500	$17.018.967		$1.879.533		$1.879.533	$1.188.250
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$15.765.575		$15.765.575	$13.510.383		$2.255.192		$2.255.192	$1.072.246
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0		$0	
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$3.741.903		$3.741.903	$2.494.602		$1.247.301		$1.247.301	
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$3.344.554		$3.344.554	$2.229.703		$1.114.851		$1.114.851	
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI		$15.481.417		$15.481.417	$13.320.945		$2.160.472		$2.160.472	$1.054.641
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI		$13.269.786		$13.269.786	$10.846.524		$2.423.262		$2.423.262	$903.978
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI	$552.908	$8.846.524		$9.399.432	$7.450.591		$1.948.841		$1.948.841	$602.652
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI	$276.454	$3.284.523		$3.560.977	$2.466.136		$1.094.841		$1.094.841	
	CONCERJE	INSTITUCIONAL - CDI		$4.423.262		$4.423.262	$2.948.841		$1.474.421		$1.474.421	$301.326
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)		$7.735.365		$7.735.365	$7.735.365		$0		$0	
	SERVICIOS PUBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI		$1.556.280		$1.556.280	$1.556.280		$0		$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI	$24.103.688	$6.553.186		$30.656.874	$28.472.479		$2.184.395		$2.184.395	
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI		$297.594		$297.594	$297.594		$0		$0	
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI		$1.430.946		$1.430.946	$953.964		$476.982		$476.982	
TOTAL COSTOS FIJOS			$27.518.684	$108.672.450	$0	$136.191.134	$117.163.397	$0	$19.027.737	$0	$19.027.737	$5.123.093
			COSTOS VARIABLES									
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA	INSTITUCIONAL - CDI		$3.547.665		$3.547.665	$2.365.110		$1.182.555		$1.182.555	
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI		$1.166.616		$1.166.616	$777.744		$388.872		$388.872	
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD			$528.066		$528.066	$352.044		$176.022		$176.022	
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0		$0	
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0		$0	
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0		$0	
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0		$0	
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$32.365.575		$32.365.575	$2.615.400		$29.750.175		$29.750.175	
TOTAL COSTOS VARIABLES			$0	$37.607.922	$0	$37.607.922	$6.110.298	$0	$31.497.624	$0	$31.497.624	$0
TOTALES			$27.518.684	$146.280.372	$0	$173.799.056	$123.273.695	$0	$50.525.361	$0	$50.525.361	$5.123.093

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General					
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	FUNDACION FUTURO CHOCO	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	27001882024	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	1.597.784.930

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO												
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF												
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO			$123.273.695									
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO												
DIFERENCIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO												
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO													$0
VALOR CONSIGNADO													
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													$0
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$0

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
CONTRAPARTIDA	DOTACION	$15.664.558	CONTRAPARTIDA													$0	$15.664.558
CONTRAPARTIDA	ALIMENTACION	$15.664.558	CONTRAPARTIDA													$0	$15.664.558
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		$ 31.329.116,00		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 31.329.116,00

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

341

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNACION FUTURO CHOC	NIT:	901305241 - 7	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOOMEVA	OFICINA:	QUIBDO	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		PERIODO	MARZO
NUMERO DE CUENTA:	200102160580			MARZO
DESCRIPCION			VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO			$0	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$0
DIFERENCIA A CONCILIAR				$0
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
VALOR CONCILIADO				$0
BALANCE DE LA CONCILIACION				$0

* ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ALISTAMIENTO

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ
"Por un futuro mejor"
NIT: 901305241-7

NOMINA Y SEGURIDAD SOCIAL

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO MODALIDAD INSTITUCIONAL SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - UDS HUAPANGO

Versión 1 | mar-24

Página 1 de 1

Regional: CHOCO	Centro Zonal Quibdo	
Número de Contrato: 27001882024	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION FUTURO CHOCO	Supervisor: HERMINIA PUENTE HIDALGO
Cantidad de Personal Contratado		
OPS - 2 LD -	Intermediacion laboral	Fecha de presentación de la planilla ALISTAMIENTO

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULO	ALISTAMIENTO	AUXIO DE TRANSPORTE	OTROS (HORAS EXTRAS)	SALUD	PENSION	OTROS		
DIANA MILENA RIVAS BECERRA	35.548.859	COORDINADORA	OPS	662.867						662.867	
MARIA EMILSEN CABRERA PALACIOS	35.546.652	DOCENTE	LD	629.950						629.950	
TOTAL				1.292.817	-	-	-	-	#¡REF!	1.292.817	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal CLAUDIA DEL CARMEN MORENO PEÑA	Firma y No de Cédula



3516

FUNDACION FUTURO CHOCO

NIT: 901305241 - 7

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

9

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO
Diana Milena Rivas Becerra
Nit o CC: 35546859
Direccion: calle 32 n° 10-145
Ciudad: Quibdó
Telefono: 3148746278

Fecha operacion:	Por Concepto de:
11/04/2024	FACTURA DE COMPRA

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Total
1,00	1,00	Honorarios asesoría técnica admón.	662.867,00	662.867,00

Valor en Letras

SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	$ 662.867,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	$ 662.867,00

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ **C.C.** _____

Fecha de Impresión: 11/04/2024 10:40:21

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, Marzo de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901.305.241 - 7

DEBEA A:
Diana Milena Rivas Becerra
RUT N° 35546859-0

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como Coordinadora durante la etapa de alistamiento, en el marco de la Modalidad Institucional – Servicio Centro de Desarrollo Infantil "CDI", cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001882024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

LA SUMA DE: **SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE- $ 662.867**

DECLARACION

Yo Diana Milena Rivas Becerra identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8512 . Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Diana Milena Rivas

Nombre: Diana Milena Rivas Becerra
Número de identificación: 35.546.859
CUENTA DE AHORROS N°53600002046
BANCO DE BANCOLOMBIA
Teléfono: 3148746278

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	35544859
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			DIANA MILENA RIVAS BECERRA
CIUDAD/MUNICIPIO	QUIBDO	DEPARTAMENTO	CHOCO
DIRECCIÓN	CL 32 10 145	TELEFONO	6703407
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	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

NUMERO PLANILLA	4544333279	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES marzo AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0	NUMERO AUTORIZACIÓN	8998220634
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/04/04		

TOTAL APORTES A PENSION

CÓDIGO	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
230301	230301-PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC [illegible]	DIANA MILENA RIVAS BECERRA	[illegible]		$ 1.300.000				NO

NOVEDADES: ING, RET, TDE, TAE, TDP, TAP, VSP, COR, VST, SLN, IGE, LMA, VAC, AVP, VCT, IRP (sin registros)

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUC TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SOI

TOTAL	$ 370.500

2024/04/04 9:28 AM USUARIO SOI LSAY

BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO MODALIDAD INSTITUCIONAL SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - UDS LOS ROSALES	Versión 1	mar-24 Página 1 de 1

Regional ; CHOCO	Centro Zonal Quibdo	
Número de Contrato: 27001492024	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION FUTURO CHOCO	Supervisor: HERMINIA PUENTE HIDALGO

Cantidad de Personal Contratado

OPS 2 - LD 2	Intermediación laboral	Fecha de presentación de la planilla ALISTAMIENTO	

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO							DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULO	ALISTAMIENTO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORA EXTRAS	SALUD	PENSION	OTROS		
NOELIS ROMAÑA CHALA	35.899.900	COORDINDORA	PS	662.867						662.867	
LISBETH PATRICIA ROSERO MOSQUERA	1.079.093.166	DOCENTE	LD	629.950						629.950	
YINETH ELIANA CASTRO RENTERIA	1.003.986.847	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	LD	552.908						552.908	
SIRLENIS DEL CARMEN PALACIOS RIVAS	35.546.263	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	276.454						276.454	
TOTAL				2.122.179	-	-	-	-	-	2.122.179	-

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal CLAUDIA DEL CARMEN MORENO PEÑA	Firma y No de Cédula

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901305241 - 7

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

10

Cuenta de Cobro No.

MBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO
ELIS ROMAÑA CHALA
o CC: 35899900
eccion: Quibdó
dad: Quibdó
Telefono: 3207316755

cha operacion:	**Por Concepto de:**
11/04/2024	FACTURA DE COMPRA

em	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Total
,00	1,00	Honorarios asesoría técnica admón.	662.867,00	662.867,00

or en Letras

SCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	$ 662.867,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	$ 662.867,00

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ **C.C.** _____

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, MARZO de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901.305.241 - 7

DEBEA A:

NOELIS ROMAÑA CHALA
RUT N° 35.899.900-1

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como COORDINADORA durante la ETAPA DE ALISTAMIENTO, en el marco de la Modalidad Institucional – Servicio Centro de Desarrollo Infantil "CDI", cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001882024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

LA SUMA DE: **SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE-** **$ 662.867**

DECLARACION

Yo NOELIS ROMAÑA CHALA identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8299. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Noelis Romaña

Nombre: NOELIS ROMAÑA CHALA
Número de identificación: 35.899.900
CUENTA DE AHORROS N°536-281083-46
BANCO: BANCOLOMBIA
Teléfono: 3226670815

402

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Mancomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35899900
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NOELIS ROMAÑA CHALA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/MEDRANO	TELÉFONO:	6711696
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:	**4546246322**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/04/03	1	$ 300	$ 164.000
2024/04/04	2	$ 500	$ 164.200
2024/04/05	3	$ 600	$ 164.300
2024/04/08	6	$ 1.000	$ 164.700
2024/04/09	7	$ 1.200	$ 164.900
2024/04/10	8	$ 1.300	$ 165.000

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	$ 90.200
		SUBTOTAL:	1	$ 90.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 70.500
		SUBTOTAL:	1	$ 70.500
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.000
		SUBTOTAL:	1	$ 3.000

TOTAL POR PAGAR: $ 164.000

403

FUNDACION FUTURO CHOCO

NIT: 901305241 - 7

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

11

Cuenta de Cobro No.

MBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO
LENIS DEL CARMEN PALACIOS RIVAS
o CC: 35546263
eccion: Quibdó
dad: Quibdó
Telefono: 3207316758
ha operacion: 11/04/2024
Por Concepto de: FACTURA DE COMPRA

em	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Total
,00	1,00	Honorarios asesoría técnica admón.	276.454,00	276.454,00

or en Letras

SCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	$ 276.454,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	$ 276.454,00

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ **C.C.** _____

he de Impresion: 11/04/2024 10:33:47

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, MARZO de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901.305.241 - 7

DEBEA A:
SIRLENIS DEL CARMEN PALACIOS RIVAS
RUT N° 35.546.263-1

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como ASISTENTE ADMINISTRATIVA durante la ETAPA DE ALISTAMIENTO, en el marco de la Modalidad Institucional – Servicio Centro de Desarrollo Infantil "CDI", cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001882024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

LA SUMA DE: **DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE- $ 276.454**

DECLARACION

Yo SIRLENIS DEL CARMEN PALACIOS RIVAS identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8211. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Sirlenis Palacios R.

Nombre: SIRLENIS DEL CARMEN PALACIOS RIVAS
Número de identificación: 35.546.263
CUENTA DE AHORROS N°536-0517969-6
BANCO: BANCOLOMBIA
Teléfono: 3227132408

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35546263		PALACIOS RIVAS SIRLENIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 18#18-127	QUIBDO-CHOCO	6726743	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	568315326	9465215467	I	2024/03/14	2024/04/11	BANCOLOMBIA	28	$65,800

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
																				$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$216,667	$34,700			$216,667	$27,100			$0	$0			$216,667	$2,300		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$216,667	$34,700			$216,667	$27,100			$0	$0			$216,667	$2,300		$0	$0
1	CC 35546263	PALACIOS SIRLENIS	25-14	5	$216,667	$34,700	CCFC20	5	$216,667	$27,100		0	$0	$0	14-23	5	$216,667	$2,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$216,667	$34,700			$216,667	$27,100			$0	$0			$216,667	$2,300		$0	$0

Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35545263		PALACIOS RIVAS SIRLENIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 18#18-127	QUIBDO-CHOCO	6726743	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	568315326	9465215467	I	2024/03/14	2024/04/11	BANCOLOMBIA	28	$65,800

RESUMEN DE PAGO

					VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$900	$0	$35,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$34,700	$900	$0	$35,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,300	$100	$0	$2,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,300	$100	$0	$2,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,100	$700	$0	$27,800
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$27,100	$700	$0	$27,800
					$65,100	$1,700	$0	$65,800

2024/04/10 06:47 PM

406

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ
"Por un futuro mejor"
NIT: 901305241-7

GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO

408

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, MARZO de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901.305.241 - 7

DEBEA A:
BRAYAN ARLEISON ZUÑIGA MOSQUERA
RUT N° 1193422910-0

POR CONCEPTO DE ALISTAMIENTO: Prestación de servicios como NUTRICIONISTA DIETISTA mes de MARZO 2024, en el marco de la Modalidad Institucional – Servicio Centro de Desarrollo Infantil "CDI", cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001882024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

LA SUMA DE: **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE- $ 2.500.000**

DECLARACION

Yo BRAYAN ARLEISON ZUÑIGA MOSQUERA identificada con cedula de ciudadanía 1193422910 como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8621. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y ARL que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma: Brayan A Zuñiga M

Nombre: BRAYAN ARLEISON ZUÑIGA MOSQUERA
Número de identificación: 1193422910
CUENTA DE AHORROS N°54089279235
BANCOLOMBIA
Teléfono: 3148823349

409

Medellín, 25 de marzo de 2024

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de SuAporte.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: BRAYAN ARLEISON ZUÑIGA MOSQUERA

Documento de Identidad: CC 1193422910

Usuario: BRAYAN ZUÑIGA

Teléfono: 5081582

Número de Planilla: 69795652

Fecha de Recepción: 25 de marzo de 2024

Periodo de Cotización: 2024-03

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 230201 - PROTECCION
Número de empleados: 1
Valor: $265.700

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS005 - SANITAS EPS
Número de empleados: 1
Valor: $207.600

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-23 - ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG
Número de empleados: 1
Valor: $40.500

Total Pagado: $513.800

Cualquier inquietud adicional, comuníquese con nuestras Líneas de Servicio al Cliente: Barranquilla: 385 24 44, Bogotá: 742 44 88, Bucaramanga: 697 87 27, Cali: 485 94 44, Cartagena: 693 77 27, Pereira: 340 13 27, Manizales: 892 80 27, Medellín: 604 27 27, desde otras ciudades: 018000 51 99 77,
servicioalcliente@enlace.com.co
Cordialmente,
SERVICIO AL CLIENTE

enlace operativo

Fecha creación reporte 2024-03-25, 07:22:34 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 69795652

Periodo Cotización 202403 **Periodo Servicio** 202403

Cliente:

PAGADA 2024-03-25 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BRAYAN ARLEISON ZUÑIGA MOSQUERA				
Documento	CC 1193422910	**Dirección**	CR 3 #23 - 0 BALCONES DEL ATRATO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5081582		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	QUIBDO	**Departamento**	CHOCO		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1193422910		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ZUÑIGA MOSQUERA BRAYAN ARLEISON	27001000 - 27		CHOCO

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
						X									0	30	30	30	0			$ 1.660.604	230201		16 %	$ 1.660.604	$ 265.700	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 1.660.604	$ 207.600	$ 0	14-23	3	2.436 %	$ 1.660.604	$ 40.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 265.700	$ 0	$ 0	$ 207.600	$ 40.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 513.800

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.

EXPERTOS en PILA

Banco Caja Social

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
25 marzo 2024 7:16 pm

DIRECCIÓN IP. 147.75.121.113

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4085326311541436

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
14364BPY

NOMBRE DEL COMERCIO	ENLACE OPERATIVO S.A.
NIT DEL COMERCIO	9999000891045
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$513.800,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	69795652
FECHA DE LA SOLICITUD	25 marzo 2024
REFERENCIA 1	10.0.19.58
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1193422910
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	534745151
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de Seguridad Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******9145

FUNDACIÓN FUTURO CHOCO
FUFUCHOCÓ
"POR UN FUTURO MEJOR"
NIT: 901305241-7

INFORME DE ACTIVIDADES ALISTAMIENTO CONTRATO 188 INSTITUCIONAL

BRAYAN ARLEISON ZUÑIGA MOSQUERA **CARGO:** NUTRICIONISTA DIETISTA

UDS:

CDI INSTITUCIONAL	QUIBDO

Actividades realizadas mes marzo alistamiento:

1. Elaboración del plan de saneamiento básico
2. Elaboración del procedimiento de buenas prácticas de manufactura
3. Revisión y elaboración de documentos necesarios para aprobación del proveedor de alimentos
4. Elaboración de minuta y ciclos de menú de refrigerios para la modalidad
5. Elaboración de planes de formación

Elaboración del plan de saneamiento básico

Como parte del proceso de inicio para atención a la modalidad institucional según el manual operativo se debe realizar la formulación del plan de saneamiento básico que tiene como objetivo ¨garantizar la inocuidad de los alimentos estableciendo métodos, procedimientos y controles dentro de un plan de saneamiento básico, plasmando a través de los programas de limpieza y desinfección, programa de control de residuos sólidos y líquidos, programa de control de plagas, el programa de abastecimiento y control de la calidad del agua". El proceso de elaboración permite incluir las características propias del territorio en el cual se abordará el programa garantizando así que todos los procesos de alimentación, transporte, higiene y desinfección se realicen de forma organizada que permitan evitar la proliferación de microorganismos y afecten la salud de los diferentes participantes que hacen parte de la modalidad y sus familias

El formato de plan de saneamiento básico se socializo en el comité operativo y está en proceso de actualización teniendo en cuenta las características propias de cada UDS

Elaboración del procedimiento de BPM

Las BPM son necesarias para que todos los procesos que intervienen en la gestión de calidad se den de manera correcta, con el objetivo de contribuir a la reducción de los riesgos de contaminación que puedan ocurrir en la manipulación, almacenamiento, transporte y distribución de alimentos destinados a los beneficiarios

La elaboración de este plan se desarrolla para dar inicio al servicio para tener en cuenta en el proceso en que se d
é la manipulación de alimentos

Revisión y elaboración de documentos necesarios para aprobación del proveedor de alimentos

Con el objetivo de garantizar adecuados procesos de calidad en materia alimentaria se debe realizar un articulación y revisión de la oferta de los proveedores de la región para revisar criterios estratégicos como la ubicación, el precio, la oportunidad de entrega, la capacidad de resolver contratiempo y la experiencia

En base a esto se seleccionó un proveedor de alimentos que cumpliera con la mayoría de los objetivos mencionadas, se realizo la visita a la bodega como parte del proceso de verificación de la calidad y se recopilo la documentación legal necesaria para ser envió al centro zonal para aprobación

Elaboración de minuta y ciclos de menú de refrigerios para la modalidad institucional

En línea con lo anterior, luego de la selección del proveedor se realiza la estructuración de la minuta orientada por la dirección nacional de nutrición del ICBF que cumple con una característica específicas que debemos adaptar al territorio, en base a eso se realiza la elaboración de la minuta y ciclos de menú para 5 semanas con sus respectivos análisis del contenido nutricional

En total los entregables fueron:

- 5 ciclos de menú
- Listas de intercambio de alimentos
- Análisis del contenido nutricional

Elaboración de planes de formación

Finalmente, dentro de las actividades se realizó, la elaboración de los planes de formación con los cuales se va a trabajar durante la vigencia del contrato para el componente de salud y nutrición

FUNDACIÓN FUTURO CHOCO

FUNDACIÓN FUTURO CHOCO
FUFUCHOCÓ
"POR UN FUTURO MEJOR"
NIT: 901305241-7

Envió de ciclos de menú para aprobación, CDI Huapango y los Rosales, Fundación Futuro Chocó

Brayan Arleison Zuñiga Mosquera <brayan.nutricion@gmail.com>
Para: Yuramy Moreno Potes, <Yuramy.Moreno@icbf.gov.co>
Cc: hermina puentes@icbf.gov.co, fundacionfuturochoco@gmail.com

21 de marzo de 2024, 19:10

Buen día, realizo remisión de los ciclos de menú con su análisis del contenido nutricional, lista de intercambio, y guía de preparaciones de forma digital, con todos los formatos exigidos por el ICBF para elaboración y aprobación, en el contrato 188 operado por la Fundación Futuro Chocó en el municipio de Quibdó

Se adjunta el formato excel para revisión y firma, posterior evaluación por la Nutricionista Dietista del centro zonal

Brayan Arleison Zuñiga Mosquera
Contratista Dietista
Universidad Cbs
Email: brayan.nutricion@gmail.com
Tel: 3116422211

9 adjuntos

- **Oficio de remisión ciclo de menú.pdf** 114K
- **Ciclo de Menu 9 - 11 meses.xlsx** 389K
- **Ciclo de Menu 1 - 3 años y 11 meses.xlsx** 468K
- **Ciclo de Menus 4 - 5 años.xlsx** 468K
- **Análisis de contenido Nutricional 9 - 11 meses.xlsx** 2332K
- **Análisis de contenido Nutricional 1 - 3 años y 11 meses.xlsx** 1971K
- **Análisis de contenido Nutricional 4 -5 años y 11 meses.xlsx** 2008K
- **Lista de intercambios.xlsx** 104K
- **Guia de Estandarización de Preparaciones.xlsx** 192K

Envió de ciclos de menú 21/03/22

FUNDACIÓN FUTURO CHOCO

FUNDACIÓN FUTURO CHOCO
FUFUCHOCÓ
"POR UN FUTURO MEJOR"
NIT: 901305241-7



Revisión de planes de formación y PSB 20/03/24

Dirección calle 22 No 4-30-
Tel 3116422211-
fundacionfuturochoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDÓ, MARZO de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901.305.241 - 7

DEBEA A:
KELLY LUCENA BARRIOS TORRES
RUT N° 1 0 7 7 4 4 8 9 6 1- 8

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como LIDER PROCESO DE INDUCCION AL TALENTO HUMANO durante el etapa de alistamiento de 2024, en el marco de la Modalidad Institucional – Servicio Centro de Desarrollo Infantil "CDI", cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001882024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

LA SUMA DE: **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE- $ 2.000.000**

DECLARACION

Yo KELLY LUCENA BARRIOS TORRES identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8 6 9 2. Adicionalmente que el pago de salid, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Kelly L Barrios

Nombre: KELLY LUCENA BARRIOS TORRES
Número de identificación: 1077448961
CUENTA DE AHORROS N° 200101566401
BANCOOMEVA
Teléfono: 3116557387

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077445951		BARRIOS TORRES KELLY LUCENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 # 18 -30	QUIBDO-CHOCO	6726212	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	526717754	9464568331	I	2024/04/12	2024/03/21	BANCOLOMBIA	0	$487,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,680,000**	**$268,800**			**$1,680,000**	**$210,000**			**$0**	**$0**			**$1,680,000**	**$8,800**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
1	CC	1077445951	BARRIOS KELLY	230301	30	$1,680,000	$268,800	EPS005	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,680,000	$8,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0

2024/03/20 10:00 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077448961		BARRIOS TORRES KELLY LUCENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 # 18 -30	QUIBDO-CHOCO	6726212	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	526717754	9464568331	I	2024/04/12	2024/03/21	BANCOLOMBIA	0	$487,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$0	$0	$268,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$268,800	$0	$0	$268,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$0	$0	$8,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,800	$0	$0	$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$0	$0	$210,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$210,000	$0	$0	$210,000
TOTAL				**1**	**$487,600**	**$0**	**$0**	**$487,600**

FUNDACIÓN FUTURO CHOCO
FUFUCHOCÓ
"POR UN FUTURO MEJOR"
NIT: 901305241-7

ACTA DE REUNION CON TALENTO HUMANO	
CIUDAD Y FECHA:	11 de marzo de 2024
LUGAR:	Oficina EAS
MODALIDAD:	Institucional – CDI
ASISTENTES:	Profesionales psicosociales
TEMA:	Inducciones profesionales psicosociales y descripción de actividades a desarrollar en el mes de marzo.
OBJETIVO	Realizar proceso de inducción y capacitación a las profesionales psicosociales de las unidades de servicios adscritas al contrato de aporte N° 7001882024 de acuerdo con los lineamientos técnicos de la modalidad.

DESARROLLO DE LA TEMATICA

Orden del día

- Saludo
- Presentación del Talento Humano.
- Funciones del cargo
- Socialización de las actividades a desarrollar en el mes de marzo.

DESARROLLO

El día 11 de marzo del año en curso se inicia la jornada dando la bienvenida a las profesionales psicosociales, acto seguido se realiza la presentación de los asistentes y posteriormente la descripción del objetivo de la actividad.

Acto seguido se lleva a cabo el proceso de socialización de las funciones a desempeñar en cada una de sus unidades de servicio; las cuales se describen a continuación:

Dirección calle 22 No 4-30-
Tel 3116422211-
fundacionfuturochoco@gmail.com

FUNDACIÓN FUTURO CHOCO
FUFUCHOCÓ
"POR UN FUTURO MEJOR"
NIT: 901305241-7

CARGO: PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	
• Desde el servicio	• .Apoyar el diseño y aplicación de valoración cualitativa del desarrollo de los niños y niñas • Detección temprana de atrasos en el desarrollo y diseño de estrategias de apoyo para trabajar con los niños y sus familias. • Apoyar el diseño e implementación de proyectos pedagógicos que respondan a una educación inclusiva y pertinente. • Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso • Organizar y sistematizar información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades. • Liderar procesos de trabajo para el mejoramiento permanente de las prácticas pedagógicas con los niños • Remisión a las autoridades competentes los casos de maltrato infantil
Con el talento humano	• Dar apoyo a las y los agentes educativos para el diseño de estrategias pedagógicas acordes con la • caracterización de los niños, sus familias y entorno comunitario. • Dar capacitación en Detección e intervención de casos de violencia familiar y maltrato.

	• Participar en las capacitaciones que cualifiquen la atención en el área de psicosocial y de todos los procesos pedagógicos que apliquen al área • Apoyar la construcción y aplicación del plan de formación al talento humano
Con las familias	• Apoyar la construcción y Aplicación el plan de formación de familias • Dar apoyo a las familias que lo requieran para fortalecer sus competencias para la educación, crianza y cuidado de los niños y niñas • Liderar el proceso de caracterización de las familias de acuerdo a las herramientas entregadas por el ICBF para tal fin • Dar a conocer a las familias la ruta de atención en procesos pedagógicos, de convivencia y seguridad, así como dar a conocer la ruta de acción en caso de vulneración de los derechos de las niñas y los niños
Con los niños y niñas	• Innovar estrategias permanentes para mantener la motivación, alegría y amor por la institución o modalidad de atención integral. • Evaluar el estado de pro actividad y motivación de las niñas y niños con la institución, los ambientes educativos, el talento humano y la rutina pedagógica.

Posteriormente se procede con a explicar las actividades a desarrollar en el mes de marzo:

Describiendo una a una y preguntando a las asistentes si existen dudas acerca de lo socializado:

COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES			
1	**Proceso de formación a familias:** **Temática:** Construcción del pacto de convivencia de la UDS.	Psicosocial	Acta Listado de asistencia Evidencia fotográfica
2	**Proceso de trabajo pedagógico con NN:** Sobre la construcción del pacto de convivencia		
3	**Revisión del 100% de los documentos de identidad de NN.**		
4	**Conformación de los comités de control social**	Psicosocial.	Actas de conformación de los comités de control social uno por cada UDS.
5	**Encuentros en el hogar:** De acuerdo con la necesidad de casos específicos.	Psicosocial Auxiliar de enfermería	Acta, evidencia fotográfica y listado de asistencia.
6	**Cualificación al talento humano:** Construcción del pacto de convivencia.	Psicosocial	Acta Listado de asistencia Evidencia fotográfica

RECOMENDACIONES

Finalmente se invita al talento humano apropiarse de cada una de sus funciones; así como a desarrollar cada una de estas con responsabilidad y sentido de pertinencia, amor y calidad hacia los niños, niñas, familias y el talento humano de cada una de las unidades de servicio.

ACTIVIDAD O COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA

.Aplicar lo aprendido en cada una de las unidades de servicios.	Psicosociales	Permanente
Capacitar de manera mensual a las profesionales psicosociales.	Profesional de apoyo al equipo psicosocial	Mensual

Dirección calle 22 No 4-30-
Tel 3116422211-
fundacionfuturochoco@gmail.com

FUNDACIÓN FUTURO CHOCO
FUFUCHOCÓ
"POR UN FUTURO MEJOR"
NIT: 901305241-7

FUNDACIÓN FUTURO CHOCO
FUFUCHOCÓ
"POR UN FUTURO MEJOR"
NIT: 901305241-7

LISTADO DE ASISTENCIAS PARA REUNIONES CON TALENTO HUMANO

TEMA: Calificación componente familia, comunidad y redes.
FECHA: 11 de marzo de 2024
RESPONSABLES: EAS F. futuro Choco - Kelly Barrios

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA O HUELLA
1	Cristeys Palacios	1077440952	Psicosocial	
2	Yulieth Ibargüen M.	1077458984	Psicosocial	
3	Kelly J Barrios	1077448961	Apoyo Psicosocial	Kelly J. Barrios
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
14				
15				
16				
17				
18				

Dirección calle 22 No 4-30-
Tel 3116422211-
fundacionfuturochoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, MARZO de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901.305.241 - 7

DEBEA A:
DARLEY YURIZA MORENO ORTIZ
RUT N° 1077453516 - 3

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como Apoyo Pedagógico durante la etapa de alistamiento e inducción en el marco de la Modalidad Institucional – Servicio Centro de Desarrollo Infantil "CDI", cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001882024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

LA SUMA DE: **UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE- $ 1.800.000**

DECLARACION

Yo Darley Yuriza Moreno Ortiz identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8512. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Darley Moreno

Nombre: Darley Yuriza Moreno Ortiz
Número de identificación: 1077453516
CUENTA DE AHORROS N°0440302560
BANCO DE BBVA
Teléfono: 3217328925

426

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	2024-03-23, 09:57:02 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2024
Empresa	DARLEY YURIZA MORENO ORTIZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1077453516
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	69785618
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	531728255
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0
N891600091	CCFC20	EPS-S COMPEN CHOCO	1	$ 162.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 377.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 377.300

Enlace Operativo, Linea 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 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Linea 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.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-10, 11:02:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 69785618

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 23/03/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DARLEY YURIZA MORENO ORTIZ		
Documento	CC1077453516	**Dirección**	CL 30 #7 - 8
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3135555280
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	QUIBDO	**Departamento**	CHOCO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1077453516	DARLEY YURIZA MORENO ORTIZ	59	00																	0	30	30	30	0	(23101) COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	(CCFC20) EPS-S COMPEN CHOCO	$ 1.300.000	$ 162.500	0.522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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.

INFORMACIÓN GENERAL

APOYO PEDAGÓGICO

INFORMACIÓN ALISTAMIENTO

NOMBRE DE LA EAS	FUNDACION FUTURO CHOCO
NÚMERO DE CONTRATO APORTES	270018820224
NOMBRE DE LA UDS	DIMF MEDIO SANJUAN Y SIPI
MODALIDAD DE ATENCIÓN	INSTITUCIONAL
LUGAR DONDE OPERA LA MODALIDAD	CDI MI SEGUNDO HOGAR ,LOS ROSALES
CENTRO ZONAL	QUIBDO
NOMBRE DE QUIEN LABORA EL INFORME	DARLEY YURIZA MORENO ORTIZ
CARGO	APOYO PEDAGOGICO
PERIODO REPORTADO	MARZO

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. Exposición de la modalidad institucional
3. Condiciones de calidad del componente proceso pedagógico
4. Estructuras de la planeación pedagógicas
5. Aclaración dudas e inquietudes
6. finalizacion

DESARROLLO DE ACCIONES

Para dar inicio al servicio en el marco del programa Modalidad Institucional, cuyo objetivo es Potenciar el desarrollo integral de niñas y niños a través de la educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades según ICBF. Se realizó un alista miento entre los primeros días del mes de marzo, con la intencionalidad de adelantar el diseño de prestación del servicio con los niñas y niños.

Durante este periodo se realizó proceso de cualificación y fortalecimiento al talento humano sobre las siguientes temáticas:

- Condiciones de calidad del componente proceso pedagógico
- Estructuras de la planeación pedagógicas

Este fortalecimiento se realizaron atreves de talleres lúdico pedagógico, en donde además se abrió un espacio de lluvias de ideas y se pudo evidenciar la fortalezas que tenían algunas sobre los temas , durante la jornadas se también se aclaró inquietudes sobre la unidad de servicio .

Finalmente se crearon compromisos con las UDS de dar cumplimiento de iniciar el servicio con sus usuarios

Se anexa , registros fotográficos.

Firma y cargo del responsable:

Darly Mena

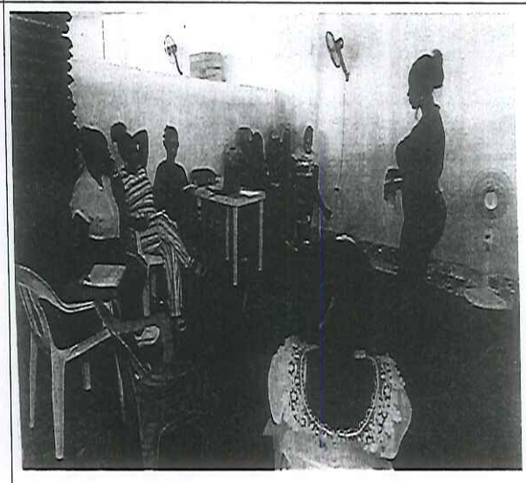
_____

Revisado y aprobado por el contador (a)

_____

Dirección calle 22 No 4-30-
Tel 3116422211-
fundacionfuturochoco@gmail.com

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Actividad: Bienvenida Lugar: CDI. Mi Segundo Hogar	Actividad Lúdica : armando un muñeco con valor Lugar: CDI . los Rosales
	
Actividad: socialización Lugar: CDI. Mi Segundo Hogar	Actividad Lúdica : lluvia de ideas Lugar: CDI . los Rosales

Dirección calle 22 No 4-30-
Tel 3116422211-
fundacionfuturochoco@gmail.com

FACTURA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social:	REPRSENTACIONES C&C SAS
Identificación:	901677144-6
Teléfono:	3207316749
Dirección:	BARRIO NIÑO JESUS, Quibdo, Choco, Colombia.
Condición IVA:	IVA

Número:	FEV-10
Fecha:	31/03/2024 10:46
Fecha Vto.:	20/04/2024
Forma de pago:	Crédito
Plazo:	20 días

Sr. (es):	FUNDACION FUTURO CHOCO	**NIT:**	901305241-7
Dirección:	Cll 22 4 30, .	**Tel:**	3116422211
Municipio:	Quibdo, Choco, Colombia.		

Muni. Dest.: Quibdo

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1	IM01	IMPRESIONES A COLOR		1,744.00	Und	19%	800.00	0.00	1,395,198.43
2		TONER		2.00	Und	19%	142,737.00	0.00	285,474.00

Total de líneas: 2

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	1,680,672.43
Descuento:	0.00
Total Bruto:	1,680,672.43
IVA 19%:	319,327.76

Valor a Pagar: 2,000,000.19

Resolución de factura por computador: 18764044558398 del 2023-02-16 al 2024-02-15.
Rango: FEV-1 al FEV-1000.

HECHO EN XUBIO.com

ELABORADO POR

RECIBIDO POR

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRÍCULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 1 DE ABRIL DE 2024 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: REPRESENTACIONES C & C S.A.S

Sigla: No reportó

Nit: 901677144-6

Domicilio principal: QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.: 29-064228-12
Fecha de matrícula: 31 de Enero de 2023
Último año renovado: 2023
Fecha de renovación: 31 de Enero de 2023
Grupo NIIF: Entidades que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la resolución 414 del 2014, según la Contaduría General de la Nación (CGN).

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: BARRIO NIÑO JESUS
Municipio: QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA
Correo electrónico: gloriamosquera13@gmail.com
Teléfono comercial 1: 3207316749
Teléfono comercial 2: No reportó
Teléfono comercial 3: No reportó
Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: BARRIO NIÑO JESUS
Municipio: QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación: gloriamosquera13@gmail.com

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Teléfono para notificación 1: 3207316749
Teléfono para notificación 2: No reportó
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica REPRESENTACIONES C & C S.A.S SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 23 de enero de 2023 del Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 31 de enero de 2023 con el No. 14771 del Libro IX, se constituyó la Sociedad de naturaleza Comercial denominada REPRESENTACIONES C & C S.A.S

TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se halla disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La Sociedad tendrá por objeto a realización de cualquier actividad comercial o civil lícita, entre ellas las siguientes:

- Comercio de víveres y abarrotes en general.
- Venta de licores y legumbres.
- Comercio de prendas de vestir, calzado, accesorios y cacharros.
- Suministro de utensilios de cocina y electrodomésticos.
- Suministro de muebles de oficina.
- r Suministro de muebles en general.
- Comercialización y Suministro de todo tipo de materiales para la construcción, elementos eléctricos, pinturas y artículos de ferretera.



Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

- Compra, venta, arrendamiento, distribución, de toda clase de mercancias. materias primas, productos terminados, maquinaria y equipos para la construcción cuyo comercio sea licito en el territorio nacional.

- Suministro de medicamentos.

- Suministro de implementos deportivos y de gimnasia.

-Suministro de maquinaria e insumos agrícolas de todo tipo.

- Suministro de motores, plantas eléctricas y sus partes.

- Suministro de combustibles.

- Servicio de miscelánea.

- Comercio de elementos de aseo y limpieza.

- Suministro de madera.

- Venta de artículos de papelería y escritorio.

- Servicio de dotaciones.

- Compraventa de toda clase de productos e insumos agropecuarios, fertilizantes, comercialización de productos animales y vegetales cualquiera que sea su naturaleza, compra - venta de animales vivos, plantas, semillas y demás productos del reino animal y vegetal, diseño y construcciones de instalación agropecuaria en general, planes de manejo de los recursos naturales y estudio de impacto ambiental.

- Asesorías Técnicas, Contables y Tributarias

La Sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de La Sociedad y todos aquellas que tengan como finalidad ejercer los derechos y cumplir Cas obligaciones legales o convencionales.

Para el desarrollo del objeto social, la Sociedad podrá celebrar

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

---

erifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a ttp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el espectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de u expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, urante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su xpedición.

) Aprobar los actos y contratos que comprometan a la Sociedad y los que eñalen los estatutos, reglamentos, acuerdos de la Asamblea General de ccionistas, resoluciones o demás documentos.

) Presentar a la Asamblea General de Accionistas informe de gestión obre la marcha de la Sociedad y en las reuniones extraordinarias xplicaciones sobre los motivos de la convocatoria.

) Hacer cumplir la Ley, los estatutos, los reglamentos internos y los cuerdos de la Asamblea General de Accionistas.

) Someter a consideración y aprobación de la Asamblea General de ccionistas, los planes, programas y proyectos de la Sociedad.

) Las demás que correspondan a la naturaleza de su cargo.
l Representante Legal se entenderá investido de los más amplios poderes ara actuar en todas las circunstancias en nombre de la Sociedad, con xcepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se ubieren reservado los Accionistas. En las relaciones frente a terceros, a Sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el epresentante Legal.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Documento Privado del 23 de enero de 2023, del Accionista Único, nscrito en esta Cámara de Comercio el 31 de enero de 2023 con el No. 71 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	GLORIA INDIRA MOSQUERA CORDOBA	C.C. 35.545.650

REFORMAS A LOS ESTATUTOS

Que hasta la fecha la Sociedad no ha sido reformada.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

---

erifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a ttp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el espectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de u expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, urante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su xpedición.

---

e conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento dministrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, os actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los iez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que o sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la ámara de Comercio de Choco, los sábados NO son días hábiles.

na vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos uedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, onforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento dministrativo y de los Contencioso Administrativo.

la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en urso ningún recurso.

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL / GRUPO EMPRESARIAL

ITUACION DE CONTROL

ITUACIÓN DE CONTROL

MATRIZ: MOSQUERA CORDOBA GLORIA INDIRA
DOMICILIO: QUIBDO - COLOMBIANA
ACTIVIDAD: 4711 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDOS
DOCUMENTO: FORMATO DECLARA O REHÚSA SITUACIÓN DE CONTROL DE ENERO 23 DE 2023
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 14772 31/01/2023

CONTROLA DIRECTAMENTE A:

064228 12 REPRESENTACIONES C & C S.A.S
DOMICILIO: QUIBDO - COLOMBIANA
Subordinada
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: PROPIEDAD DEL 100% DE LAS ACCIONES QUE COMPONEN EL CAPITAL DE LA SOCIEDAD
ACTIVIDAD: 4711 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO
DOCUMENTO: FORMATO DECLARA O REHÚSA SITUACIÓN DE CONTROL DE ENERO 23 DE 2023

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

---

erifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a ttp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el espectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de u expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, urante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su xpedición.

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 14772 31/01/2023

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

ctividad principal código CIIU: 4711
ctividad secundaria código CIIU: 4771
tras actividades código CIIU: 4754, 6920

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TAMAÑO DE EMPRESA

e conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la mpresa es micro.

o anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o nscrito en el formulario RUES:

ngresos por actividad ordinaria $0.00

ctividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - IIU: 4711

ste certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, la fecha y hora de su expedición.

e conformidad con el artículo 12 del decreto 2150 de 1995 la firma ánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los fectos legales.

ste certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en a ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es na representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de omercio del Chocó, como la firma digital y la respectiva estampa ronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor e documentos PDF.

i usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual puede

438

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
REPRESENTACIONES C & C S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BRR NI?O JESUS

42. Correo electrónico gloriaimosquera13@gmail.com

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

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
4 7 1 1	2 0 2 3 0 1 3 1	4 7 7 1	2 0 2 3 0 1 2 4	4 7 5 4	6 9 2 0		0

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	7	1	4	4	2	4	8																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios 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 2024 - 04 - 09 / 17 : 29: 09

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

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

984. Nombre MOSQUERA CORDOBA GLORIA INDIRA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 09-04-2024 05:30:27PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

Caracteristicas y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 3 0 1 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 1 3 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 6 4 2 2 8 1 2	
78. Departamento	2 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 3 0 1 2 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 09-04-2024 05:30:27PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 1 3 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 5 5 4 5 6 5 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MOSQUERA	CORDOBA	GLORIA	INDIRA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

c&c

FACTURA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: REPRSENTACIONES C&C SAS
Identificación: 901677144-6
Teléfono: 3207316749
Dirección: BARRIO NIÑO JESUS, Quibdo, Choco, Colombia.
Condición IVA: IVA

Número: FEV-11
Fecha: 31/03/2024 11:15
Fecha Vto.: 20/04/2024
Forma de pago: Crédito
Plazo: 20 días

Sr. (es): FUNDACION FUTURO CHOCO
Dirección: Cll 22 4 30, .
Municipio: Quibdo, Choco, Colombia.
NIT: 901305241-7
Tel: 3116422211

Muni. Dest.: Quibdo

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1	FO002	FOTOCOPIA		6,000.00	Und	19%	210.08	0.00	1,260,510.00

Total de líneas: 1

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	1,260,510.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	1,260,510.00
IVA 19%:	239,496.90

Valor a Pagar: 1,500,006.90

Resolución de factura por computador: 18764044558398 del 2023-02-16 al 2024-02-15.
Rango: FEV-1 al FEV-1000.

ELABORADO POR

RECIBIDO POR

HECHO EN XUBIO.com

Cámara de Comercio del Chocó

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRÍCULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 1 DE ABRIL DE 2024 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	REPRESENTACIONES C & C S.A.S
Sigla:	No reportó
Nit:	901677144-6
Domicilio principal:	QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.:	29-064228-12
Fecha de matrícula:	31 de Enero de 2023
Último año renovado:	2023
Fecha de renovación:	31 de Enero de 2023
Grupo NIIF:	Entidades que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la resolución 414 del 2014, según la Contaduría General de la Nación (CGN).

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	BARRIO NIÑO JESUS
Municipio:	QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA
Correo electrónico:	gloriamosquera13@gmail.com
Teléfono comercial 1:	3207316749
Teléfono comercial 2:	No reportó
Teléfono comercial 3:	No reportó
Página web:	No reportó

Dirección para notificación judicial:	BARRIO NIÑO JESUS
Municipio:	QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación:	gloriamosquera13@gmail.com

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

contratos o convenios de cualquier naturaleza, bien sea con personas naturales, entidades públicas, privadas o mixtas, ya sean del orden local, departamental, nacional o extranjero.

De Quibdó - Chocó Barrio Niño Jesús, pero podrá abrir sucursales o agencias en cualquier parte del Territorio Nacional, para lo cual se procederá como aparece previstos en las normas legales.

CAPITAL

CAPITAL AUTORIZADO

Valor	:	$30.000.000,00
No. de acciones	:	30.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00

CAPITAL SUSCRITO

Valor	:	$10.000.000,00
No. de acciones	:	10.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00

CAPITAL PAGADO

Valor	:	$10.000.000,00
No. de acciones	:	10.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal estará a cargo de una persona natural o jurídica, quien podrá tenor uno o varios suplentes designados por la Asamblea General de Accionistas. En aquellos casos en el que Representante Legal sea una persona jurídica, las funciones quedaran a cargo del Representante Legal de ésta.

El Representante Legal y sus suplentes serán nombrados para periodos de un (1) año prorrogable indefinidamente si se quiere. En caso de que no se realice un nuevo nombramiento, el Representante Legal y sus suplentes continuarán en el ejercicio de sus cargos hasta tanto no se efectúe una nueva designación.

La cesación de las funciones del Representante Legal, por cualquier causa, no da lugar a nin9una indemnización de cualquier naturaleza,

---

erifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a ttp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el espectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de u expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, urante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su xpedición.

---

iferente de aquellas que le corresponden conforme a la ley laboral, si uere el caso. La revocación por parte de la Asamblea General de ccionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier iempo.

oda remuneración a que tuviere derecho el Representante Legal y sus uplentes, deberá ser aprobada por la Asamblea General de Accionistas egún el caso.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

CIONES Y FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL. La Sociedad será erenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el epresentante Legal, quien podrá celebrar o ejecutar todos los actos y ontratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen irectamente con la existencia y funcionamiento de la Sociedad.

os suplentes del Representante Legal tendrán las mismas funciones y acultades del Representante Legal, en caso de ausencia temporal o efinitiva de éste.

ntre otras las siguientes serán funciones del Representante Legal:

) Ejercer la representación legal, tanto judicial como extrajudicial, le la Sociedad.

) Convocar y presidir con los limites que señalan los presentes estatutos, todas las Asambleas Generales y actos sociales de la Sociedad.

) Administrar los negocios de la Sociedad, ejecutando a nombre de ella toda clase de actos o contratos.

) Velar por los intereses de la Sociedad debiendo firmar las actas, contratos, convenios, correspondencia especial, memorias y todos los documentos necesarios.

) Entablar las acciones legales frente a quienes malversen, destruyan o dañen los fondos o bienes de la Sociedad. -

) Ordenar los gastos y los pagos, dentro de sus limitaciones.

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Choco, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL / GRUPO EMPRESARIAL

SITUACION DE CONTROL

SITUACIÓN DE CONTROL

MATRIZ: MOSQUERA CORDOBA GLORIA INDIRA
DOMICILIO: QUIBDO - COLOMBIANA
ACTIVIDAD: 4711 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDOS
DOCUMENTO: FORMATO DECLARA O REHÚSA SITUACIÓN DE CONTROL DE ENERO 23 DE 2023
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 14772 31/01/2023

CONTROLA DIRECTAMENTE A:

064228 12 REPRESENTACIONES C & C S.A.S
DOMICILIO: QUIBDO - COLOMBIANA
Subordinada
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: PROPIEDAD DEL 100% DE LAS ACCIONES QUE COMPONEN EL CAPITAL DE LA SOCIEDAD
ACTIVIDAD: 4711 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO
DOCUMENTO: FORMATO DECLARA O REHÚSA SITUACIÓN DE CONTROL DE ENERO 23 DE 2023

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

---

erifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a ttp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el espectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de u expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, urante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su xpedición.

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 14772 31/01/2023

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

ctividad principal código CIIU: 4711
ctividad secundaria código CIIU: 4771
tras actividades código CIIU: 4754, 6920

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TAMAÑO DE EMPRESA

e conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la mpresa es micro.

o anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o nscrito en el formulario RUES:

ngresos por actividad ordinaria $0.00

ctividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - IIU: 4711

ste certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, la fecha y hora de su expedición.

e conformidad con el artículo 12 del decreto 2150 de 1995 la firma ánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los fectos legales.

ste certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en a ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es na representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de omercio del Chocó, como la firma digital y la respectiva estampa ronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor e documentos PDF.

i usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual puede

Cámara de Comercio del Chocó

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio del Chocó. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, de manera ilimitada durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a http://www.camarachoco.org.co y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

LISETH VIRGINIA PRENS GARCÍA
SECRETARIO

447

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
ersona jurídica 1			

ugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
REPRESENTACIONES C & C S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BR. NIÑO JESUS

42. Correo electrónico gloriaimosquera13@gmail.com

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

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
4 7 1 1	2 0 2 3 0 1 3 1	4 7 7 1	2 0 2 3 0 1 2 4	4 7 5 4	6 9 2 0		0

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	7	1	4	4	2	4	8																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
	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
54. Código																							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 2024 - 04 - 09 / 17 : 29: 09

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MOSQUERA CORDOBA GLORIA INDIRA

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 09-04-2024 05:30:27PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 3 0 1 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 1 3 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 6 4 2 2 8 1 2	
78. Departamento	2 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 3 0 1 2 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 09-04-2024 05:30:27PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

Representación

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 1 3 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 5 5 4 5 6 5 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MOSQUERA	CORDOBA	GLORIA	INDIRA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

C&C

FACTURA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: REPRSENTACIONES C&C SAS
Identificación: 901677144-6
Teléfono: 3207316749
Dirección: BARRIO NIÑO JESUS, Quibdo, Choco, Colombia.
Condición IVA: IVA

Número: FEV-12
Fecha: 31/03/2024 11:31
Fecha Vto.: 20/04/2024
Forma de pago: Crédito
Plazo: 20 días

Sr. (es): FUNDACION FUTURO CHOCO
Dirección: Cll 22 4 30, .
Municipio: Quibdo, Choco, Colombia.
NIT: 901305241-7
Tel: 3116422211

Muni. Dest.: Quibdo

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1	RC10	RESMA CARTA CAJA *10		5.00	Und	19%	126,050.00	0.00	630,250.00
2	L001	LAPICERO CAJA*12 UND		50.00	Und	19%	5,462.00	0.00	273,100.00
3	A001	AZ TAMAÑO CARTA		12.00	Und	19%	8,000.00	0.00	96,000.00
4		SOBRE DE MANILA		5.00	Und	19%	25,000.00	0.00	125,000.00
5	M12	MARCADORES CAJA * 12		24.00	Und	19%	3,500.00	0.00	84,000.00
6	P0023	PERFORADORAS		24.00	Und	19%	12,605.00	0.00	302,520.00
7		COSEDORA		24.00	Und	19%	3,500.00	0.00	84,000.00
8	C001	CAJA DE LAPIZ *12 UND		34.00	Und	19%	2,523.60	0.00	85,802.27

Total de líneas: 8

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	1,680,672.27
Descuento:	0.00
Total Bruto:	1,680,672.27
IVA 19%:	319,327.73

Valor a Pagar: 2,000,000.00

Resolución de factura por computador: 18764044558398 del 2023-02-16 al 2024-02-15.
Rango: FEV-1 al FEV-1000.

ELABORADO POR

RECIBIDO POR

HECHO EN XUBIO.com

Cámara de Comercio del Chocó

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

---

erifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a ttp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el espectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de u expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, urante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su xpedición.

A MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS EGOCIOS. RENUEVE SU MATRÍCULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 1 DE ABRIL DE 024 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V.

ON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

azón social:	REPRESENTACIONES C & C S.A.S
i a:	No reportó
it:	901677144-6
omicilio principal:	QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA

MATRÍCULA

atrícula No.:	29-064228-12
echa de matrícula:	31 de Enero de 2023
ltimo año renovado:	2023
echa de renovación:	31 de Enero de 2023
rupo NIIF:	Entidades que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la resolución 414 del 2014, según la Contaduría General de la Nación (CGN).

UBICACIÓN

irección del domicilio principal:	BARRIO NIÑO JESUS
unicipio:	QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA
orreo electrónico:	gloriamosquera13@gmail.com
eléfono comercial 1:	3207316749
eléfono comercial 2:	No reportó
eléfono comercial 3:	No reportó
ágina web:	No reportó

irección para notificación judicial:	BARRIO NIÑO JESUS
unicipio:	QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA
orreo electrónico de notificación:	gloriamosquera13@gmail.com

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Teléfono para notificación 1: 3207316749
Teléfono para notificación 2: No reportó
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica REPRESENTACIONES C & C S.A.S SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 23 de enero de 2023 del Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 31 de enero de 2023 con el No. 14771 del Libro IX, se constituyó la Sociedad de naturaleza Comercial denominada REPRESENTACIONES C & C S.A.S

TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se halla disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La Sociedad tendrá por objeto a realización de cualquier actividad comercial o civil lícita, entre ellas las siguientes:

- Comercio de víveres y abarrotes en general.

- Venta de licores y legumbres.

- Comercio de prendas de vestir, calzado, accesorios y cacharros.

- Suministro de utensilios de cocina y electrodomésticos.

- Suministro de muebles de oficina.

r Suministro de muebles en general.

- Comercialización y Suministro de todo tipo de materiales para la construcción, elementos eléctricos, pinturas y artículos de ferretera.

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

- Compra, venta, arrendamiento, distribución, de toda clase de mercancias. materias primas, productos terminados, maquinaria y equipos para la construcción cuyo comercio sea licito en el territorio nacional.

- Suministro de medicamentos.

- Suministro de implementos deportivos y de gimnasia.

-Suministro de maquinaria e insumos agrícolas de todo tipo.

- Suministro de motores, plantas eléctricas y sus partes.

- Suministro de combustibles.

- Servicio de miscelánea.

- Comercio de elementos de aseo y limpieza.

- Suministro de madera.

- Venta de artículos de papelería y escritorio.

- Servicio de dotaciones.

- Compraventa de toda clase de productos e insumos agropecuarios, fertilizantes, comercialización de productos animales y vegetales cualquiera que sea su naturaleza, compra - venta de animales vivos, plantas, semillas y demás productos del reino animal y vegetal, diseño y - construcciones de instalación agropecuaria en general, planes de manejo de los recursos naturales y estudio de impacto ambiental.

- Asesorías Técnicas, Contables y Tributarias

La Sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de La Sociedad y todos aquellas que tengan como finalidad ejercer los derechos y cumplir Cas obligaciones legales o convencionales.

Para el desarrollo del objeto social, la Sociedad podrá celebrar

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

contratos o convenios de cualquier naturaleza, bien sea con personas naturales, entidades públicas, privadas o mixtas, ya sean del orden local, departamental, nacional o extranjero.

De Quibdó - Chocó Barrio Niño Jesús, pero podrá abrir sucursales o agencias en cualquier parte del Territorio Nacional, para lo cual se procederá como aparece previstos en las normas legales.

CAPITAL

		CAPITAL AUTORIZADO
Valor	:	$30.000.000,00
No. de acciones	:	30.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00
		CAPITAL SUSCRITO
Valor	:	$10.000.000,00
No. de acciones	:	10.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00
		CAPITAL PAGADO
Valor	:	$10.000.000,00
No. de acciones	:	10.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal estará a cargo de una persona natural o jurídica, quien podrá tenor uno o varios suplentes designados por la Asamblea General de Accionistas. En aquellos casos en el que Representante Legal sea una persona jurídica, las funciones quedaran a cargo del Representante Legal de ésta.

El Representante Legal y sus suplentes serán nombrados para periodos de un (1) año prorrogable indefinidamente si se quiere. En caso de que no se realice un nuevo nombramiento, el Representante Legal y sus suplentes continuarán en el ejercicio de sus cargos hasta tanto no se efectúe una nueva designación.

La cesación de las funciones del Representante Legal, por cualquier causa, no da lugar a nin9una indemnización de cualquier naturaleza,

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

diferente de aquellas que le corresponden conforme a la ley laboral, si fuere el caso. La revocación por parte de la Asamblea General de Accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo.

Toda remuneración a que tuviere derecho el Representante Legal y sus suplentes, deberá ser aprobada por la Asamblea General de Accionistas según el caso.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

FUNCIONES Y FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL. La Sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el Representante Legal, quien podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la Sociedad.

Los suplentes del Representante Legal tendrán las mismas funciones y facultades del Representante Legal, en caso de ausencia temporal o definitiva de éste.

Entre otras las siguientes serán funciones del Representante Legal:

a) Ejercer la representación legal, tanto judicial como extrajudicial, de la Sociedad.

b) Convocar y presidir con los limites que señalan los presentes estatutos, todas las Asambleas Generales y actos sociales de la Sociedad.

c. Administrar los negocios de la Sociedad, ejecutando a nombre de ella toda clase de actos o contratos.

d) Velar por los intereses de la Sociedad debiendo firmar las actas, contratos, convenios, correspondencia especial, memorias y todos los documentos necesarios.

e) Entablar las acciones legales frente a quienes malversen, destruyan o dañen los fondos o bienes de la Sociedad. -

f) Ordenar los gastos y los pagos, dentro de sus limitaciones.

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

g) Aprobar los actos y contratos que comprometan a la Sociedad y los que señalen los estatutos, reglamentos, acuerdos de la Asamblea General de Accionistas, resoluciones o demás documentos.

h) Presentar a la Asamblea General de Accionistas informe de gestión sobre la marcha de la Sociedad y en las reuniones extraordinarias explicaciones sobre los motivos de la convocatoria.

i) Hacer cumplir la Ley, los estatutos, los reglamentos internos y los acuerdos de la Asamblea General de Accionistas.

j) Someter a consideración y aprobación de la Asamblea General de Accionistas, los planes, programas y proyectos de la Sociedad.

k) Las demás que correspondan a la naturaleza de su cargo.
El Representante Legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la Sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los Accionistas. En las relaciones frente a terceros, la Sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el Representante Legal.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Documento Privado del 23 de enero de 2023, del Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 31 de enero de 2023 con el No. 1[illegible]771 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	GLORIA INDIRA MOSQUERA CORDOBA	C.C. 35.545.650

REFORMAS A LOS ESTATUTOS

Que hasta la fecha la Sociedad no ha sido reformada.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

437

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

---

erifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a ttp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el espectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de u expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, urante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su xpedición.

---

e conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento dministrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, os actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los iez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que o sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la ámara de Comercio de Choco, los sábados NO son días hábiles.

na vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos uedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, onforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento dministrativo y de los Contencioso Administrativo.

la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en urso ningún recurso.

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL / GRUPO EMPRESARIAL

ITUACION DE CONTROL

ITUACIÓN DE CONTROL

MATRIZ: MOSQUERA CORDOBA GLORIA INDIRA
DOMICILIO: QUIBDO - COLOMBIANA
ACTIVIDAD: 4711 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDOS
DOCUMENTO: FORMATO DECLARA O REHÚSA SITUACIÓN DE CONTROL DE ENERO 23 DE 2023
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 14772 31/01/2023

CONTROLA DIRECTAMENTE A:

064228 12 REPRESENTACIONES C & C S.A.S
DOMICILIO: QUIBDO - COLOMBIANA
Subordinada
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: PROPIEDAD DEL 100% DE LAS ACCIONES QUE COMPONEN EL CAPITAL DE LA SOCIEDAD
ACTIVIDAD: 4711 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO
DOCUMENTO: FORMATO DECLARA O REHÚSA SITUACIÓN DE CONTROL DE ENERO 23 DE 2023

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 14772 31/01/2023

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 4711
Actividad secundaria código CIIU: 4771
Otras actividades código CIIU: 4754, 6920

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es micro.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $0.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 4711

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

De conformidad con el artículo 12 del decreto 2150 de 1995 la firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio del Chocó, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual puede

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio del Chocó. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, de manera ilimitada durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a http://www.camarachoco.org.co y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

LISETH VIRGINIA PRENS GARCÍA
SECRETARIO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
REPRESENTACIONES C & C S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

Dirección principal
BRR NI?O JESUS

42. Correo electrónico gloriaimosquera13@gmail.com

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

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
4 7 1 1	2 0 2 3 0 1 3 1	4 7 7 1	2 0 2 3 0 1 2 4		4 7 5 4	6 9 2 0		0

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	7	1	4	4	2	4	8																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 04 - 09 / 17 : 29: 09

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

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

984. Nombre MOSQUERA CORDOBA GLORIA INDIRA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 09-04-2024 05:30:27PM

461

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2 Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 3 0 1 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
Fecha de registro	2 0 2 3 0 1 3 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 6 4 2 2 8 1 2	
78. Departamento	2 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 3 0 1 2 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 09-04-2024 05:30:27PM

462

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

Representación

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 1 3 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	3 5 5 4 5 6 5 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MOSQUERA	CORDOBA	GLORIA	INDIRA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

463

DAIBER HUMBERTO MOSQUERA POTES

FACTURA DE VENTA

Razón Social:	DAIBER HUMBERTO MOSQUERA POTES	**Número:**	4	
Identificación:	101718080-9	**Fecha:**	31/03/2024	17:59
Teléfono:	3137519862	**Fecha Vto.:**	20/04/2024	
Dirección:	ZONA MINERA SECTOR OASIS, Quibdo, Choco, Colombia.	**Forma de pago:**	Crédito	
		Plazo:	20 días	
Condición IVA:	No Aplica			

Sr. (es): FUNDACIÓN FUTURO CHOCO **NIT:** 901305241-7

Dirección: **Tel:**

Municipio: Quibdo, Choco, Colombia.

Muni. Dest.: Quibdo

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		MANTENIMIENTO	Mantenimiento de USD y fumigación	1.00	Und	0%	11,003,688.	0.00	11,003,688.00

Total de líneas: 1

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	11,003,688.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	11,003,688.00

Valor a Pagar: 11,003,688.00

ELABORADO POR

RECIBIDO POR

464

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14668842681

(415)7707212489984(8020) 000001466884268 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1017180803	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó 18	

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 13	1017180803	2008/06/06

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Medellín 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	POTES	DAIBER	HUMBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

Dirección principal: BRR ZONA MINERA SEC OASIS MCP QUIBDO

42. Correo electrónico: daiber0528@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3145021446	

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
8511	2017/04/27	4923	2019/10/23		5022		3312	

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	20																									

20- Obtención NIT

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 2019 - 10 - 23

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 MOSQUERA POTES DAIBER HUMBERTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-02-2021 05:05:55PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.017.180.803
MOSQUERA POTES

APELLIDOS
DAIBER HUMBERTO

NOMBRES

Daiber Mosquera

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1990
APARTADO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-JUN-2008 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0100100-00075821-M-1017180803-20080921 0003592654A 1 29218383

Scanned by TapScanner

C&C

FACTURA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: REPRSENTACIONES C&C SAS
Identificación: 901677144-6
Teléfono: 3207316749
Dirección: BARRIO NIÑO JESUS, Quibdo, Choco, Colombia.
Condición IVA: IVA

Número: FEV-13
Fecha: 31/03/2024 11:58
Fecha Vto.: 20/04/2024
Forma de pago: Crédito
Plazo: 20 días

Sr. (es): FUNDACION FUTURO CHOCO
Dirección: Cll 22 4 30, .
Municipio: Quibdo, Choco, Colombia.
NIT: 901305241-7
Tel: 3116422211

Muni. Dest.: Quibdo

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		TAPABOCAS		10.00	Und	19%	12,605.00	0.00	126,050.00
2		JABÓN DE MANO		12.00	Und	19%	10,504.24	0.00	126,050.84

Total de líneas: 2

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	252,100.84
Descuento:	0.00
Total Bruto:	252,100.84
IVA 19%:	47,899.16

Valor a Pagar: 300,000.00

Resolución de factura por computador: 18764044558398 del 2023-02-16 al 2024-02-15.
Rango: FEV-1 al FEV-1000.

ELABORADO POR

RECIBIDO POR

HECHO EN XUBIO.com

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRÍCULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 1 DE ABRIL DE 2024 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	REPRESENTACIONES C & C S.A.S
Sigla:	No reportó
Nit:	901677144-6
Domicilio principal:	QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.:	29-064228-12
Fecha de matrícula:	31 de Enero de 2023
Ultimo año renovado:	2023
Fecha de renovación:	31 de Enero de 2023
Grupo NIIF:	Entidades que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la resolución 414 del 2014, según la Contaduría General de la Nación (CGN).

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	BARRIO NIÑO JESUS
Municipio:	QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA
Correo electrónico:	gloriamosquera13@gmail.com
Teléfono comercial 1:	3207316749
Teléfono comercial 2:	No reportó
Teléfono comercial 3:	No reportó
Página web:	No reportó

Dirección para notificación judicial:	BARRIO NIÑO JESUS
Municipio:	QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación:	gloriamosquera13@gmail.com

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

---

erifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a ttp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el espectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de u expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, urante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su xpedición.

---

eléfono para notificación 1: 3207316749
eléfono para notificación 2: No reportó
eléfono para notificación 3: No reportó

a persona jurídica REPRESENTACIONES C & C S.A.S SI autorizó para ecibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de onformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General el Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo ontencioso Administrativo

CONSTITUCIÓN

or Documento Privado del 23 de enero de 2023 del Accionista Único, nscrito en esta Cámara de Comercio el 31 de enero de 2023 con el No. 4771 del Libro IX, se constituyó la Sociedad de naturaleza Comercial enominada REPRESENTACIONES C & C S.A.S

TERMINO DE DURACIÓN

a persona jurídica no se halla disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

a Sociedad tendrá por objeto a realización de cualquier actividad omercial o civil lícita, entre ellas las siguientes:

- Comercio de víveres y abarrotes en general.
- Venta de licores y legumbres.
- Comercio de prendas de vestir, calzado, accesorios y cacharros.
- Suministro de utensilios de cocina y electrodomésticos.
- Suministro de muebles de oficina.
- Suministro de muebles en general.
- Comercialización y Suministro de todo tipo de materiales para la construcción, elementos eléctricos, pinturas y artículos de ferretera.

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Compra, venta, arrendamiento, distribución, de toda clase de mercancias. materias primas, productos terminados, maquinaria y equipos para la construcción cuyo comercio sea licito en el territorio nacional.

Suministro de medicamentos.

Suministro de implementos deportivos y de gimnasia.

Suministro de maquinaria e insumos agrícolas de todo tipo.

Suministro de motores, plantas eléctricas y sus partes.

Suministro de combustibles.

Servicio de miscelánea.

Comercio de elementos de aseo y limpieza.

Suministro de madera.

Venta de artículos de papelería y escritorio.

Servicio de dotaciones.

Compraventa de toda clase de productos e insumos agropecuarios, fertilizantes, comercialización de productos animales y vegetales cualquiera que sea su naturaleza, compra - venta de animales vivos, plantas, semillas y demás productos del reino animal y vegetal, diseño y construcciones de instalación agropecuaria en general, planes de manejo de los recursos naturales y estudio de impacto ambiental.

Asesorías Técnicas, Contables y Tributarias

La Sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de La Sociedad y todos aquellas que tengan como finalidad ejercer los derechos y cumplir Cas obligaciones legales o convencionales.

Para el desarrollo del objeto social, la Sociedad podrá celebrar

---

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

contratos o convenios de cualquier naturaleza, bien sea con personas naturales, entidades públicas, privadas o mixtas, ya sean del orden local, departamental, nacional o extranjero.

De Quibdó - Chocó Barrio Niño Jesús, pero podrá abrir sucursales o agencias en cualquier parte del Territorio Nacional, para lo cual se procederá como aparece previstos en las normas legales.

CAPITAL

CAPITAL AUTORIZADO

Valor	:	$30.000.000,00
No. de acciones	:	30.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00

CAPITAL SUSCRITO

Valor	:	$10.000.000,00
No. de acciones	:	10.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00

CAPITAL PAGADO

Valor	:	$10.000.000,00
No. de acciones	:	10.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal estará a cargo de una persona natural o jurídica, quien podrá tenor uno o varios suplentes designados por la Asamblea General de Accionistas. En aquellos casos en el que Representante Legal sea una persona jurídica, las funciones quedaran a cargo del Representante Legal de ésta.

El Representante Legal y sus suplentes serán nombrados para periodos de un (1) año prorrogable indefinidamente si se quiere. En caso de que no se realice un nuevo nombramiento, el Representante Legal y sus suplentes continuarán en el ejercicio de sus cargos hasta tanto no se efectúe una nueva designación.

La cesación de las funciones del Representante Legal, por cualquier causa, no da lugar a nin9una indemnización de cualquier naturaleza,

491

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

---

erifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a ttp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el espectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de u expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, urante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su xpedición.

---

iferente de aquellas que le corresponden conforme a la ley laboral, si uere el caso. La revocación por parte de la Asamblea General de ccionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier iempo.

oda remuneración a que tuviere derecho el Representante Legal y sus uplentes, deberá ser aprobada por la Asamblea General de Accionistas egún el caso.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

U IONES Y FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL. La Sociedad será erenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el epresentante Legal, quien podrá celebrar o ejecutar todos los actos y ontratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen irectamente con la existencia y funcionamiento de la Sociedad.

os suplentes del Representante Legal tendrán las mismas funciones y acultades del Representante Legal, en caso de ausencia temporal o efinitiva de éste.

ntre otras las siguientes serán funciones del Representante Legal:

) Ejercer la representación legal, tanto judicial como extrajudicial, e la Sociedad.

) Convocar y presidir con los limites que señalan los presentes statutos, todas las Asambleas Generales y actos sociales de la ociedad.

) Administrar los negocios de la Sociedad, ejecutando a nombre de ella oda clase de actos o contratos.

) Velar por los intereses de la Sociedad debiendo firmar las actas, ontratos, convenios, correspondencia especial, memorias y todos los ocumentos necesarios.

) Entablar las acciones legales frente a quienes malversen, destruyan o añen los fondos o bienes de la Sociedad. -

) Ordenar los gastos y los pagos, dentro de sus limitaciones.

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

g) Aprobar los actos y contratos que comprometan a la Sociedad y los que señalen los estatutos, reglamentos, acuerdos de la Asamblea General de Accionistas, resoluciones o demás documentos.

h) Presentar a la Asamblea General de Accionistas informe de gestión sobre la marcha de la Sociedad y en las reuniones extraordinarias explicaciones sobre los motivos de la convocatoria.

i) Hacer cumplir la Ley, los estatutos, los reglamentos internos y los acuerdos de la Asamblea General de Accionistas.

j) Someter a consideración y aprobación de la Asamblea General de Accionistas, los planes, programas y proyectos de la Sociedad.

k) Las demás que correspondan a la naturaleza de su cargo.
El Representante Legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la Sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los Accionistas. En las relaciones frente a terceros, la Sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el Representante Legal.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Documento Privado del 23 de enero de 2023, del Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 31 de enero de 2023 con el No. 1771 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	GLORIA INDIRA MOSQUERA CORDOBA	C.C. 35.545.650

REFORMAS A LOS ESTATUTOS

Que hasta la fecha la Sociedad no ha sido reformada.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

---

erifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a ttp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el espectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de u expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, urante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su xpedición.

---

e conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento dministrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, os actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los iez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que o sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la ámara de Comercio de Choco, los sábados NO son días hábiles.

na vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos uedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, onforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento dministrativo y de los Contencioso Administrativo.

la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en urso ningún recurso.

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL / GRUPO EMPRESARIAL

ITUACION DE CONTROL

ITUACIÓN DE CONTROL

MATRIZ: MOSQUERA CORDOBA GLORIA INDIRA
DOMICILIO: QUIBDO - COLOMBIANA
ACTIVIDAD: 4711 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDOS
DOCUMENTO: FORMATO DECLARA O REHÚSA SITUACIÓN DE CONTROL DE ENERO 23 DE 2023
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 14772 31/01/2023

CONTROLA DIRECTAMENTE A:

064228 12 REPRESENTACIONES C & C S.A.S
DOMICILIO: QUIBDO - COLOMBIANA
Subordinada
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: PROPIEDAD DEL 100% DE LAS ACCIONES QUE COMPONEN EL CAPITAL DE LA SOCIEDAD
ACTIVIDAD: 4711 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO
DOCUMENTO: FORMATO DECLARA O REHÚSA SITUACIÓN DE CONTROL DE ENERO 23 DE 2023

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 14772 31/01/2023

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 4711
Actividad secundaria código CIIU: 4771
Otras actividades código CIIU: 4754, 6920

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es micro.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $0.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 4711

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

De conformidad con el artículo 12 del decreto 2150 de 1995 la firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio del Chocó, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual puede

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio del Chocó. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, de manera ilimitada durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a http://www.camarachoco.org.co y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

LISETH VIRGINIA PRENS GARCÍA
SECRETARIO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
REPRESENTACIONES C & C S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BR... NIÑO JESUS

42. Correo electrónico gloriaimosquera13@gmail.com

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

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
4 7 1 1	2 0 2 3 0 1 3 1	4 7 7 1	2 0 2 3 0 1 2 4		4 7 5 4	6 9 2 0		0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 | 1 4 4 2 4 8

- 05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
- 07- Retención en la fuente a título de rent
- 14- Informante de exogena
- 42- Obligado a llevar contabilidad
- 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

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 2024 - 04 - 09 / 17 : 29: 09

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

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

984. Nombre MOSQUERA CORDOBA GLORIA INDIRA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 09-04-2024 05:30:27PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 3 0 1 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 1 3 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 6 4 2 2 8 1 2	
78. Departamento	2 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 3 0 1 2 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 09-04-2024 05:30:27PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 1 3 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 5 5 4 5 6 5 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MOSQUERA	CORDOBA	GLORIA	INDIRA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

C&C

FACTURA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: REPRSENTACIONES C&C SAS
Identificación: 901677144-6
Teléfono: 3207316749
Dirección: BARRIO NIÑO JESUS, Quibdo, Choco, Colombia.
Condición IVA: IVA

Número: FEV-14
Fecha: 31/03/2024 12:03
Fecha Vto.: 20/04/2024
Forma de pago: Crédito
Plazo: 20 días

Sr. (es): FUNDACION FUTURO CHOCO
Dirección: Cll 22 4 30, .
Municipio: Quibdo, Choco, Colombia.
NIT: 901305241-7
Tel: 3116422211

Muni. Dest.: Quibdo

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		ESCOBA		8.00	Und	19%	10,084.00	0.00	80,672.00
2		TRAPERO		8.00	Und	19%	12,940.00	0.00	103,520.00
3		RECOGEDOR DE BASURA		8.00	Und	19%	10,579.83	0.00	84,638.64
4		FAB		15.00	Und	19%	16,639.00	0.00	249,585.00
5		FABULOSO		15.00	Und	19%	6,723.00	0.00	100,845.00
6	B002	Blanqueador Clorox Anti-Splash Botella 3.8 Lt		15.00	Und	19%	9,166.00	0.00	137,490.00
7		TOALLAS LIMPIONES FLECOS		25.00	Und	19%	3,343.42	0.00	83,585.50

Total de líneas: 7

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	840,336.14
Descuento:	0.00
Total Bruto:	840,336.14
IVA 19%:	159,663.87

Valor a Pagar: 1,000,000.01

Resolución de factura por computador: 18764044558398 del 2023-02-16 al 2024-02-15.
Rango: FEV-1 al FEV-1000.

ELABORADO POR

RECIBIDO POR

HECHO EN XUBIO.com

Cámara de Comercio del Chocó

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRÍCULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 1 DE ABRIL DE 2024 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	REPRESENTACIONES C & C S.A.S
Sigla:	No reportó
Nit:	901677144-6
Domicilio principal:	QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.:	29-064228-12
Fecha de matrícula:	31 de Enero de 2023
Ultimo año renovado:	2023
Fecha de renovación:	31 de Enero de 2023
Grupo NIIF:	Entidades que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la resolución 414 del 2014, según la Contaduría General de la Nación (CGN).

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	BARRIO NIÑO JESUS
Municipio:	QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA
Correo electrónico:	gloriamosquera13@gmail.com
Teléfono comercial 1:	3207316749
Teléfono comercial 2:	No reportó
Teléfono comercial 3:	No reportó
Página web:	No reportó
Dirección para notificación judicial:	BARRIO NIÑO JESUS
Municipio:	QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación:	gloriamosquera13@gmail.com

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

---

erifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a ttp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el espectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de u expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, urante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su xpedición.

---

eléfono para notificación 1: 3207316749
eléfono para notificación 2: No reportó
eléfono para notificación 3: No reportó

a persona jurídica REPRESENTACIONES C & C S.A.S SI autorizó para ecibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de onformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General el Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo ontencioso Administrativo

CONSTITUCIÓN

or Documento Privado del 23 de enero de 2023 del Accionista Único, nscrito en esta Cámara de Comercio el 31 de enero de 2023 con el No. 4771 del Libro IX, se constituyó la Sociedad de naturaleza Comercial enominada REPRESENTACIONES C & C S.A.S

TERMINO DE DURACIÓN

a persona jurídica no se halla disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

a Sociedad tendrá por objeto a realización de cualquier actividad omercial o civil lícita, entre ellas las siguientes:

Comercio de víveres y abarrotes en general.

Venta de licores y legumbres.

Comercio de prendas de vestir, calzado, accesorios y cacharros.

Suministro de utensilios de cocina y electrodomésticos.

Suministro de muebles de oficina.

Suministro de muebles en general.

Comercialización y Suministro de todo tipo de materiales para la onstrucción, elementos eléctricos, pinturas y artículos de ferretera.

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

- Compra, venta, arrendamiento, distribución, de toda clase de mercancias. materias primas, productos terminados, maquinaria y equipos para la construcción cuyo comercio sea licito en el territorio nacional.

- Suministro de medicamentos.

- Suministro de implementos deportivos y de gimnasia.

-Suministro de maquinaria e insumos agrícolas de todo tipo.

- Suministro de motores, plantas eléctricas y sus partes.

- Suministro de combustibles.

- Servicio de miscelánea.

- Comercio de elementos de aseo y limpieza.

- Suministro de madera.

- Venta de artículos de papelería y escritorio.

- Servicio de dotaciones.

- Compraventa de toda clase de productos e insumos agropecuarios, fertilizantes, comercialización de productos animales y vegetales cualquiera que sea su naturaleza, compra - venta de animales vivos, plantas, semillas y demás productos del reino animal y vegetal, diseño y construcciones de instalación agropecuaria en general, planes de manejo de los recursos naturales y estudio de impacto ambiental.

- Asesorías Técnicas, Contables y Tributarias

La Sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de La Sociedad y todos aquellas que tengan como finalidad ejercer los derechos y cumplir Cas obligaciones legales o convencionales.

Para el desarrollo del objeto social, la Sociedad podrá celebrar

contratos o convenios de cualquier naturaleza, bien sea con personas naturales, entidades públicas, privadas o mixtas, ya sean del orden local, departamental, nacional o extranjero.

De Quibdó - Chocó Barrio Niño Jesús, pero podrá abrir sucursales o agencias en cualquier parte del Territorio Nacional, para lo cual se procederá como aparece previstos en las normas legales.

CAPITAL

		CAPITAL AUTORIZADO
Valor	:	$30.000.000,00
No. de acciones	:	30.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00
		CAPITAL SUSCRITO
Valor	:	$10.000.000,00
No. de acciones	:	10.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00
		CAPITAL PAGADO
Valor	:	$10.000.000,00
No. de acciones	:	10.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal estará a cargo de una persona natural o jurídica, quien podrá tenor uno o varios suplentes designados por la Asamblea General de Accionistas. En aquellos casos en el que Representante Legal sea una persona jurídica, las funciones quedaran a cargo del Representante Legal de ésta.

El Representante Legal y sus suplentes serán nombrados para periodos de un (1) año prorrogable indefinidamente si se quiere. En caso de que no se realice un nuevo nombramiento, el Representante Legal y sus suplentes continuarán en el ejercicio de sus cargos hasta tanto no se efectúe una nueva designación.

La cesación de las funciones del Representante Legal, por cualquier causa, no da lugar a nin9una indemnización de cualquier naturaleza,

diferente de aquellas que le corresponden conforme a la ley laboral, si fuere el caso. La revocación por parte de la Asamblea General de Accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo.

Toda remuneración a que tuviere derecho el Representante Legal y sus suplentes, deberá ser aprobada por la Asamblea General de Accionistas según el caso.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

FUNCIONES Y FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL. La Sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el Representante Legal, quien podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la Sociedad.

Los suplentes del Representante Legal tendrán las mismas funciones y facultades del Representante Legal, en caso de ausencia temporal o definitiva de éste.

Entre otras las siguientes serán funciones del Representante Legal:

a) Ejercer la representación legal, tanto judicial como extrajudicial, de la Sociedad.

b) Convocar y presidir con los limites que señalan los presentes estatutos, todas las Asambleas Generales y actos sociales de la Sociedad.

c) Administrar los negocios de la Sociedad, ejecutando a nombre de ella toda clase de actos o contratos.

d) Velar por los intereses de la Sociedad debiendo firmar las actas, contratos, convenios, correspondencia especial, memorias y todos los documentos necesarios.

e) Entablar las acciones legales frente a quienes malversen, destruyan o dañen los fondos o bienes de la Sociedad. -

f) Ordenar los gastos y los pagos, dentro de sus limitaciones.

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

g) Aprobar los actos y contratos que comprometan a la Sociedad y los que señalen los estatutos, reglamentos, acuerdos de la Asamblea General de Accionistas, resoluciones o demás documentos.

h) Presentar a la Asamblea General de Accionistas informe de gestión sobre la marcha de la Sociedad y en las reuniones extraordinarias explicaciones sobre los motivos de la convocatoria.

i) Hacer cumplir la Ley, los estatutos, los reglamentos internos y los acuerdos de la Asamblea General de Accionistas.

j) Someter a consideración y aprobación de la Asamblea General de Accionistas, los planes, programas y proyectos de la Sociedad.

k) Las demás que correspondan a la naturaleza de su cargo.
El Representante Legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la Sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los Accionistas. En las relaciones frente a terceros, la Sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el Representante Legal.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Documento Privado del 23 de enero de 2023, del Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 31 de enero de 2023 con el No. 1771 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	GLORIA INDIRA MOSQUERA CORDOBA	C.C. 35.545.650

REFORMAS A LOS ESTATUTOS

Que hasta la fecha la Sociedad no ha sido reformada.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

486

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Choco, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL / GRUPO EMPRESARIAL

SITUACION DE CONTROL

SITUACIÓN DE CONTROL

MATRIZ: MOSQUERA CORDOBA GLORIA INDIRA
DOMICILIO: QUIBDO - COLOMBIANA
ACTIVIDAD: 4711 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDOS
DOCUMENTO: FORMATO DECLARA O REHÚSA SITUACIÓN DE CONTROL DE ENERO 23 DE 2023
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 14772 31/01/2023

CONTROLA DIRECTAMENTE A:

064228 12 REPRESENTACIONES C & C S.A.S
DOMICILIO: QUIBDO - COLOMBIANA
Subordinada
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: PROPIEDAD DEL 100% DE LAS ACCIONES QUE COMPONEN EL CAPITAL DE LA SOCIEDAD
ACTIVIDAD: 4711 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO
DOCUMENTO: FORMATO DECLARA O REHÚSA SITUACIÓN DE CONTROL DE ENERO 23 DE 2023



Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

---

erifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a ttp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el espectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de u expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, urante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su xpedición.

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 14772 31/01/2023

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

ctividad principal código CIIU: 4711
ctividad secundaria código CIIU: 4771
tras actividades código CIIU: 4754, 6920

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TAMAÑO DE EMPRESA

e conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la mpresa es micro.

o anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o nscrito en el formulario RUES:

ngresos por actividad ordinaria $0.00

ctividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - IIU: 4711

ste certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, la fecha y hora de su expedición.

e conformidad con el artículo 12 del decreto 2150 de 1995 la firma ecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los fectos legales.

ste certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en a ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es na representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de omercio del Chocó, como la firma digital y la respectiva estampa ronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor e documentos PDF.

i usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual puede

Cámara de Comercio del Chocó

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio del Chocó. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, de manera ilimitada durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a http://www.camarachoco.org.co y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

LISETH VIRGINIA PRENS GARCÍA
SECRETARIO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
REPRESENTACIONES C & C S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CAR NIÑO JESUS

42. Correo electrónico gloriaimosquera13@gmail.com

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

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
4 7 1 1	2 0 2 3 0 1 3 1	4 7 7 1	2 0 2 3 0 1 2 4	4 7 5 4 6 9 2 0			0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

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 2024 - 04 - 09 / 17 : 29: 09

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MOSQUERA CORDOBA GLORIA INDIRA

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 09-04-2024 05:30:27PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 3 0 1 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 1 3 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 6 4 2 2 8 1 2	
78. Departamento	2 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 3 0 1 2 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 09-04-2024 05:30:27PM

491

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 1 3 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 5 5 4 5 6 5 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MOSQUERA	CORDOBA	GLORIA	INDIRA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Fecha generación documento PDF: 09-04-2024 05:30:27PM

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ
"Por un futuro mejor"
NIT: 901305241-7

ATENCION

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ
"Por un futuro mejor"
NIT: 901305241-7

NOMINA Y SEGURIDAD SOCIAL

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO MODALIDAD INSTITUCIONAL SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - UDS HUAPANGO

		mar-24
	Versión 1	Página 1 de 1

Regional: CHOCO	Centro Zonal Quibdo	
Número de Contrato: 27001882024	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION FUTURO CHOCO	Supervisor: HERMINIA PUENTE HIDALGO

Cantidad de Personal Contratado

OPS - 4 LD - 22	Intermediacion laboral	Fecha de presentación de la planilla 11/03/2024 - 31/03/2024

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULO	REMUNERACION MENSUAL	AUXIO DE TRANSPORTE	OTROS (HORAS EXTRAS)	SALUD	PENSION	OTROS		
DIANA MILENA RIVAS BECERRA	35.548.859	COORDINADORA	OPS	2.344.957						2.344.957	
CRISLERYS DEL CARMEN PALACIOS RIVAS	1.077.440.952	PSICOSOCIAL	OPS	1.318.695						1.318.695	
JOHANA GREGORIA ALEAN MURILLO	50.879.298	ENFERMERA	OPS	1.478.945						1.478.945	
SONIA KARINA PALACIOS PALACIOS	1.045.496.020	DOCENTE	LD	1.001.162	108.000		40.046	40.046		1.029.069	
SANDRA YULISA MENA MENA	1.149.434.712	DOCENTE	LD	1.001.162	108.000		40.046	40.046		1.029.069	
MARIA EMILSEN CABRERA PALACIOS	35.546.652	DOCENTE	LD	1.001.162	108.000		40.046	40.046		1.029.069	
LISSA YILIANA MURILLO PALACIOS	1.120.360.685	DOCENTE	LD	1.001.162	108.000		40.046	40.046		1.029.069	
YAMILE CORDOBA BERRIO	35.895.113	DOCENTE	LD	1.001.162	108.000		40.046	40.046		1.029.069	
LUZ YESELY RIOS MOSQUERA	35.899.546	DOCENTE	LD	884.383	108.000		35.375	35.375		921.633	
RUT RUBIO MOSQUERA	1.075.090.597	DOCENTE	LD	884.383	108.000		35.375	35.375		921.633	
DORESLEY CORDOBA SANCHEZ	35.601.411	DOCENTE	LD	884.383	108.000		35.375	35.375		921.633	
NAILY YASAIRA PEÑA MENA	1.077.424.872	DOCENTE	LD	884.383	108.000		35.375	35.375		921.633	
MARIA CARLINA HINESTROZA CORDOBA	35.600.026	DOCENTE	LD	884.383	108.000		35.375	35.375		921.633	
SAYLESLY NEGRETE AGUALIMPIA	35.898.551	AUXILIAR PEDAGOGICO	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
NOHEMY PALACIOS POTES	35.892.477	AUXILIAR PEDAGOGICO	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
MASLEIVI OTAVILA MORENO HERNANDEZ	26.363.149	AUXILIAR PEDAGOGICO	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
LUISA ARRIAGA DE DIEGO	35.602.387	AUXILIAR PEDAGOGICO	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
LILIANA PATRICIA COPETE MENA	1.077.420.233	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
MARTHA LILIANA LEMUS RENTERIA	1.077.439.581	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
ELIZABETH MOYA CHAVERRA	1.149.434.093	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
MARIA LISEIDY VIVEROS MOSQUERA	1.076.819.811	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
EMILCE CABRERA PALACIOS	35.897.110	AUXILIAR DE SERVICIOS G	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
ELMA ROMAÑA PALACIOS	35.555.348	AUXILIAR DE SERVICIOS G	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
ROSANA MORENO CORDOBA	1.131.185.731	AUXILIAR DE SERVICIOS G	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
HONORIO PALACIOS FOREZ	1.077.453.913	CONCERJE	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
ALEXA JOHANA CORREO PARRA	1.077.452.633	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	OPS	1.452.415						1.452.415	
TOTAL				26.422.739	2.376.000	-	793.109	793.109	-	27.212.521	

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y No de Cédula
CLAUDIA DEL CARMEN MORENO PEÑA	

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901305241	7	FUNDACION FUTURO CHOCO	B ...OS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 22 N 4 30	QU...O-CHOCO	3116422211	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	565529903	9465516532	E	2024/04/09	2024/04/09	BANCOLOMBIA	0	$4,792,800

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 (22 Afiliados)						**$11,749,854**	**$1,881,200**			**$12,888,038**	**$1,612,500**			**$12,888,038**	**$516,700**			**$12,888,038**	**$135,300**		**$12,888,038**	**$647,100**
Centro de Trabajo: CDI HUAPANGO (22 Afiliados)						**$11,749,854**	**$1,881,200**			**$12,888,038**	**$1,612,500**			**$12,888,038**	**$516,700**			**$12,888,038**	**$135,300**		**$12,888,038**	**$647,100**
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (22 Afiliados)						**$11,749,854**	**$1,881,200**			**$12,888,038**	**$1,612,500**			**$12,888,038**	**$516,700**			**$12,888,038**	**$135,300**		**$12,888,038**	**$647,100**
1	CC	35602387	ARRIAGA LUISA	25-14	13	$563,334	$90,200	EPS037	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
2	CC	35897110	CABRERA EMILCE	25-14	13	$563,334	$90,200	EPS005	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
3	CC	35546652	CABRERA MARIA	25-14	13	$650,756	$104,200	EPS005	13	$650,756	$81,400	CCF29	13	$650,756	$26,100	14-23	13	$650,756	$6,800	13	$650,756	$32,700
4	CC	1077420233	COPETE LILIANA	25-14	13	$563,334	$90,200	EPS037	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
5	CC	35601411	CORDOBA DORESLEY		0	$0	$0	MIN001	13	$574,850	$71,900	CCF29	13	$574,850	$23,000	14-23	13	$574,850	$6,100	13	$574,850	$28,800
6	CC	35895113	CORDOBA YAMILE	25-14	13	$650,756	$104,200	CCFC20	13	$650,756	$81,400	CCF29	13	$650,756	$26,100	14-23	13	$650,756	$6,800	13	$650,756	$32,700
7	CC	35600026	HINESTROZA MARIA	230301	13	$574,850	$92,000	CCFC20	13	$574,850	$71,900	CCF29	13	$574,850	$23,000	14-23	13	$574,850	$6,100	13	$574,850	$28,800
8	CC	1077439581	LEMUS MARTHA	230301	13	$563,334	$90,200	CCFC20	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
9	CC	1149434712	MENA SANDRA	230301	13	$650,756	$104,200	EPS037	13	$650,756	$81,400	CCF29	13	$650,756	$26,100	14-23	13	$650,756	$6,800	13	$650,756	$32,700
10	CC	26363149	MORENO MASLETVI	25-14	13	$563,334	$90,200	EPS037	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
11	CC	1131185731	MORENO ROSANA	25-14	13	$563,334	$90,200	ESSC24	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
12	CC	1149434093	MOYA ELIZABETH	230301	13	$563,334	$90,200	EPS041	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
13	CC	1120360685	MURILLO LISSA	230301	13	$650,756	$104,200	EPS005	13	$650,756	$81,400	CCF29	13	$650,756	$26,100	14-23	13	$650,756	$6,800	13	$650,756	$32,700
14	CC	35898551	NEGRETE SAY	25-14	13	$563,334	$90,200	CCFC20	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
15	CC	1077453913	PALACIOS HONORIO	230301	13	$563,334	$90,200	EPS041	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
16	CC	35892477	PALACIOS NOHEMY	25-14	13	$563,334	$90,200	EPS037	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
17	CC	1045496920	PALACIOS SONIA	230301	13	$650,756	$104,200	ESSC24	13	$650,756	$81,400	CCF29	13	$650,756	$26,100	14-23	13	$650,756	$6,800	13	$650,756	$32,700
18	CC	1077424872	PEÑA NAILY	230301	13	$574,850	$92,000	EPS005	13	$574,850	$71,900	CCF29	13	$574,850	$23,000	14-23	13	$574,850	$6,100	13	$574,850	$28,800
19	CC	35899546	RIOS LUZ	25-14	13	$574,850	$92,000	EPS041	13	$574,850	$71,900	CCF29	13	$574,850	$23,000	14-23	13	$574,850	$6,100	13	$574,850	$28,800
20	CC	35555348	ROMAÑA ELMA		0	$0	$0	EPS037	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
21	CC	1075090597	RUBIO RUTH	230301	13	$574,850	$92,000	EPS005	13	$574,850	$71,900	CCF29	13	$574,850	$23,000	14-23	13	$574,850	$6,100	13	$574,850	$28,800
22	CC	1076819811	VIVEROS MARIA	25-14	13	$563,334	$90,200	EPS041	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
Total		**Afiliados(22)**				$11,749,854	$1,881,200			$12,888,038	$1,612,500			$12,888,038	$516,700			$12,888,038	$135,300		$12,888,038	$647,100

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	d-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901305241	7	FUNDACION FUTURO CHOCO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 22 N 4 30	QUIBDO-CHOCO	3116422211	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

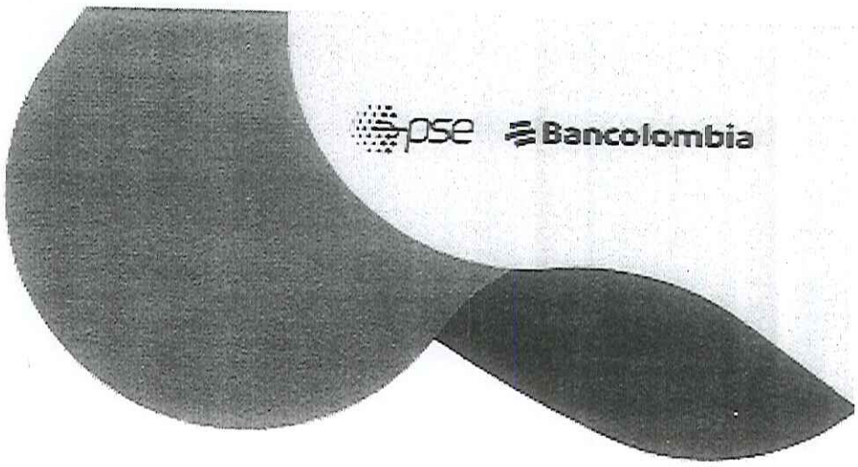
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	565529903	9465516532	E	2024/04/09	2024/04/09	BANCOLOMBIA	0	$4,792,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				20	$1,881,200	$0	$0	$1,881,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$1,022,000	$0	$0	$1,022,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$859,200	$0	$0	$859,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$135,300	$0	$0	$135,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	22	$135,300	$0	$0	$135,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$516,700	$0	$0	$516,700
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	22	$516,700	$0	$0	$516,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				22	$1,612,500	$0	$0	$1,612,500
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	4	$294,300	$0	$0	$294,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$151,900	$0	$0	$151,900
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$71,900	$0	$0	$71,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$433,900	$0	$0	$433,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$283,400	$0	$0	$283,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$377,100	$0	$0	$377,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$388,500	$0	$0	$388,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	22	$388,500	$0	$0	$388,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$258,600	$0	$0	$258,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	22	$258,600	$0	$0	$258,600
TOTAL				**22**	**$4,792,800**	**$0**	**$0**	**$4,792,800**

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: YENIFFER ARIAS CORDOBA

Nro. de recibo: 9465516532

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9465516532

Identificación del contribuyente: 152.201.48.84

Concepto: NIT

Razón Social: 901305241

Fecha y hora de la transacción: Martes 9 de Abril de 2024 03:26:01 PM

Nro. de comprobante: 0000074996

Valor pagado: $ 4,792,800.00

Producto: *******4843

Bancolombia S.A.

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

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

FUNDACION FUTURO CHOCO

NIT: 901305241 - 7

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Cuenta de Cobro No. 1

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO
Diana Milena Rivas Becerra

Nit o CC: 35546859

Direccion: calle 32 n° 10-145

Ciudad: Quibdó

Telefono: 3148746278

Fecha operacion:	**Por Concepto de:**
31/03/2024	FACTURA DE COMPRA

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Total
1,00	1,00	Honorarios como coordinadora UDS.	2.344.957,00	2.344.957,00

Valor en Letras

DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CIENTA Y SIETE PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 2.344.957,00**
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 2.344.957,00**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ **C.C.** _____

Fecha de Impresión: 10/04/2024 22:58:41

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, Marzo de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901.305.241 - 7

DEBEA A:
Diana Milena Rivas Becerra
RUT N° 35546859-0

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como Coordinadora durante la etapa de atención de 11 de marzo al 30 de marzo de 2024, en el marco de la Modalidad Institucional – Servicio Centro de Desarrollo Infantil "CDI", cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001882024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

LA SUMA DE: **DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARE4NTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE- $ 2.344.957**

DECLARACION

Yo Diana Milena Rivas Becerra identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8512. Adicionalmente que el pago de salid, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Diana M. Rivas

Nombre: Diana Milena Rivas Becerra
Número de identificación: 35.546.859
CUENTA DE AHORROS N°53600002046
BANCO DE BANCOLOMBIA
Teléfono: 3148746278

501

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	35546809
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DIANA MILENA RIVAS BECERRA	
CIUDAD/MUNICIPIO	QUIBDO	DEPARTAMENTO	CHOCO
DIRECCIÓN	CL 32 10 145	TELEFONO	6703362
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y fiscalizadoras 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			4544333279	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			20240404	NÚMERO AUTORIZACIÓN			999822b684

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA			TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
30201	30201- PROTECCION	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		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR A PAGAR	COTIZACIÓN	VALOR A PAGAR	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

Planilla Pagada

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	ING DEL SALARIO	COTIZACIÓN EXTRANJERO	RESIDENTE EXTRANJERO	PEN	ARL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	[illegible]	00-DEPEN		$ 1.300.000			NO															

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
	PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COMPLEMENTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADICIONAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	30201-PROTECCIÓN	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			$ 0	$ 0	$ 0								
TOTAL																													

SOI

Planilla Pagada

$ 370.500

4/04/24 8:29 AM USUARIO SOI LSAY

FUNDACION FUTURO CHOCO

NIT: 901305241 - 7

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Cuenta de Cobro No. 8

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO
Crislerys Del Carmen Palacios Rivas
Nit o CC: 1077440952
Direccion: BARRIO YESQUITA
Ciudad: Quibdó
Telefono: 3207316749

Fecha operacion:	Por Concepto de:
11/04/2024	FACTURA DE COMPRA

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Total
1,00	1,00	Honorarios como Psicosocial.	1.318.695,00	1.318.695,00

Valor en Letras

UN MILLON TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 1.318.695,00**
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 1.318.695,00**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ **C.C.** _____

Fecha de Impresión: 11/04/2024 02:59:30

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, MARZO de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901.305.241 - 7

DEBEA A:
CRISLERYS DEL CARMEN PALACIOS RIVAS
RUT N° 1.077.440.952-5

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como SPICOSOCIAL durante la ETAPA DE ATENCION DEL 11 AL 30 DE MARZO DE 2024, en el marco de la Modalidad Institucional – Servicio Centro de Desarrollo Infantil "CDI", cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001882024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

LA SUMA DE: **UN MILLON TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE-** **$ 1.318.695**

DECLARACION

Yo CRISLERYS DEL CARMEN PALACIOS RIVAS identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 7220. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Crislerys del c. Palacios R.

Nombre: CRISLERYS DEL CARMEN PALACIOS RIVAS
Número de identificación: 1.077.440.952
CUENTA DE AHORROS N°91241634138
BANCO: BANCOLOMBIA
Teléfono: 3225900139

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077440952		PALACIOS RIVAS CRISLERYS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 18 no 18 117	QUIBDO-CHOCO	3205351032	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	27555086	9465291391	I	2024/04/11	2024/04/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$166,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$563,334	$90,200			$563,334	$70,500			$0	$0			$563,334	$5,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$563,334	$90,200			$563,334	$70,500			$0	$0			$563,334	$5,900		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$563,334	$90,200			$563,334	$70,500			$0	$0			$563,334	$5,900		$0	$0
1	CC	1077440952	PALACIOS CRISLERYS	230301	13	$563,334	$90,200	CCFC20	13	$563,334	$70,500		0	$0	$0	14-23	13	$563,334	$5,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$563,334	$90,200			$563,334	$70,500			$0	$0			$563,334	$5,900		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	d-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077440952		PALACIOS RIVAS CRISLERYS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 18 no 18 117	QUIBDO-CHOCO	3205351032	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	27556086	9465291391	I	2024/04/11	2024/04/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$166,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,200	$0	$0	$90,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$90,200	$0	$0	$90,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,900	$0	$0	$5,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,900	$0	$0	$5,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,500	$0	$0	$70,500
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$70,500	$0	$0	$70,500
TOTAL				**1**	**$166,600**	**$0**	**$0**	**$166,600**

EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 94013254 85 DV: 6
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Colpensar Asopagos Simple N
Fecha: 02/04/2024 16:21:
PAP: 664661
Nombre: cristurva
Apellido: palacios
NOM PLANILLA: 94013254 91
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
NUMERO IDENTIFICACION: 1077490952
PERIODO: 202403
Referencia: 94152313 91 Valor: $166.600

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

Powered by CamScanner

FUNDACION FUTURO CHOCO

NIT: 901305241 - 7

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Cuenta de Cobro No. 3

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO
Johanna Gregoria Alean Murillo
Nit o CC: 50879298
Direccion: QUIBDÓ
Ciudad: Quibdó
Telefono: 3207316749

Fecha operacion:	Por Concepto de:
31/03/2024	FACTURA DE COMPRA

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Total
1,00	1,00	Honorarios como auxiliar de enfermeria.	1.478.945,00	1.478.945,00

Valor en Letras

UN MILLON CUATROCIENTO SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	$ 1.478.945,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	$ 1.478.945,00

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ **C.C.** _____

Fecha de Impresión: 11/04/2024 02:46:26

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, Marzo de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901.305.241 - 7

DEBEA A:
Johana Gregoria Alean Murillo
RUT N° 50879298-2

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como auxiliar de enfermería durante la etapa de atención de 11 de marzo al 30 de marzo de 2024, en el marco de la Modalidad Institucional – Servicio Centro de Desarrollo Infantil "CDI", cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001882024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

LA SUMA DE: **UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE- $ 1.478.945**

DECLARACION

Yo Johana Gregoria Alean Murillo identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 0722. Adicionalmente que el pago de salid, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma: Johana G. Alean

Nombre: Johana Gregoria Alean Murillo
Número de identificación:50.879.298
CUENTA DE AHORROS N°53669171583
BANCO DE BANCOLOMBIA
Teléfono: 3207255386

RECIBOS DE PAGO
"SOLUCIONES Y SERVICIOS"

CONSECUTIVO
5600

509

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE 3184095450 FECHA DE PAGO miércoles, 3 de abril de 2024 3:35 p. m.

TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	TIPO PERSONA	TIPO DE APORTANTE	TIPO DE COTIZANTE
CÉDULA DE CIUDADANÍA	50.879.298	NATURAL	INDEPENDIENTE	CONTRATISTA

SUBTIPO DE COTIZANTE
NO PENSIONADO

CENTRO DE COSTOS

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	LEY 160	LEY 142	# TRABAJADORES
JOHANNA	GREGORIA	ALEAN	GREGORIA	NO	NO	

RAZON SOCIAL
INDEPENDIENTE

NIT
900000000

DEPARTAMENTO
CHOCÓ

MUNICIPIO
QUIBDÓ

DIRECCION	DIRECCION EMPRESA	EMAIL	SUCURSAL	ASESOR
BARRIO EL PARAISO	CALLE	yojas03@hotmail.com		M&H

TELEFONO FIJO	TELEFONO CELULAR	TELEFONO E	ENTIDAD CONTRATANTE	ACTIVIDAD COMERCIAL
	320 725 53 86	3184095450	INDEPNDIENTE	ENFERMERA

FECHA DE INICIO DE CONTRATO	REPRESENTANTE LEGAL	TIPOS DE REAJUSTE	NOVEDADES	DIAS PAGOS
18/03/2024	JOSE ANGEL MENA		Ingreso (ING)	13

FECHA TERMINACION CONTRATO	IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	ULTIMOS PERIODOS PAGADOS
30/06/2024	1000000000	

DURACION DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR MENSUAL	IBC CALCULADO
3,43	1300000	379009	1300000

DÍA HÁBIL Y FECHA LIMITE DE PAGO PARA ESTE MES

1300000	15	viernes, 19 de abril de 2024

MES DE PAGO	AÑO DE PAGO	TARIFA ARL
MARZO	2024	1,044

AFP	COLPENSIONES	90133 0
EPS	NUEVA EPS	70417
ARL	POSITIVA ARL	5831
CCF		0
INTERESES DE MORA		0
COMISION		26865
IVA		5108
TOTAL A PAGAR		199.000
FORMA DE PAGO		EFECTIVO

OBSERVACIONES CLIENTE

OBSERVACIONES DEL PAGO

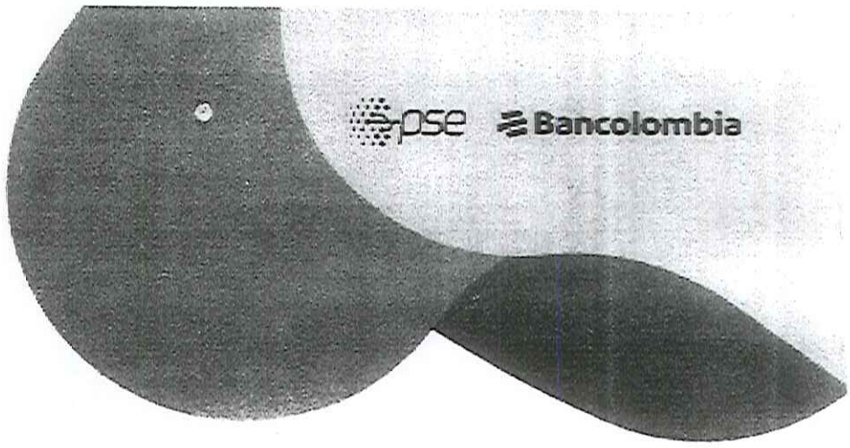
Al firmar este documento declaro que la información aquí contenida es correcta y que cualquier irregularidad presentada por algún dato omitido o erróneo será mi absoluta responsabilidad. Además acepto integramente el reglamento de la empresa MR ASESORES.

FIRMA CLIENTE O PERSONA AUTORIZADA

USUARIO

Comprobante

e pago en línea



SIMPLE OI

Pago realizado por: YUDEZLAN ARTURO HERNANDEZ LONDOÑO

Nro. de recibo: 1062688909

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: CC

Razón Social: 50879298

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 3 de Abril de 2024 04:02:40 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 166,600.00

Cuenta: *******8061

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 570 9214. En caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que no reconoce, llámenos inmediatamente.

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

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.



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	2024-04-03, 04:02:28 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2024
Empresa	JOHANNA GREGORIA ALEAN GREGORIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 50879298
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1062688909
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	553119181
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 166.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 90.200	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 70.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 5.900	$ 0
		SubTotales:		$ 166.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 166.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-03, 04:05:08 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062688909

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 03/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANNA GREGORIA ALEAN GREGORIA	**Dirección**	CL 27 #2 - 21
Documento	CC50879298	**Teléfono**	6723633
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	CHOCO
Ciudad	QUIBDO	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 50879298	JOHANNA GREGORIA ALEAN MURILLO	59	00	X															0	13	13	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 563.334	$ 90.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 563.334	$ 70.500	1,044	$ 563.334	$ 5.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166.600

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
$ 563.334	$ 563.334	$ 563.334	$ 0	$ 90.200	$ 70.500	$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166.600	$ 0	$ 166.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

FUNDACION FUTURO CHOCO

NIT: 901305241 - 7

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Cuenta de Cobro No. 4

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO
Alexa Johana Correa Parra
Nit o CC: 1077452633
Direccion: cr 13 n° 24 A 18
Ciudad: **Telefono:**

Fecha operacion:	Por Concepto de:
31/03/2024	FACTURA DE COMPRA

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Total
1,00	1,00	Honorarios otros admón.	1.452.415,00	1.452.415,00

Valor en Letras

UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 1.452.415,00**
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 1.452.415,00**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ **C.C.** _____

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, Marzo de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901.305.241 - 7

DEBEA A:
Alexa Johana Correa Parra
RUT N° 1077452633- 2

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como Asistente administrativa durante la etapa de atención de 11 de marzo al 30 de marzo de 2024, en el marco de la Modalidad Institucional - Servicio Centro de Desarrollo Infantil "CDI", cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001882024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

LA SUMA DE: **UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE- $ 1.452.415**

DECLARACION

Yo Alexa Johana Correa Parra identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8299. Adicionalmente que el pago de salid, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Alexa J. Correa.

Nombre: Alexa Johana Correa Parra
Número de identificación: 1.077.452.633
CUENTA DE AHORROS N°53643526481
BANCO DE BANCOLOMBIA
Teléfono: 3215718159

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	ICBF
CC 1077452633		CORREA PARRA ALEXA JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 n 24 a 18	QUIBDO-CHOCO	6712834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03		9465275021	1	2024/04/08			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,200	$0	$0	$90,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$90,200	$0	$0	$90,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,900	$0	$0	$5,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,900	$0	$0	$5,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,500	$0	$0	$70,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,500	$0	$0	$70,500
TOTAL				1	$166,600	$0	$0	$166,600

CC 1077452633	CORREA PARRA ALEXA JOHANA	IND	ENTE	PRINCIPAL	CRA 13 n 24 a 18	Q	CHOCO	6712834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03		9465275021	I	2024/04/08			0	

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$563,334**	**$90,200**			**$563,334**	**$70,500**			**$0**	**$0**			**$563,334**	**$5,900**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$563,334	$90,200			$563,334	$70,500			$0	$0			$563,334	$5,900		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$563,334	$90,200			$563,334	$70,500			$0	$0			$563,334	$5,900		$0	$0
1	CC	1077452633	CORREA ALEXA	25-14	13	$563,334	$90,200	EPS037	13	$563,334	$70,500		0	$0	$0	14-23	13	$563,334	$5,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$563,334	$90,200			$563,334	$70,500			$0	$0			$563,334	$5,900		$0	$0

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9483599338 DV: 482233
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Ni Plan
Fecha: 03/04/2024 14:22:47
PAP: 912155
Nombre: ALEXA JOHANA
Apellido 1: CORREA PARRA
NUM PLANILLA: 9465275021
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1077452633
PERIODO: 202403
Referencia: 9465275021Valor: $166.600,00

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

BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO MODALIDAD INSTITUCIONAL SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - UDS LOS ROSALES	Versión 1	mar-24 Página 1 de 1

Regional ; CHOCO	Centro Zonal Quibdo	
Número de Contrato: 27001882024	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION FUTURO CHOCO	Supervisor: HERMINIA PUENTE HIDALGO

Cantidad de Personal Contratado

OPS 4 - LD 11	Intermediación laboral	Fecha de presentación de la planilla 11/03/2024 - 31/03/2024	

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO							DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULO	REMUNERACION MENSUAL	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORA EXTRAS	SALUD	PENSION	OTROS		
NOELIS ROMAÑA CHALA	35.899.900	COORDINDORA	PS	1.190.333						1.190.333	
YULIETH IBARGUEN MORENO	1.077.458.984	PSICOLOGA	PS	1.175.907						1.175.907	
YISELA IBARGUEN GUTIERREZ	1.143.938.777	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PS	750.733						750.733	
GLORIA YOHANA VALENCIA LEMUS	1.077.464.493	DOCENTE	LD	1.001.162	108.000		40.046	40.046		1.029.069	
YURLEDIS OYOLA MEJIA	1.077.445.458	DOCENTE	LD	1.001.162	108.000		40.046	40.046		1.029.069	
LISBETH PATRICIA ROSERO MOSQUERA	1.079.093.166	DOCENTE	LD	884.383	108.000		35.375	35.375		921.633	
KAREN MILENA PUENTES ARRIAGA	1.077.467.545	DOCENTE	LD	884.383	108.000		35.375	35.375		921.633	
ANDY MARCELA ARANGO CORDOBA	1.077.463.956	AUXILIAR PEDAGOGICO	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
LUZ EDITH MOSQUERA PALACIOS	35.894.121	AUXILIAR PEDAGOGICO	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
ALIS GISELA MOSQUERA ALUMA	35.601.488	AUXILIAR PEDAGOGICO	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
FLORENTINA MENA CORDOBA	54.250.717	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
ERIKA ECHEVERRY MOSQUERA	39.419.372	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
YINETH ELIANA CASTRO RENTERIA	1.003.986.847	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
JONIER CHAVERRA MORENO	1.010.087.949	CONCERJE	LD	866.667	108.000		34.667	34.667		905.333	
SIRLENIS DEL CARMEN PALACIOS RIVAS	35.546.263	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PS	737.267						737.267	
TOTAL				13.691.997	1.188.000	-	393.510	393.510	-	14.092.977	-

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal CLAUDIA DEL CARMEN MORENO PEÑA	Firma y No de Cédula

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	ad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901305241	7	FUNDACION FUTURO CHOCO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 22 N 4 30	QUIBDO-CHOCO	3116422211	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	565536864	9465516533	E	2024/04/09	2024/04/09	BANCOLOMBIA	0	$2,378,300

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 (11 Afiliados)						$5,831,216	$933,600			$6,394,550	$800,100			$6,394,550	$256,400			$6,394,550	$67,100		$6,394,550	$321,100
Centro de Trabajo: CDI ROSALES (11 Afiliados)						$5,831,216	$933,600			$6,394,550	$800,100			$6,394,550	$256,400			$6,394,550	$67,100		$6,394,550	$321,100
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (11 Afiliados)						$5,831,216	$933,600			$6,394,550	$800,100			$6,394,550	$256,400			$6,394,550	$67,100		$6,394,550	$321,100
1	CC	1077463956	ARANGO ANDY	25-14	13	$563,334	$90,200	EPS005	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
2	CC	1003986847	CASTRO YINETH	25-14	13	$563,334	$90,200	CCFC20	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
3	CC	1010087949	CHAVERRA JONIER	25-14	13	$563,334	$90,200	EPS041	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
4	CC	39419372	ECHEVERRY ERIKA	230301	13	$563,334	$90,200	EPS037	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
5	CC	54250717	MENA FLORENTINA		0	$0	$0	CCFC20	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
6	CC	35601488	MOSQUERA ALIS	230301	13	$563,334	$90,200	EPS040	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
7	CC	35894121	MOSQUERA LUZ	25-14	13	$563,334	$90,200	EPS041	13	$563,334	$70,500	CCF29	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	$5,900	13	$563,334	$28,300
8	CC	1077445458	OYOLA YURLEDIS	230301	13	$650,756	$104,200	CCFC20	13	$650,756	$81,400	CCF29	13	$650,756	$26,100	14-23	13	$650,756	$6,800	13	$650,755	$32,700
9	CC	1077467545	PUENTES KAREN	25-14	13	$574,850	$92,000	EPS037	13	$574,850	$71,900	CCF29	13	$574,850	$23,000	14-23	13	$574,850	$6,100	13	$574,850	$28,800
10	CC	1079093166	ROSERO LISBETH	230301	13	$574,850	$92,000	EPS037	13	$574,850	$71,900	CCF29	13	$574,850	$23,000	14-23	13	$574,850	$6,100	13	$574,850	$28,800
11	CC	1077464493	VALENCIA GLORIA	230301	13	$650,756	$104,200	EPS037	13	$650,756	$81,400	CCF29	13	$650,756	$26,100	14-23	13	$650,756	$6,800	13	$650,755	$32,700
Total			**Afiliados(11)**			$5,831,216	$933,600			$6,394,550	$800,100			$6,394,550	$256,400			$6,394,550	$67,100		$6,394,550	$321,100

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	ICBF
NIT 901305241	7	FUNDACION FUTURO CHOCO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 22 N 4 30	QUIBDO-CHOCO	3116422211	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

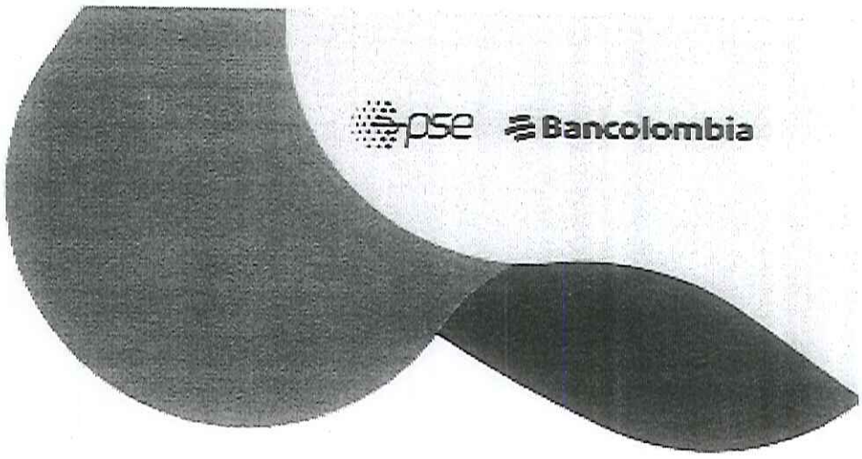
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	565536864	9465516533	E	2024/04/09	2024/04/09	BANCOLOMBIA	0	$2,378,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				10	$933,600	$0	$0	$933,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$452,800	$0	$0	$452,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$480,800	$0	$0	$480,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$67,100	$0	$0	$67,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	11	$67,100	$0	$0	$67,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$256,400	$0	$0	$256,400
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	11	$256,400	$0	$0	$256,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				11	$800,100	$0	$0	$800,100
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	3	$222,400	$0	$0	$222,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$295,700	$0	$0	$295,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$141,000	$0	$0	$141,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,500	$0	$0	$70,500
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$70,500	$0	$0	$70,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$192,800	$0	$0	$192,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	11	$192,800	$0	$0	$192,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$128,300	$0	$0	$128,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	11	$128,300	$0	$0	$128,300
TOTAL				**11**	**$2,378,300**	**$0**	**$0**	**$2,378,300**

omprobante

pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: YENIFFER ARIAS CORDOBA

Nro. de recibo: 9465516533

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9465516533

Identificación del contribuyente: 152.201.48.84

Concepto: NIT

Razón Social: 901305241

Fecha y hora de la transacción: Martes 9 de Abril de 2024 03:28:07 PM

Nro. de comprobante: 0000033794

Valor pagado: $ 2,378,300.00

Producto: *******4843

Bancolombia S.A.

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

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

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 239569351
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 536 - QUIBDO
Ciudad: QUIBDO
Fecha: 09/04/2024 Hora: 2:46:18
Secuencia : 252 Codigo usuario: 011
Número de producto: 53600034843
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 35546263
Valor Efectivo: $ 7,172,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 7,172,000.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

FUNDACION FUTURO CHOCO

NIT: 901305241 - 7

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Cuenta de Cobro No.

5

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO
JOELIS ROMAÑA CHALA
Nit o CC: 35899900
Direccion: Quibdó
Ciudad: Quibdó
Telefono: 3207316755

Fecha operacion:	**Por Concepto de:**
31/03/2024	FACTURA DE COMPRA

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Total
1,00	1,00	Honorarios como coordinadora UDS.	1.190.333,00	1.190.333,00

Valor en Letras

UN MILLON CIENTO NOVENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	$ 1.190.333,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	$ 1.190.333,00

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ **C.C.** _____

Fecha de Impresión: 11/04/2024 02:51:05

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, MARZO de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901.305.241 - 7

DEBEA A:

NOELIS ROMAÑA CHALA
RUT N° 35.899.900-1

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como COORDINADORA durante la etapa de atención DEL 11 AL 30 DE MARZO DE 2024, en el marco de la Modalidad Institucional - Servicio Centro de Desarrollo Infantil "CDI", cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001882024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

LA SUMA DE: **UN MILLON CIENTO NOVENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE- $ 1.190.333**

DECLARACION

Yo NOELIS ROMAÑA CHALA identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8299. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Noelis Romaña

Nombre: NOELIS ROMAÑA CHALA
Número de identificación: 35.899.900
CUENTA DE AHORROS N°536-281083-46
BANCO: BANCOLOMBIA
Teléfono: 3226670815

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35899900
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NOELIS ROMAÑA CHALA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/MEDRANO	TELÉFONO:	6711696
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:	4548597785	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/04/19	17	$ 2.600	$ 166.300
2024/04/22	20	$ 2.900	$ 166.600
2024/04/23	21	$ 3.100	$ 166.800
2024/04/24	22	$ 3.200	$ 166.900
2024/04/25	23	$ 3.300	$ 167.000
2024/04/26	24	$ 3.500	$ 167.200

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		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 90.200
		SUBTOTAL:	1	$ 90.200
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 70.500
		SUBTOTAL:	1	$ 70.500
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 3.000
		SUBTOTAL:	1	$ 3.000

TOTAL POR PAGAR: $ 166.300

FUNDACION FUTURO CHOCO

NIT: 901305241 - 7

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Cuenta de Cobro No. 6

OMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO
ULIETH IBARGUEN MORENO
it o CC: 1077458984
ireccion: Quibdó
iudad: Quibdó
Telefono: 3207316756

echa operacion:	**Por Concepto de:**
31/03/2024	FACTURA DE COMPRA

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Total
1,00	1,00	Honorarios como Psicosocial	1.175.907,00	1.175.907,00

Valor en Letras

N MILLON CIENTO SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 1.175.907,00**
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 1.175.907,00**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ **C.C.** _____

echa de Impresión: 11/04/2024 02:53:15

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, MARZO de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901.305.241 - 7

DEBEA A:
YULIETH IBARGUEN MORENO
RUT N° 1.077.458.984-1

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como TRABAJADORA SOCIAL durante la ETAPA DE ATENCION DEL 11 AL 30 DE MARZO DE 2024, en el marco de la Modalidad Institucional – Servicio Centro de Desarrollo Infantil "CDI", cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001882024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

LA SUMA DE: **UN MILLON CIENTO SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE- $ 1.175.907**

DECLARACION

Yo YULIETH IBARGUEN MORENO identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 7220. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Yulieth Ibarguen

Nombre: YULIETH IBARGUEN MORENO
Número de identificación: 1.077.458.984
CUENTA DE AHORROS N°530937155
BANCO: AV VILLAS
Teléfono: 3146342269

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1077458984
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			YULIETH IBARGUEN MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO	QUIBDO	DEPARTAMENTO	CHOCO
DIRECCIÓN	BARRIO JULIO FIGUEROA	TELEFONO	6700000
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	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

NUMERO PLANILLA			4546547705	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/04/05	NUMERO AUTORIZACIÓN			9998243660

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 90.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.200	$ 0	$ 90.200
SUBTOTALES:										$ 90.200	$ 0	$ 90.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.500	$ 0	$ 0	$ 70.500
SUBTOTALES:													$ 70.500	$ 0	$ 0	$ 70.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP 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	$ 5.900	$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 5.900
SUBTOTALES:									$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 5.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	CC 1077458984	IBARGUEN MORENO YULIETH	POPEDADE, NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				X															230301-PORVENIR	13	$ 553.334	$ 90.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 90.200

SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PENSIONADO IBC	PARAFISCALES: CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	13	$ 553.334	$ 70.500	$ 0	$ 70.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 553.334	1077458984	$ 5.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 166.600

Aplica condiciones particulares c u el
clíente beneficiaria
Conserve este recibo, es el unico
documento valido para atender cualquier
reclamación.
Para transacciones presente este
Tel. (1) 5510101.
clientes@ecety.com.co
ecety.com.co

FUNDACION FUTURO CHOCO

NIT: 901305241 - 7

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Cuenta de Cobro No. 7

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO
EISER ALEIDA URRUTIA MOSQUERA
Nit o CC: 1143938777
Dirección: Quibdó
Ciudad: Quibdó | **Teléfono:** 3207316757

Fecha operación:	Por Concepto de:
31/03/2024	FACTURA DE COMPRA

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Total
1,00	1,00	Honorario auxiliar de enfermeria.	750.733,00	750.733,00

Valor en Letras

SETECIENTOS CINCUENTA MIL SETERCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 750.733,00**
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 750.733,00**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ **C.C.** _____

Fecha de Impresión. 11/04/2024 02:56:08

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, MARZO de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901.305.241 - 7

DEBEA A:
JEISER ALEIDA URRUTIA MOSQUERA
RUT N° 35.890.810-1

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA durante la ETAPA DE ATENCION DEL 11 AL 30 DE MARZO DE 2024, en el marco de la Modalidad Institucional – Servicio Centro de Desarrollo Infantil "CDI", cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001882024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

LA SUMA DE: **SETECIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE-** **$ 750.733**

DECLARACION

Yo JEISER ALEIDA URRUTIA MOSQUERA identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8699. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Jeiser Aleida Urrutia.

Nombre: JEISER ALEIDA URRUTIA MOSQUERA
Número de identificación: 35.890.810
CUENTA DE AHORROS N°
BANCO:
Teléfono: 3106705530

FUNDACION FUTURO CHOCO

NIT: 901305241 - 7

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Cuenta de Cobro No.

OMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO
IRLENIS DEL CARMEN PALACIOS RIVAS
it o CC: 35546263
irección: Quibdó
iudad: Quibdó
Teléfono: 3207316758

echa operación:	**Por Concepto de:**
31/03/2024	FACTURA DE COMPRA

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Total
1,00	1,00	Honorarios asesoría técnica admón.	737.267,00	737.267,00

Valor en Letras

SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 737.267,00**
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 737.267,00**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ **C.C.** _____

echa de Impresión: 11/04/2024 02:42:55

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, MARZO de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901.305.241 - 7

DEBEA A:
SIRLENIS DEL CARMEN PALACIOS RIVAS
RUT N° 35.546.263-1

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como ASISTENTE ADMINISTRATIVA durante la ETAPA DE ATENCION DEL 11 AL 30 DE MARZO DE 2024, en el marco de la Modalidad Institucional – Servicio Centro de Desarrollo Infantil "CDI", cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001882024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

LA SUMA DE: **SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE-** **$ 737.267**

DECLARACION

Yo SIRLENIS DEL CARMEN PALACIOS RIVAS identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8211. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Sirlenis del C. Palacios R.

Nombre: SIRLENIS DEL CARMEN PALACIOS RIVAS
Número de identificación: 35.546.263
CUENTA DE AHORROS N°536-0517969-6
BANCO: BANCOLOMBIA
Teléfono: 3227132408

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35546263		PALACIOS RIVAS SIRLENIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 18#18-127	QUIBDO-CHOCO	6726743	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-02	2024-02	568315326	9465215467	I	2024/03/14	2024/04/11	BANCOLOMBIA	28	$65,800

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
																				$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$216,667	$34,700			$216,667	$27,100			$0	$0			$216,667	$2,300		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$216,667	$34,700			$216,667	$27,100			$0	$0			$216,667	$2,300		$0	$0
1	CC 35546263	PALACIOS SIRLENIS	25-14	5	$216,667	$34,700	CCFC20	5	$216,667	$27,100		0	$0	$0	14-23	5	$216,667	$2,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$216,667	$34,700			$216,667	$27,100			$0	$0			$216,667	$2,300		$0	$0

2024/04/10 06:47 PM

534

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35546263		PALACIOS RIVAS SIRLENIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 18#18-127	QUIBDO-CHOCO	6726743	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	568315326	9465215467	I	2024/03/14	2024/04/11	BANCOLOMBIA	28	$65,800

RESUMEN DE PAGO

								VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$900	$0	$35,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$34,700	$900	$0	$35,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,300	$100	$0	$2,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,300	$100	$0	$2,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,100	$700	$0	$27,800
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$27,100	$700	$0	$27,800
					$63,100	$1,700	$0	$65,800

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ
"Por un futuro mejor"
NIT: 901305241-7

ARRIENDO

537

Fecha: 2 de abril de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO(FUFUCHOCO)
Nit901305241-7

DEBE A
YAIR ROMAÑA CUESTA

11.800.041 DE QUIBDO -CHOCO

Concepto: de un mes de arriendo de (1) de marzo al 31 del mismo mes, el mes tiene un valor de Tres millones de pesos M.L ($3.300.000) de arrendamiento del centro de infancia (CDI) ubicado en el barrio el jardín, sector los rosales.
Desconformidad con lo señalado en la ley 863de 2003, certificando que pertenezco al régimen simplificado de impuestos a las ventas y cumplo con las condiciones que del mismo derivan.

VALOR EN LETRA: TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M.CTE.

VALOR EN PESO: $ 3.300.000 M /Cte.

Dirección ciudad: Barrio jardín, sector los rosales
Teléfono: 314 642 38 44-3206173174

Por favor consignar a la cuenta de ahorro N°210380039347 Del Banco popular o cuenta de ahorro Bancolombia N.° 53664896296

FIRMA DE BENEFICIARIO DEL PAGO: Yair Romaña Cuesta

CEDULA DE CIUDADANIA: 11.800.041 Quibdó

DIAN
A COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

cepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14895416210

(415)7707212489984(8020) 000001489541621 0

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

IDENTIFICACIÓN

de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
a natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 8 0 0 0 4 1	1 9 9 1 0 2 1 4

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

er apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AÑA	CUESTA	YAIR	

ón social

nbre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

s	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
MBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

cción principal
23 20 BRR LOS ANGELES

reo electrónico yarocu@yahoo.es

digo postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 7 1 4 2 2 4	3 2 0 6 1 7 3 1 7 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
2 9 0	2 0 0 8 0 6 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
ódigo	5	4	8	5	2																					

mpto. renta y compl. régimen ordinar
Impuesto sobre las ventas - IVA
Facturador electrónico

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

ORTANTE: 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 - 02 - 10 / 15 : 47: 26

nformación suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión ncelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar actitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos cionatorios o de suspensión, según el caso.
ígrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
a del solicitante:

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

984. Nombre ROMAÑA CUESTA YAIR
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 01-09-2023 10:29:27AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, MARZO de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901.305.241 - 7

DEBEA A:
DIOCESIS DE QUIBDO
NIT: 891.680.005 - 6

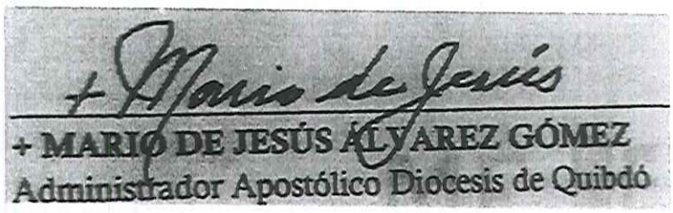
POR CONCEPTO DE: Arrendamiento en la unidad de servicio de Huapango en el marco de la Modalidad Institucional – Servicio Centro de Desarrollo Infantil "CDI", cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001882024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

LA SUMA DE: **CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE- $ 5.156.910**

Firma:



FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ
"Por un futuro mejor"
NIT: 901305241-7

SERVICIOS PUBLICOS

Datos básicos

Cuenta: 152160883
Doc equivalente No°: 19421285
Nombre: INVIAS (ALCALDIA)
Dirección: CRA 6 N 35-46 HUAPANGO
Municipio: QUIBDÓ
Ubicación: Urbano
Ruta: 725-72500200050
Estrato:

Clase: Oficial
Ciclo: 22
Nivel: 1
Carga Contratada: 8333
Medidor: Comodato
Fecha Emisión: 18-MAR-24
Tipo. Observación: 0
Toma exitosa

dispac
La energía del Chocó
Empresa distribuidora del Pacífico S A E S P
NIT. 818.001.629-4
Cra 7 N° 24 - 76 Ciudad de Quibdó
www.dispacesp.com

Consumo de Energía

Tipo Energía	Nº Medidor	Lectura Actual		Lectura Anterior		Factor		Consumo	Tipo de Cobro
Activa	2022002675	10510	–	10403	x	1	=	107	Con Lectura

Periodo de consumo: Febrero de 2024
PERIODO DE CONSUMO: Desde 15/02/2024 Hasta 15/03/2024
Causa de No Lectura

Concepto Energía				Concepto Energía	Consumo (Kwh)	Valor Unitario	Valor total
Vr Consumo Mes con medidor	107	906,29	$6.973	Valor Consumo de Subsistencia	107	936,29	$6.973
Interés de Mora Energía Activa			49,635	Valor Consumo			
Ajuste a la decena			2				
Saldo Anterior			1.705.690				
0			0				

Fecha Ultimo Pago 06/02/2024 Valor $ 1.888.380
VALOR MINIMO A PAGAR $1,652,300
Fecha Límite de Pago INMEDIATO

Calidad del Servicio SDL

Transformador 385 Circuito 2
Grupo de Calidad 0
Diu 5.2 Diug 12,93862
Fiu 1.65 Fiug 9.

CU = G+T+D+Cv+PR+R	868,8200
G = Costo de compra de energía	379,3000
T = Costo de Transmisión	49,2000
D = Costo de Distribución	186,8100
Cv = Costo de Comercialización	174,1100
PR = Costo de Pérdidas	67,7900
R = Costo de Restricciones	11,6100
CU Aplicable	868,8200

Mes	Ene Acum/Mes	Dic Fecha Actual
ENE	1767	
DIC	1963	
NOV	787	
OCT	2430	
SEP	923	
AGO	1152	

Periodos Pendientes de Pago		Financiaciones		Valor En Reclamación	Deuda Total Energía
Periodos Vencidos	Monto	Cuotas Pendientes	Monto	Monto	
1	$ 16710290	0	$ 0	16710290	$ 1.652.300

Firma Representante Legal
Notas
AL DIA "FELICITACIONES POR ESTAR AL DIA CON SU FACTURA"

dispac
Cuenta: 152160883
Ruta: 725-72500200050
Nombre: INVIAS (ALCALDIA)

Fecha Límite de Pago

DÍA MES AÑO
INMEDIATO
VALOR MINIMO A PAGAR
$1,652,300
Total a Pagar: $ 1.652.300

Impuesto Alumbrado Público

Municipio: QUIBDÓ
Periodo de consumo: Febrero de 2024
Convenio No.: 012/2003 ALCALDIA MUN. QUIBDO-DISPAC

Datos Básicos Alumbrado Público

Cuenta: 152160883
Doc Equivalente: 19421285
Nombre: INVIAS (ALCALDIA)
Tarifa Base Impuesto
Valor $ 6.726

Concepto	Valor

Fecha Ultimo Pago Alumbrado Público 21/01/2017
VALOR SUBSIDIO PAGO 26147,00
VALOR A PAGAR $ 6.793
Fecha Límite de Pago INMEDIATO
Periodos de Mora 0

Tarifa Alumbrado Público

Estrato	% Valor Consumo	Consumo Base
RS-2	7%	172

Deuda Total Alumbrado Público

0

Firma Representante Legal
Notas

(415)7709998004103(8020,0152160883(3900000001652300

Powered by CamScanner

542

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales

Powered by CamScanner

Pago exitoso

Número de autorización 209202

miércoles, 27 de marzo de 2024 9:12:10 A.m.

Detalle

$1,852,300.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	F CORF FID DISPAC REC CHO
Débito desde:	Cuenta corriente ******1480
Descripción:	PAGO DISPAC S.A. E.S.P
Fecha y hora inicio transacción	2024-03-27 9:07:52
NIT del comercio	8180016294
Número de factura	123357
Código Único de Seguimiento	537830748
Dirección IP:	190.13.83.120
Referencia 1:	190.13.83.120
Referencia 2:	02
Referencia 3:	8180016294

Datos Básicos

Cuenta:	627979810	Clase:	Residencial
Doc. equivalente No°:	000019448562	Ciclo:	12
Nombre:	ROMANA CUESTA MERILIN	Nivel:	I
Dirección:	CRA 18 MINUTO DE DIOS	Carga Contratada:	800
Municipio:	Quibdó	Medidor:	Comodato
Ubicación:	Urbano	Fecha Emisión:	07/04/2024
Ruta:	676-67600122460	Tipo. Observación:	5
Estrato:	1-Bajo Bajo		Orden Publico

2421

dispac
La energía del Chocó

08/04/2024

Empresa distribuidora del Pacífico S.A E.S.P
NIT. 818.001.629-4
Cra. 7 N° 24 - 76 - Ciudad de Quibdó
www.dispacsaesp.com

Consumo de Energía

Tipo Energía	N° Medidor	Lectura Actual		Lectura Anterior		Factor		Consumo	Tipo de Cobro
Activa	120304993		−	3571	X	1	=	0	No cobro

Periodo de consumo	PERIODO DE CONSUMO		Causa de No Lectura
	Desde	Hasta	
Marzo de 2024	05/03/2024	05/04/2024	Orden Publico

Concepto Energía	Concepto Energía	Consumo (Kwh)	Valor Unitario	Valor total
0	Vr consumo subsistencia Vr consumo			

Fecha Último Pago: 13/07/2023 Valor: $495,570

A partir del día siguiente a la fecha de vencimiento del servicio será suspendido. Si aparece fapalabra INMEDIATO, la suspensión podrá realizarse en cualquier momento. Contra esta decisión procederán los recursos de reposición ante la Empresa y el de reposición en subsidio de apelación ante la SSPD, consagrados en el artículo 154 de la Ley 142 de 1994, los cuales podrán ser interpuestos, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de la ejecución de la acción. En caso de padecer alguna situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales, deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

VALOR MÍNIMO A PAGAR: $0

Fecha Límite de Pago: 16/04/2024

Calidad del Servicio SDL

Transformador	648	Circuito	3
Grupo de Calidad	13		
Diu	9.27	Diug	11
Fiu	3.04	Fiug	20.63444

C.U.=G+T+D+Cv+PR+R	
G= Costo de compra de energía	878.3200
T= Costo de Transmisión	382.3700
D = Costo de Distribución	57.4300
C v = Costo de Comercialización	188.2700
PR = Costo de Pérdidas	175.2600
R = Costo de Restricciones	68.6000
C.U. Aplicable	6.3900

Mes	Ener. Activa (kWh)	Ener. Reactiva (kVArh)
FEB	0	
ENE	0	
DIC	0	
NOV	0	
OCT	0	

Periodos Pendientes de Pago		Financiaciones		Valor En Reclamación	Deuda Total Energía
Periodos vencidos	Monto	Cuotas Pendientes	Monto	Monto	
0	$0	0	$0	$0	$0

Firma Representante Legal

Notas:

AL DIA "FELICITACIONES POR ESTAR AL DIA CON SU FACTURA"

Puntos Acumulados: 6

Régimen Común. Actividad económica 3314.
Este documento equivalente presta mérito ejecutivo de acuerdo a las normas del derecho civil y comercial (Ley 142 de 1994, Artículo 130).
No requiere autorización de numeración de factura Resolución Dian 3878/9996.

Vigilado Superservicios

Imprime: LITOGRAFIC EDITORES S.A.S. NIT: 900.720.124-4

Impuesto Alumbrado Público

Municipio: Quibdó

Periodo de consumo: Marzo de 2024

Convenio No.: 01/2009 ALCALDIA MUN. QUIBDO-DISPAC

Datos Básicos — Alumbrado Público

Cuenta: 627979810
Doc Equivalente: 19448562
Nombre: ROMANA CUESTA MERILIN

Tarifa Base Impuesto	Valor	Consumo (kWh)
	14064	0

Concepto	Valor Total
Interes por mora AP	46
Impuesto Alumbrado Público	4,665

Fecha Último Pago Alumbrado público:

VALOR ÚLTIMO PAGO: $9,353

VALOR A PAGAR
Fecha Límite de Pago: $14,064
Periodos en Mora: 16/04/2024
3

Tarifas Alumbrado Público

Estrato	% Vlr. Consumo	Consumo Base
RS-1	4665	173

Deuda Total Alumbrado Público

9353

Firma Representante Legal

Notas:

Deuda AP: $273,960

SIEC - EBSA NIT 891.800.219-1

dispac
La energía del Chocó

Cuenta: 627979810
Ruta: 676-67600122460
Nombre: ROMANA CUESTA MERILIN

Fecha Límite de Pago

DÍA	MES	AÑO
	16/04/2024	

VALOR

Total a Pagar: $ 14,064

(415)7709998004108(8020)0627979810(3900)0000014064

SEÑOR CAJERO, DEJAR LIBRE DE FIRMAS Y SELLOS LA PARTE SUPERIOR DE ESTE CUPÓN

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ
"Por un futuro mejor"
NIT: 901305241-7

GASTOS OPERATIVOS

545

C&C

FACTURA DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: REPRSENTACIONES C&C SAS
Identificación: 901677144-6
Teléfono: 3207316749
Dirección: BARRIO NIÑO JESUS, Quibdo, Choco, Colombia.
Condición IVA: IVA

Número: FEV-15
Fecha: 31/03/2024 12:49
Fecha Vto.: 20/04/2024
Forma de pago: Crédito
Plazo: 20 días

Sr. (es): FUNDACION FUTURO CHOCO
Dirección: Cll 22 4 30, .
Municipio: Quibdo, Choco, Colombia.
NIT: 901305241-7
Tel: 3116422211

Muni. Dest.: Quibdo

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1	FO002	FOTOCOPIA		928.00	Und	19%	209.78	0.00	194,672.31

Total de líneas: 1

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	194,672.31
Descuento:	0.00
Total Bruto:	194,672.31
IVA 19%:	36,987.74

Valor a Pagar: 231,660.05

Resolución de factura por computador: 18764044558398 del 2023-02-16 al 2024-02-15.
Rango: FEV-1 al FEV-1000.

ELABORADO POR

RECIBIDO POR

HECHO EN XUBIO.com

Cámara de Comercio del Chocó

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

---

erifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a ttp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el espectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de u expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, urante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su xpedición.

A MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS EGOCIOS. RENUEVE SU MATRÍCULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 1 DE ABRIL DE 024 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V.

ON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

azón social:	REPRESENTACIONES C & C S.A.S
a:	No reportó
t:	901677144-6
micilio principal:	QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA

MATRÍCULA

atrícula No.:	29-064228-12
echa de matrícula:	31 de Enero de 2023
ltimo año renovado:	2023
echa de renovación:	31 de Enero de 2023
rupo NIIF:	Entidades que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la resolución 414 del 2014, según la Contaduría General de la Nación (CGN).

UBICACIÓN

irección del domicilio principal:	BARRIO NIÑO JESUS
unicipio:	QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA
orreo electrónico:	gloriamosquera13@gmail.com
eléfono comercial 1:	3207316749
eléfono comercial 2:	No reportó
eléfono comercial 3:	No reportó
ágina web:	No reportó

irección para notificación judicial:	BARRIO NIÑO JESUS
unicipio:	QUIBDO, CHOCO, COLOMBIA
orreo electrónico de notificación:	gloriamosquera13@gmail.com

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

---

erifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a ttp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el espectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de u expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, urante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su xpedición.

---

eléfono para notificación 1: 3207316749
eléfono para notificación 2: No reportó
eléfono para notificación 3: No reportó

a persona jurídica REPRESENTACIONES C & C S.A.S SI autorizó para ecibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de onformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General el Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo ontencioso Administrativo

CONSTITUCIÓN

or Documento Privado del 23 de enero de 2023 del Accionista Único, nscrito en esta Cámara de Comercio el 31 de enero de 2023 con el No. 4771 del Libro IX, se constituyó la Sociedad de naturaleza Comercial enominada REPRESENTACIONES C & C S.A.S

TERMINO DE DURACIÓN

a persona jurídica no se halla disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

a Sociedad tendrá por objeto a realización de cualquier actividad omercial o civil lícita, entre ellas las siguientes:

Comercio de víveres y abarrotes en general.

Venta de licores y legumbres.

omercio de prendas de vestir, calzado, accesorios y cacharros.

Suministro de utensilios de cocina y electrodomésticos.

Suministro de muebles de oficina.

Suministro de muebles en general.

Comercialización y Suministro de todo tipo de materiales para la onstrucción, elementos eléctricos, pinturas y artículos de ferretera.

---

erifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a ttp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el espectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de u expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, urante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su xpedición.

Compra, venta, arrendamiento, distribución, de toda clase de ercancias. materias primas, productos terminados, maquinaria y equipos ara la construcción cuyo comercio sea licito en el territorio nacional.

Suministro de medicamentos.

Suministro de implementos deportivos y de gimnasia.

Suministro de maquinaria e insumos agrícolas de todo tipo.

Suministro de motores, plantas eléctricas y sus partes.

Suministro de combustibles.

Servicio de miscelánea.

Comercio de elementos de aseo y limpieza.

Suministro de madera.

Venta de artículos de papelería y escritorio.

Servicio de dotaciones.

- Compraventa de toda clase de productos e insumos agropecuarios, fertilizantes, comercialización de productos animales y vegetales cualquiera que sea su naturaleza, compra - venta de animales vivos, plantas, semillas y demás productos del reino animal y vegetal, diseño y construcciones de instalación agropecuaria en general, planes de manejo de los recursos naturales y estudio de impacto ambiental.

- Asesorías Técnicas, Contables y Tributarias

La Sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de La Sociedad y todos aquellas que tengan como finalidad ejercer los derechos y cumplir Cas obligaciones legales o convencionales.

Para el desarrollo del objeto social, la Sociedad podrá celebrar

---

erifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a ttp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el espectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de u expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, urante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su xpedición.

---

ontratos o convenios de cualquier naturaleza, bien sea con personas aturales, entidades públicas, privadas o mixtas, ya sean del orden ocal, departamental, nacional o extranjero.

e Quibdó - Chocó Barrio Niño Jesús, pero podrá abrir sucursales o gencias en cualquier parte del Territorio Nacional, para lo cual se rocederá como aparece previstos en las normas legales.

CAPITAL

CAPITAL AUTORIZADO

alor	:	$30.000.000,00
o. de acciones	:	30.000,00
alor Nominal	:	$1.000,00

CAPITAL SUSCRITO

alor	:	$10.000.000,00
o. de acciones	:	10.000,00
alor Nominal	:	$1.000,00

CAPITAL PAGADO

alor	:	$10.000.000,00
o. de acciones	:	10.000,00
alor Nominal	:	$1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

a representación legal estará a cargo de una persona natural o urídica, quien podrá tenor uno o varios suplentes designados por la mblea General de Accionistas. En aquellos casos en el que Representante Legal sea una persona jurídica, las funciones quedaran a cargo del Representante Legal de ésta.

l Representante Legal y sus suplentes serán nombrados para periodos de n (1) año prorrogable indefinidamente si se quiere. En caso de que no se realice un nuevo nombramiento, el Representante Legal y sus suplentes continuarán en el ejercicio de sus cargos hasta tanto no se efectúe una nueva designación.

a cesación de las funciones del Representante Legal, por cualquier causa, no da lugar a nin9una indemnización de cualquier naturaleza,

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

diferente de aquellas que le corresponden conforme a la ley laboral, si fuere el caso. La revocación por parte de la Asamblea General de Accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo.

Toda remuneración a que tuviere derecho el Representante Legal y sus suplentes, deberá ser aprobada por la Asamblea General de Accionistas según el caso.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

FUNCIONES Y FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL. La Sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el Representante Legal, quien podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la Sociedad.

Los suplentes del Representante Legal tendrán las mismas funciones y facultades del Representante Legal, en caso de ausencia temporal o definitiva de éste.

Entre otras las siguientes serán funciones del Representante Legal:

a) Ejercer la representación legal, tanto judicial como extrajudicial, de la Sociedad.

b) Convocar y presidir con los limites que señalan los presentes estatutos, todas las Asambleas Generales y actos sociales de la Sociedad.

c) Administrar los negocios de la Sociedad, ejecutando a nombre de ella toda clase de actos o contratos.

d) Velar por los intereses de la Sociedad debiendo firmar las actas, contratos, convenios, correspondencia especial, memorias y todos los documentos necesarios.

e) Entablar las acciones legales frente a quienes malversen, destruyan o dañen los fondos o bienes de la Sociedad. -

f) Ordenar los gastos y los pagos, dentro de sus limitaciones.

---

rifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a tp://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el spectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, rante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su pedición.

Aprobar los actos y contratos que comprometan a la Sociedad y los que ñalen los estatutos, reglamentos, acuerdos de la Asamblea General de cionistas, resoluciones o demás documentos.

Presentar a la Asamblea General de Accionistas informe de gestión ore la marcha de la Sociedad y en las reuniones extraordinarias plicaciones sobre los motivos de la convocatoria.

Hacer cumplir la Ley, los estatutos, los reglamentos internos y los rdos de la Asamblea General de Accionistas.

Someter a consideración y aprobación de la Asamblea General de cionistas, los planes, programas y proyectos de la Sociedad.

Las demás que correspondan a la naturaleza de su cargo.
Representante Legal se entenderá investido de los más amplios poderes ra actuar en todas las circunstancias en nombre de la Sociedad, con cepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se bieren reservado los Accionistas. En las relaciones frente a terceros, Sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el presentante Legal.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

r Documento Privado del 23 de enero de 2023, del Accionista Único, scrito en esta Cámara de Comercio el 31 de enero de 2023 con el No. 1 del Libro IX, se designó a:

ARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
EPRESENTANTE LEGAL	GLORIA INDIRA MOSQUERA CORDOBA	C.C. 35.545.650

REFORMAS A LOS ESTATUTOS

ue hasta la fecha la Sociedad no ha sido reformada.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

552

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Choco, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL / GRUPO EMPRESARIAL

SITUACION DE CONTROL

SITUACIÓN DE CONTROL

MATRIZ: MOSQUERA CORDOBA GLORIA INDIRA
DOMICILIO: QUIBDO - COLOMBIANA
ACTIVIDAD: 4711 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDOS
DOCUMENTO: FORMATO DECLARA O REHÚSA SITUACIÓN DE CONTROL DE ENERO 23 DE 2023
DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 14772 31/01/2023

CONTROLA DIRECTAMENTE A:

064228 12 REPRESENTACIONES C & C S.A.S
DOMICILIO: QUIBDO - COLOMBIANA
Subordinada
PRESUPUESTO: ARTICULO 261-NUMERAL 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: PROPIEDAD DEL 100% DE LAS ACCIONES QUE COMPONEN EL CAPITAL DE LA SOCIEDAD
ACTIVIDAD: 4711 COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO
DOCUMENTO: FORMATO DECLARA O REHÚSA SITUACIÓN DE CONTROL DE ENERO 23 DE 2023

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro. 14772 31/01/2023

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 4711
Actividad secundaria código CIIU: 4771
Otras actividades código CIIU: 4754, 6920

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es micro.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $0.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 4711

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

De conformidad con el artículo 12 del decreto 2150 de 1995 la firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio del Chocó, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual puede

Cámara de Comercio del Chocó
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 12/03/2024 - 10:04:20 AM

CÁMARA DE COMERCIO DEL CHOCÓ

Recibo No.: 0001260544 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: hkuCijyhirQKQYby

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://virtuales.camaramedellin.com.co/quibdo/e-cer/ y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio del Chocó. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, de manera ilimitada durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a http://www.camarachoco.org.co y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

LISETH VIRGINIA PRENS GARCÍA
SECRETARIO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

IDENTIFICACIÓN

Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
ona jurídica 1			

ar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

Razón social
PRESENTACIONES C & C S.A.S

Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

Di ón principal
R NI?O JESUS

Correo electrónico gloriaimosquera13@gmail.com

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

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
7 7 1 1	2 0 2 3 0 1 3 1	4 7 7 1	2 0 2 3 0 1 2 4	4 7 5 4	6 9 2 0		0

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
Código	5	7	1	4	4	2	4	8																		

5- Impto. renta y compl. régimen ordinar
7- Retención en la fuente a título de rent
4- Informante de exogena
2- Obligado a llevar contabilidad
3 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4. 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: 2024 - 04 - 09 / 17 : 29: 09

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MOSQUERA CORDOBA GLORIA INDIRA

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 09-04-2024 05:30:27PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

Caracteristicas y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 3 0 1 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 1 3 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 6 4 2 2 8 1 2	
78. Departamento	2 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 3 0 1 2 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 09-04-2024 05:30:27PM

557

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141007889292

(415)7707212489984(8020) 000014100788929 2

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

Representación

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 1 3 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 5 5 4 5 6 5 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MOSQUERA	CORDOBA	GLORIA	INDIRA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ
"Por un futuro mejor"
NIT: 901305241-7

REDISTRIBUCION

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ
"Por un futuro mejor"
NIT: 901305241-7

NUTRICIONISTA

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, MARZO de 2024

FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901.305.241 - 7

DEBEA A:
BRAYAN ARLEISON ZUÑIGA MOSQUERA
RUT N° 1193422910-0

POR CONCEPTO: Prestación de servicios como NUTRICIONISTA DIETISTA de 11 A 31 DE MARZO 2024, en el marco de la Modalidad Institucional – Servicio Centro de Desarrollo Infantil "CDI", cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001882024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

LA SUMA DE: **UN MILLÓN CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE- $ 1.466.667**

DECLARACION

Yo BRAYAN ARLEISON ZUÑIGA MOSQUERA identificada con cedula de ciudadanía 1193422910 como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8621. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y ARL que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma: Brayan A Zuñiga M

Nombre: BRAYAN ARLEISON ZUÑIGA MOSQUERA
Número de identificación: 1193422910
CUENTA DE AHORROS N°54089279235
BANCOLOMBIA
Teléfono: 3148823349

enlace operativo

Fecha creación reporte 2024-03-25, 07:22:34 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 69795652

Periodo Cotización 202403 **Periodo Servicio** 202403

Cliente:

PAGADA 2024-03-25 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BRAYAN ARLEISON ZUÑIGA MOSQUERA				
Documento	CC 1193422910	**Dirección**	CR 3 #23 - 0 BALCONES DEL ATRATO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5081582		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	QUIBDO	**Departamento**	CHOCO		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1193422910		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ZUÑIGA MOSQUERA BRAYAN ARLEISON	27001000 - 27		CHOCO

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
					X										0	30	30	30	0			$ 1.660.604	230201		15 %	$ 1.660.604	$ 265.700	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 1.660.604	$ 207.600	$ 0	14-23	3	2.436 %	$ 1.660.604	$ 40.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 265.700	$ 0	$ 0	$ 207.600	$ 40.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 513.800

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.

EXPERTOS en PILA

362

Medellín, 25 de marzo de 2024

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de SuAporte.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: BRAYAN ARLEISON ZUÑIGA MOSQUERA

Documento de Identidad: CC 1193422910

Usuario: BRAYAN ZUÑIGA

Teléfono: 5081582

Número de Planilla: 69795652

Fecha de Recepción: 25 de marzo de 2024

Periodo de Cotización: 2024-03

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 230201 - PROTECCION
Número de empleados: 1
Valor: $265.700

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS005 - SANITAS EPS
Número de empleados: 1
Valor: $207.600

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-23 - ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG
Número de empleados: 1
Valor: $40.500

Total Pagado: $513.800

Cualquier inquietud adicional, comuníquese con nuestras Líneas de Servicio al Cliente: Barranquilla: 385 24 44, Bogotá: 742 44 88, Bucaramanga: 697 87 27, Cali: 485 94 44, Cartagena: 693 77 27, Pereira: 340 13 27, Manizales: 892 80 27, Medellín: 604 27 27, desde otras ciudades: 018000 51 99 77,
servicioalcliente@enlace.com.co
Cordialmente,
SERVICIO AL CLIENTE

Banco Caja Social

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
25 marzo 2024 7:16 pm

DIRECCIÓN IP: 147.75.121.113

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4085326311541436

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
14364BPY

NOMBRE DEL COMERCIO	ENLACE OPERATIVO S.A.
NIT DEL COMERCIO	9999000891045
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$513.800,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	69795652
FECHA DE LA SOLICITUD	25 marzo 2024
REFERENCIA 1	10.0.19.58
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1193422910
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	534745151
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de Seguridad Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga ******9145