# INFORME FINANCIERO MES DE JULIO FUNIPAZ 2023

Banco Agrario de Colombia

# ESTADO DE CUENTAS DE AHORRO ACTIVO

Hasta 20 millones, su dinero está asegurado
Depósito seguro de Fogafin
www.fogafin.gov.co

| | |
|---|---|
| MES | JULIO |
| AÑO | 2023 |

**NÚMERO DE CUENTA:**
**463033014430**

**OFICINA:** 6303 SINCELEJO

**NOMBRE** FUNDACION NIÑOS DE PAZ ,

**DIRECCIÓN** CR 28 CL 18 N 17 46

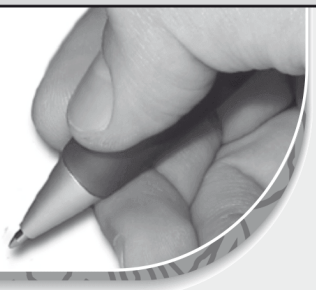
**CIUDAD** SUCRE, SINCELEJO

## RESUMEN DE MOVIMIENTO

| | No. Transacciones | Valor | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| SALDO ANTERIOR | | 132.240.799,68 | SALDO ACTUAL | 82.986.477,68 |
| TOTAL ABONOS | 19 | 111.807,00 | PROMEDIO MES | 93.174.840,19 |
| TOTAL CARGOS | 54 | 49.366.129,00 | INTERESES | 111.807,00 |

## INFORMACIÓN IMPORTANTE

**ESTIMADO CLIENTE: PARA SU COMODIDAD, AHORA USTED PUEDE ACTUALIZAR SUS DATOS BASICOS COMO TELEFONOS DE CONTACTO Y DIRECCIONES, A TRAVES DE NUESTRA LINEA GRATUITA DE CONTACTO BANAGRARIO 018000 915000 O DESDE BOGOTA AL 5948500, SERVICIO 24 HORAS.**



**www.bancoagrario.gov.co**
**· Banca Agropecuaria · Banca Personas · Banca Oficial · Banca Empresarial · Banca Microfinanzas**

| DIA | DESCRIPCIÓN DE LA TRANSACCIÓN | OFICINA | No. DCTO | VALOR | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 6.464,00 | 132.247.263,68 |
| 04/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -452,00 | 132.246.811,68 |
| 04/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -2,00 | 132.246.809,68 |
| 05/07 | TRASLADO INTERBANCARIO O PROPIO | INTERNET BANCA | | -2.696.800,00 | 129.550.009,68 |
| 05/07 | GRAVAMEN A MOVIMIENTO FINANCIERO | INTERNET BANCA | | -10.787,00 | 129.539.222,68 |
| 05/07 | TRASLADO INTERBANCARIO O PROPIO | INTERNET BANCA | | -27.700.605,00 | 101.838.617,68 |
| 05/07 | GRAVAMEN A MOVIMIENTO FINANCIERO | INTERNET BANCA | | -110.802,00 | 101.727.815,68 |
| 05/07 | DB CTA AH COMISION INTERBANCARIA | INTERNET BANCA | | -115.920,00 | 101.611.895,68 |
| 05/07 | IVA | INTERNET BANCA | | -22.025,00 | 101.589.870,68 |
| 05/07 | GRAVAMEN A MOVIMIENTO FINANCIERO | INTERNET BANCA | | -552,00 | 101.589.318,68 |
| 05/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 4.965,00 | 101.594.283,68 |
| 05/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -348,00 | 101.593.935,68 |
| 05/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -1,00 | 101.593.934,68 |
| 06/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 4.966,00 | 101.598.900,68 |
| 06/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -348,00 | 101.598.552,68 |
| 06/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -1,00 | 101.598.551,68 |
| 07/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 14.898,00 | 101.613.449,68 |
| 07/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -1.043,00 | 101.612.406,68 |
| 07/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -4,00 | 101.612.402,68 |
| 10/07 | ND COMPRA POR PSE INTERNET | INTERNET BANCA | | -5.723.900,00 | 95.888.502,68 |
| 10/07 | GRAVAMEN A MOVIMIENTO FINANCIERO | INTERNET BANCA | | -22.896,00 | 95.865.606,68 |
| 10/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 4.169,00 | 95.869.775,68 |
| 10/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -292,00 | 95.869.483,68 |
| 10/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -1,00 | 95.869.482,68 |
| 11/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 4.169,00 | 95.873.651,68 |
| 11/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -292,00 | 95.873.359,68 |

NIT. 800.037.800-8
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
Autorregulado amv
Carvajal Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT. 800.096.812-8 6418



Cualquier inquietud por favor comunicarla por escrito a la Revisoría Fiscal PrincewaterhouseCoopers LTDS | http://www.pwc.com/co | Directo: +57 (1) 634 05 55 | Mobile: 304 674 98 60 Fax: +57 (1) 218 85 44 | Office: Calle 100 No. 11 A 35, Piso 6 Bogotá, Colombia | Revisor Fiscal Principal: José Wilson Rodríguez · Revisor Fiscal Primer Suplente: Joaquín Guillermo Molina Morales · Revisor Fiscal Segundo Suplente: Dorian del Socorro Echeverri Quintero o al e-mail: Raquel.viveros@co.pwc.com. Tenemos a su disposición, los siguientes canales para presentar peticiones, quejas o reclamos: Línea Contacto Banco Agrario: Bogotá (1) 5948500, resto del país Línea gratuita 01 8000 91 5000. Correo electronico Banco Agrario: servicio.cliente@bancoagrario.gov.co Defensor del consumidor financiero: Dr. José Guillermo Peña González: (1) 2131370 - Fax (1) 2130495. Correo electrónico: defensorbanco@pgabogados.com, avenida 19 No. 114-09 Oficina 502, Bogotá.

| DIA | DESCRIPCIÓN DE LA TRANSACCIÓN | OFICINA | No. DCTO | VALOR | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 11/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -1,00 | 95.873.358,68 |
| 12/07 | TRASLADO INTERBANCARIO O PROPIO | INTERNET BANCA | | -12.818.222,00 | 83.055.136,68 |
| 12/07 | GRAVAMEN A MOVIMIENTO FINANCIERO | INTERNET BANCA | | -51.273,00 | 83.003.863,68 |
| 12/07 | DB CTA AH COMISION INTERBANCARIA | INTERNET BANCA | | -19.320,00 | 82.984.543,68 |
| 12/07 | IVA | INTERNET BANCA | | -3.671,00 | 82.980.872,68 |
| 12/07 | GRAVAMEN A MOVIMIENTO FINANCIERO | INTERNET BANCA | | -92,00 | 82.980.780,68 |
| 12/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 3.609,00 | 82.984.389,68 |
| 12/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -253,00 | 82.984.136,68 |
| 12/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -1,00 | 82.984.135,68 |
| 13/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 3.609,00 | 82.987.744,68 |
| 13/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -253,00 | 82.987.491,68 |
| 13/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -1,00 | 82.987.490,68 |
| 14/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 10.828,00 | 82.998.318,68 |
| 14/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -758,00 | 82.997.560,68 |
| 14/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -3,00 | 82.997.557,68 |
| 17/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 3.610,00 | 83.001.167,68 |
| 17/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -253,00 | 83.000.914,68 |
| 17/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -1,00 | 83.000.913,68 |
| 18/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 3.610,00 | 83.004.523,68 |
| 18/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -253,00 | 83.004.270,68 |
| 18/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -1,00 | 83.004.269,68 |
| 19/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 7.220,00 | 83.011.489,68 |
| 19/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -505,00 | 83.010.984,68 |
| 19/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -2,00 | 83.010.982,68 |
| 21/07 | ND COMPRA POR PSE INTERNET | INTERNET BANCA | | -61.158,00 | 82.949.824,68 |
| 21/07 | GRAVAMEN A MOVIMIENTO FINANCIERO | INTERNET BANCA | | -245,00 | 82.949.579,68 |
| 21/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 10.823,00 | 82.960.402,68 |
| 21/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -758,00 | 82.959.644,68 |
| 21/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -3,00 | 82.959.641,68 |
| 24/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 3.608,00 | 82.963.249,68 |
| 24/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -253,00 | 82.962.996,68 |
| 24/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -1,00 | 82.962.995,68 |
| 25/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 3.608,00 | 82.966.603,68 |
| 25/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -253,00 | 82.966.350,68 |
| 25/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -1,00 | 82.966.349,68 |
| 26/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 3.608,00 | 82.969.957,68 |
| 26/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -253,00 | 82.969.704,68 |
| 26/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -1,00 | 82.969.703,68 |
| 27/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 3.608,00 | 82.973.311,68 |
| 27/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -253,00 | 82.973.058,68 |
| 27/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -1,00 | 82.973.057,68 |
| 28/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 10.826,00 | 82.983.883,68 |
| 28/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -758,00 | 82.983.125,68 |
| 28/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -3,00 | 82.983.122,68 |
| 31/07 | INTERESES DE AHORROS | SINCELEJO | | 3.609,00 | 82.986.731,68 |
| 31/07 | RETENCION EN LA FUENTE SOBRE INTERESES | SINCELEJO | | -253,00 | 82.986.478,68 |
| 31/07 | GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS | SINCELEJO | | -1,00 | 82.986.477,68 |

Corvajal Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT. 800.096.812-8 6418

# *Banco Agrario de Colombia*

monicaautori1

Fecha Ultimo de Ingreso: 2023-08-04

| COMPROBANTE DE PAGO | |
|---|---|
| Dirección IP | 190.28.185.199 |
| Empresa | MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO |
| Valor de la Compra | $111.807,00 |
| Valor IVA Informado | $0,00 |
| No. Factura | 51009 |
| Descripción pago | pago rendimiento financiero mes de julio 2023 contrato 7000832023 |
| Cus | 85658843 |
| Referencia 1 | 190.28.185.199 |
| Referencia 2 | 8230030239 |
| Referencia 3 | |
| Fecha solicitud | 2023-08-04 |
| Valor Transacción | $0,00 |
| Número cuenta | 463033014430 |
| Número autorizacion | 1433113170 |
| Fecha transacción | 2023-08-04 02:29:52 |
| **Esta transacción está sujeta a verificación** | |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA | F2.MO14.PP | 13/04/2021 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 6 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

**1. Información General**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Regional | GUAJIRA | Centro Zonal | | Municipios donde se presta el servicio | | Modalidad de Atencion | PROPIA | Plazo de Ejecución | Desde: | | Hasta: | 31/10/2023 | |
| Entidad Administradora del Servicio | | N° del contrato | | Cupos contratados canasta 2 | 146 | Valor contrato canasta 1 aportes ICBF | $507.999.262 | Valor Adiciones | | Valor Reducciones | | Valor final del contrato aportes ICBF | $507.999.262 |

**2. PRESUPUESTO**

| PERIODO | | VALOR PERIODO 1 | VALOR PERIODO 2 | VALOR PERIODO 3 | VALOR PERIODO 4 | VALOR PERIODO 5 | VALOR PERIODO 6 | VALOR PERIODO 7 | VALOR PERIODO 8 | VALOR PERIODO 9 | VALOR PERIODO 10 | VALOR PERIODO 11 | VALOR PERIODO 12 | TOTAL APORTES DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **2.1. Ingresos** | | | | | | | | | | | | | | |
| **RECURSOS ICBF** | Porcentaje de desembolso | | | | | | | | | | | | | 0% |
| | Monto del desembolso | | $64.684.862 | | $110.828.600 | | $110.828.600 | | $110.828.600 | | $110.828.600 | | | $507.999.262 |
| **RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA** | Monto del desembolso | | | | | | | | | | | | | $0 |

| ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO | VALOR | % DE PARTICIPACION |
|---|---|---|
| **TOTAL APORTES ICBF** | $507.999.262 | 100% |
| **TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA** | $0 | 0% |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $507.999.262 | 100% |

**2.2. Gastos**

| COMPONENTE | DESCRIPCION | Costo cupo mes($) | NECESIDADES DE PERSONAL / No. DE CUPOS | COSTOS UNITARIOS | VALOR ENERO | VALOR FEBRERO | VALOR MARZO | VALOR ABRIL | VALOR MAYO | VALOR JUNIO | VALOR JULIO | VALOR AGOSTO | VALOR SEPTIEMBRE | VALOR OCTUBRE | VALOR NOVIEMBRE | VALOR DICIEMBRE | TOTAL APORTES ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | COSTOS FIJOS | | | | | | | | | | | |
| TALENTO HUMANO | Agente educativo comunitario | $98.481 | 7,3 | $1.969.620 | | $6.893.670 | $13.787.340 | $13.787.340 | $13.787.340 | $13.787.340 | $13.787.340 | $13.787.340 | $13.787.340 | $13.787.340 | | | $ 117.192.390 |
| | Dinamizador Comunitario (1 por cada 140) | $14.069 | 1,0 | $1.969.660 | | $984.830 | $1.969.660 | $1.969.660 | $1.969.660 | $1.969.660 | $1.969.660 | $1.969.660 | $1.969.660 | $1.969.660 | | | $ 16.742.110 |
| | Coordinador/a general (1 por cada 140 cupos) | $23.276 | 1,0 | $3.258.640 | | $1.629.320 | $3.258.640 | $3.258.640 | $3.258.640 | $3.258.640 | $3.258.640 | $3.258.640 | $3.258.640 | $3.258.640 | | | $ 27.698.440 |
| | Docente o pedagogo perfil 1 (1 por cada 140 cupos) | $16.406 | 1,0 | $2.296.840 | | $1.148.420 | $2.296.840 | $2.296.840 | $2.296.840 | $2.296.840 | $2.296.840 | $2.296.840 | $2.296.840 | $2.296.840 | | | $ 19.523.140 |
| | Docente o pedagogo perfil 2 (1 por cada 140 cupos) | | 0,0 | | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | $ 0 |
| | Manipulador de alimentos (1 medio tiempo por cada 20 cupos) | $60.430 | 7,3 | $1.208.600 | | $604.300 | $8.460.200 | $8.460.200 | $8.460.200 | $8.460.200 | $8.460.200 | $8.460.200 | $8.460.200 | $8.460.200 | | | $ 68.285.900 |
| | Profesional de Atención Psicosocial perfil 1 (1 por cada 140 cupos) | $16.406 | 1,0 | $2.296.840 | | $1.148.420 | $2.296.840 | $2.296.840 | $2.296.840 | $2.296.840 | $2.296.840 | $2.296.840 | $2.296.840 | $2.296.840 | | | $ 19.523.140 |
| | Profesional de Atención Psicosocial perfil 2 (1 por cada 140 cupos) | | 0,0 | $0 | | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | $ 0 |
| | Profesional de Nutrición perfil 2 (1 por cada 140 cupos) | $16.406 | 1,0 | $2.051.981 | | $1.025.991 | $2.051.981 | $2.051.981 | $2.051.981 | $2.051.981 | $2.051.981 | $2.051.981 | $2.051.981 | $2.051.981 | | | $ 17.441.839 |
| DOTACIÓN | Material didáctico para actividades pedagógicas | $2.276 | 146 | $332.296 | | $332.296 | $332.296 | $332.296 | $332.296 | $332.296 | $332.296 | $332.296 | $332.296 | $332.296 | | | $ 2.990.664 |
| | Elementos de aseo personal e institucional necesarios para la prestacion del servicio. | $1.552 | 146 | $226.592 | | $226.592 | $226.592 | $226.592 | $226.592 | $226.592 | $226.592 | $226.592 | $226.592 | $226.592 | | | $ 2.039.328 |
| | Elementos de aseo personal e institucional de refuerzo para garantizar las condiciones optimas de bioseguridad. | $5.249 | 146 | $766.354 | | $766.354 | $766.354 | $766.354 | $766.354 | $766.354 | $766.354 | $766.354 | $766.354 | $766.354 | | | $ 6.897.186 |
| SEGURO | Póliza seguro niños | $917 | 146 | | | $133.882 | $133.882 | $133.882 | $133.882 | $133.882 | $133.882 | $133.882 | $133.882 | $133.882 | | | $ 1.204.938 |
| **SUBTOTAL COSTOS FIJOS** | | | | | **$ 0** | **$ 14.894.075** | **$ 35.580.625** | **$ 35.580.625** | **$ 35.580.625** | **$ 35.580.625** | **$ 35.580.625** | **$ 35.580.625** | **$ 35.580.625** | **$ 35.580.625** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 299.539.075** |
| | | | | | | COSTOS VARIABLES | | | | | | | | | | | |
| Alimentación | Alimentación (ración servida) | $105.005 | 146 | $15.330.730 | | $10.416.496 | $16.599.295 | $12.259.334 | $15.945.009 | $12.259.334 | $14.716.451 | $15.945.009 | $15.945.009 | $12.873.613 | | | $ 126.919.540 |
| | Alimentación (RPP) | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 |
| | Alimentación (RPP reforzada) | | | $0 | | | | | | | | | | | | | $ 0 |
| Gastos operativos | Gastos requeridos para la operacion del servicios. | $4.687 | 146 | $684.302 | $0 | $684.302 | $684.302 | $684.302 | $684.302 | $684.302 | $684.302 | $684.302 | $684.302 | $684.302 | | | $ 6.158.718 |
| Transporte | Subsidio de transporte para Talento humano que se desplaza a las visitas a los hogares y unidades comunitarias d atención. | $14.390 | 146 | $2.100.940 | | $1.050.470 | $2.100.940 | $2.100.940 | $2.100.940 | $2.100.940 | $2.100.940 | $2.100.940 | $2.100.940 | $2.100.940 | | | $ 17.857.990 |
| Alistamiento | Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades | $ 126.994 | 146 | | | $9.270.562 | | | | | | | | | | | $ 9.270.562 |
| * Dotación no fungible | Compra de dotación no fungible | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 |
| | Dotación de inicio, refuerzo bioseguridad | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 |
| **SUBTOTAL COSTOS VARIABLES** | | | | | **$0** | **$21.421.830** | **$19.344.531** | **$15.044.576** | **$18.730.251** | **$15.044.576** | **$17.501.693** | **$18.730.251** | **$18.730.251** | **$15.658.855** | **$0** | **$0** | **$ 160.206.814** |
| **PRESUPUESTO INICIAL APROBADO** | | | | | **$0** | **$36.315.905** | **$54.925.156** | **$50.625.201** | **$54.310.876** | **$50.625.201** | **$53.082.318** | **$54.310.876** | **$54.310.876** | **$51.239.480** | **$0** | **$0** | **$459.745.888** |
| **AHORROS POR PERIODO** | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 |
| **INEJECUCIONES POR PERIODO** | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 |
| **TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO** | | | | | **$0** | **$36.315.905** | **$54.925.156** | **$50.625.201** | **$54.310.876** | **$50.625.201** | **$53.082.318** | **$54.310.876** | **$54.310.876** | **$51.239.480** | **$0** | **$0** | **$459.745.888** |

* Este rubro se reconoce solo una vez según la periodicidad que establezca el ICBF

| DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS ICBF | $ 48.253.374 |
|---|---|
| AHORRO DE PROFESONAL NUTRICION | $ 2.080.962 |
| INEJECUCION | $ 46.172.413 |

**OBSERVACIONES**

Firma Contador y/o tesorero

Firma de apoyo financiero ICBF

Firma del Representante Legal

Firma de supervisor de contrato

**¡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 ALA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

# SEGURIDAD SOCIAL MES DE JULIO

# *Banco Agrario de Colombia*

monicaautori1

Fecha Ultimo de Ingreso: 2023-08-03

| COMPROBANTE DE PAGO | |
|---|---|
| Dirección IP | 190.28.191.53 |
| Empresa | APORTES EN LINEA |
| Valor de la Compra | $5.398.600,00 |
| Valor IVA Informado | $0,00 |
| No. Factura | 9454654885 |
| Descripción pago | Pago de la Planilla de aportes con clave: 9454654885 |
| Cus | 84219246 |
| Referencia 1 | 190.28.191.53 |
| Referencia 2 | NIT |
| Referencia 3 | 823003023 |
| Fecha solicitud | 2023-08-03 |
| Valor Transacción | $0,00 |
| Número cuenta | 463033014430 |
| Número autorizacion | 1421449559 |
| Fecha transacción | 2023-08-03 07:46:28 |
| **Esta transacción está sujeta a verificación** | |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 823003023 | 9 | FUDACION NIÑOS DE PAZ | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | CONT 080 SINCELEJO | CRA 28 17 47 | SINCELEJO-SUCRE | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-07 | 2023-07 | 84219246 | 9454654885 | Y | 2023/08/08 | 2023/08/04 | BANCO AGRARIO | 0 | $5,398,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 64695766 | ANGEL OLGA | 230301 | 1 | $38,667 | $6,200 | CCFC55 | 1 | $38,667 | $4,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 1 | $38,667 | $300 | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 64931545 | ARRIETA DIANA | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | ESSC07 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1102858443 | BENITEZ LUISA | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | CCFC33 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1102844908 | CARDENAS ALEX | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | ESSC07 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 1102854448 | GALINDO JUAN | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 64572738 | GOMEZ LIVIA | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | ESSC07 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 1102880870 | GONZALEZ MARYENIS | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | ESSC07 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 64580825 | LOPEZ ORLIDEL | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | CCFC33 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 1005660913 | MARTINEZ VALENTINA | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS037 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| 10 | CC | 1102836869 | MIRANDA ANGELA | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| 11 | CC | 1102812868 | MUÑOZ GEIMY | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| 12 | CC | 1102805141 | PARRA SANDRA | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| 13 | CC | 1102872122 | PEREZ YANELIS | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | ESSC24 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| 14 | CC | 1102806980 | SALOM YOELIS | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | CCFC55 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| 15 | CC | 1102869828 | SIERRA ADRIANA | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | ESSC07 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| 16 | CC | 1102816285 | VERGARA JENNIFER | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS041 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| 17 | CC | 1005662291 | YENERYS FRANSHELY | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | ESSC07 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 17)** | | | **$18,598,667** | **$2,975,800** | | | **$18,598,667** | **$2,324,900** | | | **$0** | **$0** | | | **$18,598,667** | **$97,900** | | **$0** | **$0** |



2023/08/04 10:11 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 17 | $2,975,800 | $0 | $0 | $2,975,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $2,419,000 | $0 | $0 | $2,419,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | $371,200 | $0 | $0 | $371,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 17 | $97,900 | $0 | $0 | $97,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 17 | $97,900 | $0 | $0 | $97,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 7) | | | | 17 | $2,324,900 | $0 | $0 | $2,324,900 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 2 | $149,900 | $0 | $0 | $149,900 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS | CCFC33 | 901,543,761 | 5 | 2 | $290,000 | $0 | $0 | $290,000 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 6 | $870,000 | $0 | $0 | $870,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 4 | $580,000 | $0 | $0 | $580,000 |
| **TOTAL** | | | | **17** | **$5,398,600** | **$0** | **$0** | **$5,398,600** |

# CUENTAS DE COBRO TALENTO HUMANO

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR HONORARIOS**

Señores

**FUNDACIÓN NIÑOS DE PAZ**

**FUNIPAZ**

**SINCELEJO**

**ASUNTO**: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE SEGURIDAD SOCIAL POR HONORARIOS.

**GEIMY DEL CARMEN MUÑOZ PATERNINA,** mayor de edad, identificada con cédula 1.102.812.868 de Sincelejo-Sucre, solicito autorización expresamente para que mis honorarios por prestación de servicio como Manipuladora de alimentos correspondiente al mes de Julio de 2.023 generados a mi favor y el cual no genera ninguna relación laboral con la Fundación, me sean descontados el pago correspondiente a la seguridad social de los 30 días del respectivo mes.

Igualmente autorizo que la suma descontada en el mes mencionado sean girados y entregados a la entidad a quien corresponda.

Dado en Sincelejo a los 30 días del mes de Julio del 2.023

Atentamente.

Geimy Muñoz P.

**GEIMY DEL CARMEN MUÑOZ PATERNINA**
**CC. 1103525274 Sincelejo**

**CUENTA DE COBRO N°. 6**

FUNDACIÓN NIÑO DE PAZ

NIT 823 003 023 – 9

DEBE A

GEIMY DEL CARMEN MUÑOZ PATERNINA
C.C.: 1103525274 SINCELEJO

LA SUMA DE
UN MILLON DOSCIENTOS OCHOMIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/L
($1.208.604)

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios a la Fundación, desempeñando el cargo de manipuladora de alimentos en el municipio de Sincelejo - Sucre en ejecución del programa modalidad propia e intercultural, contrato de aporte 70000832023 del 2.023 servicio del mes de Julio.

POR FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS **50649656191** DE BANCOLOMBIA. TITULAR: GEIMY DEL CARMEN MUÑOZ PATERNINA

Geimy Muñoz P.

**GEIMY DEL CARMEN MUÑOZ PATERNINA**
**CC. 1103525274 Sincelejo**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14895955103

(415)7707212489984(8020) 000001489595510 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1102812868 | 1 | Impuestos y Aduanas de Sincelejo 23 | |

## 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 | 1102812868 | 2006 01 11 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Sucre 70 | Sincelejo 001 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MUÑOZ | PATERNINA | GEIMY | DEL CARMEN |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Sucre 70 | Sincelejo 001 |

41. Dirección principal: CORR LA GALLERA CL 1 D CR 1 13

42. Correo electrónico: geipater1987@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3006881910 | |

## 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 |
| 8299 | 2023 02 14 | | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2023 - 02 - 14 / 08 : 13: 46

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 TAMARA REYES LILA MARIA
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



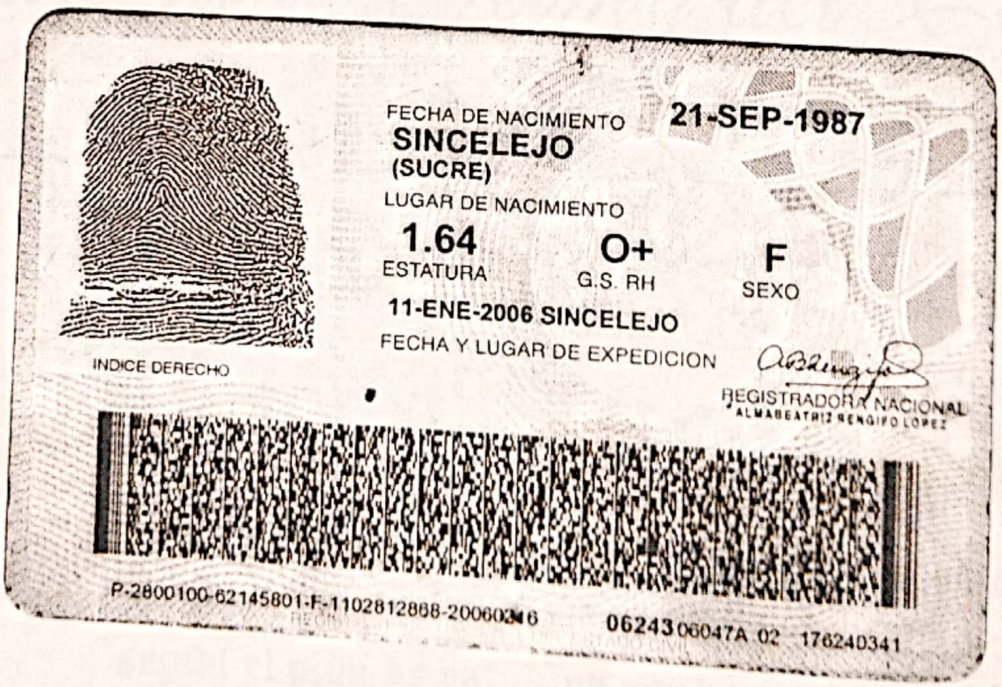
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.812.868

MUÑOZ PATERNINA
APELLIDOS

GEIMY DEL CARMEN
NOMBRES

GEIMY Muñoz P
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-1987
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

11-ENE-2006 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2800100-62145801-F-1102812868-20060116 0624306047A 02 176240341

| | |
|---|---|
| **FUNDACION NIÑOZ DE PAZ**<br><br>**NIT 823003023-9** |  |
| **PROGRAMA SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL** | |
| **FORMATO DE ACTIVIDADES** | |
| | |

**FORMATO DE ACTIVIDADES MANIPULADORAS**

| | |
|---|---|
| **EAS** | FUNDACIÓN NIÑOS DE PAZ |
| **CONTRATO DE APORTE N.** | 70000832023 |
| **SERVICIO PRESTADO** | MANIPULADORA DE ALIMENTOS |
| **UBICACIÓN DEL SERVICIO** | CABILDO MENOR : FLORES LA GALLERA |
| **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** | GEIMY DEL CARMEN MUÑOZ PATERNINA |
| **PERIODO REPORTADO** | JULIO |
| **NÚMERO DE INFORME DEL AÑO** | 07 |
| **FECHA DE PRESENTACIÓN DE INFORME** | DEL 1 AL 31 DE JULIO DEL 2023 |
| **PRESENTADO A** | CORDINADOR DE LA UCA : JUAN GALINDO |

| FUNDACION NIÑOZ DE PAZ<br><br>NIT 823003023-9 | |
|---|---|
| PROGRAMA SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL | |
| FORMATO DE ACTIVIDADES | |
| | |

**DETALLES DE ACTIVDADES POR SEMANAS**

| PERIODO | ACTIVIDADES REALIZADAS | OBJETIVO DE LAS ACTIVIDADES | LOGROS OBTENIDOS | DIFICULTADES |
|---|---|---|---|---|
| SEMANA 1 (DEL 03 AL 07 DE JULIO DEL 2023) | • Aseo general toda la semana en la UCA (Flores la Gallera)<br>• Preparación de las raciones servidas niños y niñas de la unidad | • Tener a los padres de familia al día con todas las actividades realizadas en la unidad | • Se convive en un espacio agradable y tranquilo donde los niños se sienten a gusto. | • No se presentó ninguna dificultad. |
| SEMANA 2 (DEL 10 AL 14 DE JULIO DEL 2023) | • Aseo general toda la semana en la UCA (Flores la Gallera)<br>• Preparación de alimentos, apoyo a la docente a las actividades realizadas | • Cumplir con las labores asignadas en la unidad de atención Flores la Gallera | • En la unidad Flores la Gallera los niños y niñas recibieron su alimentación en su totalidad | • No se presentó ninguna dificultad. |
| SEMANA 3 ( De 17 AL 21 DE JULIO DEL 2023) | • Aseo general todos los días<br><br>Preparación ración servida | • Practicar hábitos de higiene en el quehacer cotidiano en la unidad. | • En la unidad los niños y niñas consumen su alimentación en su totalidad | • No sé presentó ninguna dificultad. |

| FUNDACION NIÑOZ DE PAZ<br><br>NIT 823003023-9 | |
|---|---|
| PROGRAMA SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL | |
| FORMATO DE ACTIVIDADES | |
| | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SEMANA 4 ( Del 24 AL 28 DE JULIO DEL 2023) | • Aseo general de la unidad de servicio.<br>• preparación de la racion servida.<br>• Reflexionar | • Ayudar que los niños y niñas consuman todos los alimentos. | • Los niños y niñas de la unidad siguen las orientaciones del habito de lavado de manos | • No sé presentó ninguna dificultad. |

| | |
|---|---|
| **FUNDACION NIÑOZ DE PAZ**<br><br>**NIT 823003023-9** | |
| **PROGRAMA SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL** | |
| **FORMATO DE ACTIVIDADES** | |
| | |

**EVIDENCIAS**







Fundación Niños de Paz

# FUNDACION NIÑOS DE PAZ

## NIT: 823003023-9

FORMATO DE ENTRGA DE INFORME MANIPULADORAS

| | |
|---|---|
| EAS | FUNDACIÓN NIÑOS DE PAZ |
| CONTRATO DE APORTE N. | 70000832023 |
| SERVICIO PRESTADO | MANIPULADORA DE ALIMENTOS |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO | CABILDO MENOR : SABANAS DEL POTRERO |
| MANIPULADORA DE ALIMENTOS | YOELIS PATRICIA SALOM MARTINEZ |
| PERIODO REPORTADO | JULIO |
| NÚMERO DE INFORME DEL AÑO | 06 |
| FECHA DE PRESENTACIÓN DE INFORME | DESDE 1 DE JULIO HASTA 31 DE JULIO DEL 2023 |
| PRESENTADO A | CORDINADOR DE LA UCA : JUAN GALINDO |

# FUNDACION NIÑOS DE PAZ

## NIT: 823003023-9

DETALLES DEL INFORME POR SEMANA

| PERIODO | ACTIVIDADES REALIZADAS | OBJETIVO DE LAS ACTIVIDADES | LOGROS OBTENIDOS | DIFICULTADES |
|---|---|---|---|---|
| SEMANA 1 ( DEL 01 AL 07 DE JULIO DEL 2023) | • Aseo general toda la semana de la UCA sabanas del potrero.<br>• Acompañamiento a la agente educativo a las diferentes actividades a realizar. | • Obtener un ambiente bien aseado , organizado y agradable para los niños | • Lograr la tranquilidad de los niños de la UCA sabanas del potrero en unambiente sano y agradable. | • No se presentó ninguna dificultad. |
| SEMANA 2 DEL 10 AL 14 DE JULIO DEL 2023) | • Aseo general y Preparación de alimentos toda la semana. | • Mantener informados a los padres de los niños sobre la atención prestada a sus hijos. | • Lograr q los niños y niñas de la UCA sabanas del potrero tomen su alimentación adecuada y tengan un buen lavado de mano. | No hubo ninguna dificultad. |
| SEMANA 3 (DEL 17 AL 21 DE JULIO DEL 2023) | • Aseo general y preparación de alimentos toda la semana. | • Mantener un ambiente excelente para que los niños estén felices. | • Se logró una buena alimentación balanceada y adecuada para los niños y niñas de la UCA. | No sé presentó ninguna dificultad. |
| SEMANA 4 ( Del 24 AL 31 DE JULIO DEL 2023) | • Aseo General a toda la UCA sabanas del potrero.<br>• Se realizó olla comunitaria.<br>• Reflexionar Pedagógico | • Mantener a la UCA sabanas del potrero en optimas condiciones para que los niños puedan tener un | • Se obtuvo una buena realización de las actividades correspondiente al mes de Junio.<br>• Se logro que el Peso y talla | No sé presentó ninguna dificultad. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | ambiente adecuado y estable.<br>• Ayudar a la agente educativo en toma de evidencias con las actividades de los niños. | de los niños de la UCA sabanas del potrero, fuerael ideal. | |

# FUNDACION NIÑOS DE PAZ

## NIT: 823003023-9

EVIDENCIAS





**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**

**NIT: 823003023-9**





**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**

**NIT: 823003023-9**

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE DESCUENTO POR HONORARIOS**

Señores
**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**
**FUNIPAZ**
SINCELEJO.

***ASUNTO***: SOLICITUD DE *AUTORIZACION DE DESCUENTO DE SEGURIDAD SOCIAL POR HONORARIOS*

***YOELIS PATRICIA SALOM MARTINEZ,*** *mayor de edad, identificado con la C.C No.* ***1102806980 de Sincelejo,*** *solicito autorización expresamente para que de mis honorarios por prestación de servicio como Manipuladora de alimentos correspondiente al mes de julio de 2023 generados a mi favor y el cual no genera ninguna relación laboral con la fundación, me sean descontado el pago correspondiente a la seguridad social del respectivo mes.*

*Igualmente autorizo que las sumas descontadas en el mes mencionado sean giradas y entregadas a la entidad a quien corresponda.*

*Dado en Sincelejo a los treinta (30) días del mes de julio de 2023.*

*Atentamente,*

_____

***YOELIS PATRICIA SALOM MARTINEZ,***
**C.C. No.** ***1102806980*** **Exp. Sincelejo.**

**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**

**NIT: 823003023-9**

**CUENTA DE COBRO 06**

**FUNDACIÓN NIÑOS DE PAZ**
**NIT: 823.003.023-9**

**DEBE A:**

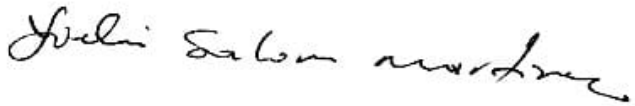
**YOELIS PATRICIA SALOM MARTINEZ**

**CC. NO. 1102806980 EXP. SINCELEJO**

LA SUMA DE: 1.208.604

Prestación de servicio a la fundación desempeñando el cargo de Manipuladora de alimentos en el municipio de SINCELEJO – SUCRE, en ejecución del programa Modalidad PROPIA E INTERCULTURAL, contrato de aporte 70000832023 de 2023, servicios del mes de julio.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros N° 506-324562-28 de (BANCOLOMBIA) a titular de Yoelis Patricia Salom Martínez



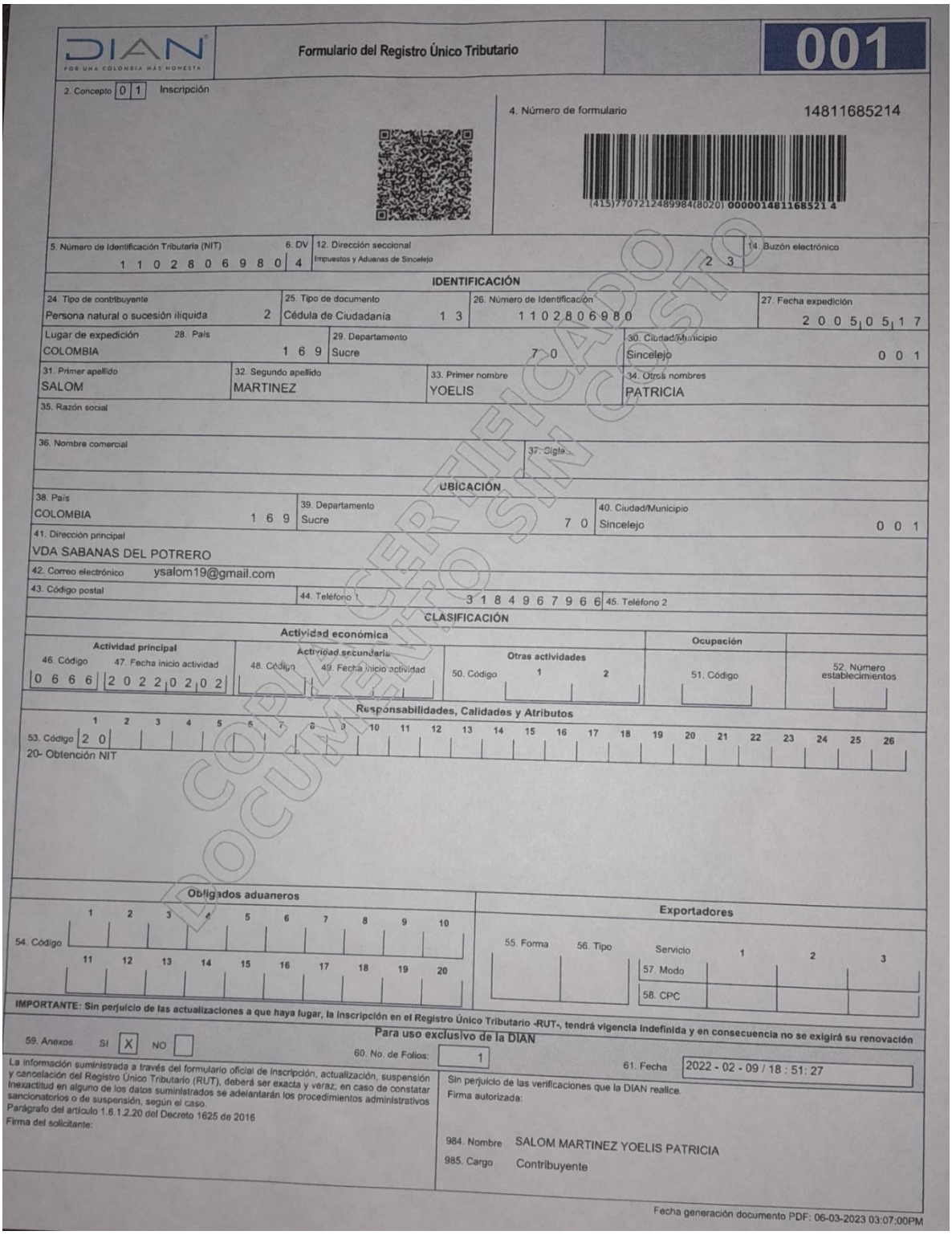
**YOELIS PATRICIA SALOM MARTINEZ**

**CC. NO. 1102806980 EXP. SINCELEJO**

**MANIPULADORA DE ALIMENTOS**

# FUNDACION NIÑOS DE PAZ

## NIT: 823003023-9



DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

**Formulario del Registro Único Tributario** — **001**

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14811685214

(415)7707212489984(8020) 000001481168521 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1102806980 | 4 | Impuestos y Aduanas de Sincelejo | 23 | |

**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 | 1102806980 | 2005/05/17 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Sucre 70 | Sincelejo 001 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SALOM | MARTINEZ | YOELIS | PATRICIA |

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

**UBICACIÓN**

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Sucre 70 | Sincelejo 001 |

41. Dirección principal: VDA SABANAS DEL POTRERO

42. Correo electrónico: ysalom19@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3184967966 | |

**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 |
| 0666 | 2022/02/02 | | | | | | |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 20

20- Obtención NIT

**Obligados 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 [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 2022 - 02 - 09 / 18 : 51 : 27

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

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

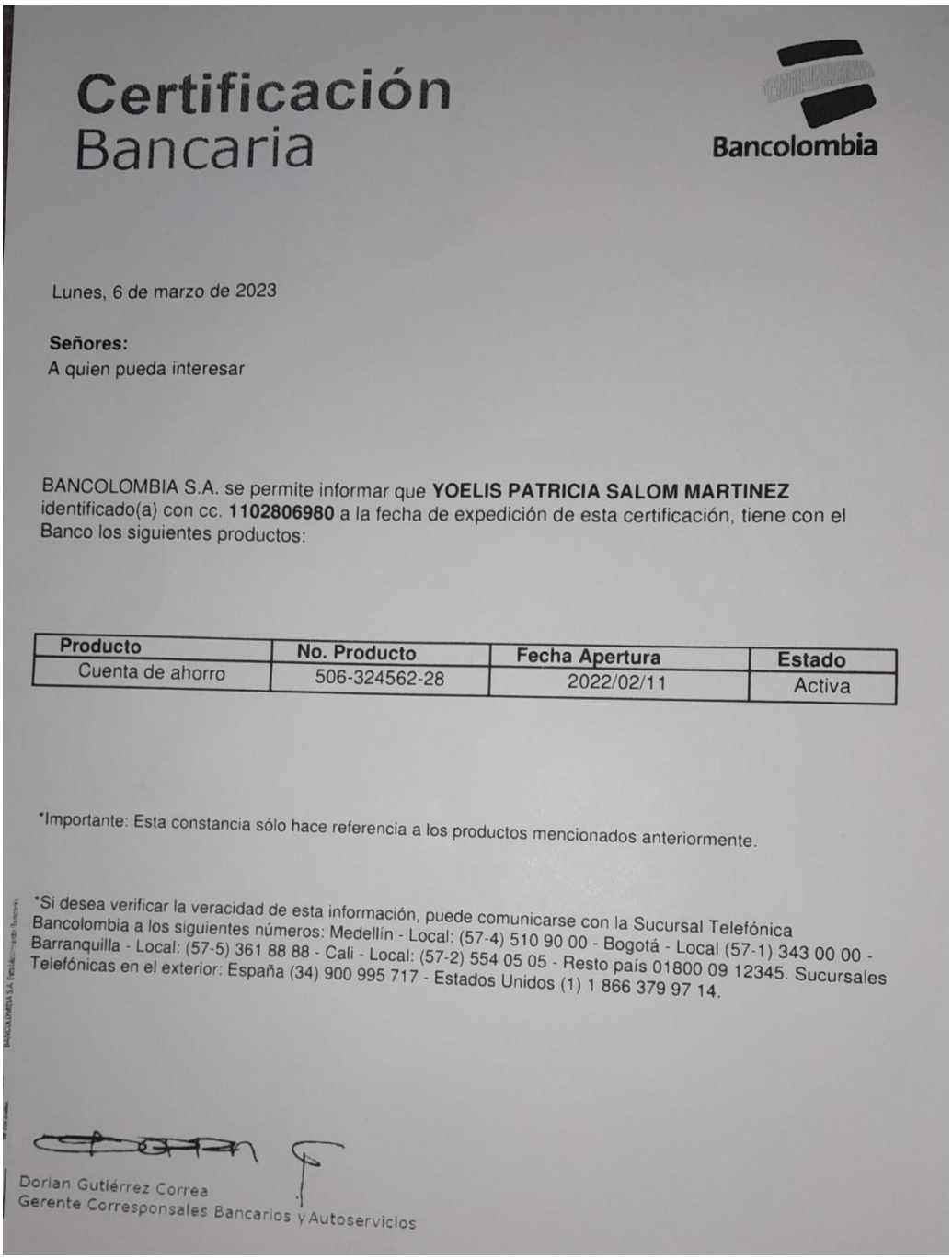
984. Nombre: SALOM MARTINEZ YOELIS PATRICIA
985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 06-03-2023 03:07:00PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**

**NIT: 823003023-9**



# Certificación Bancaria

Bancolombia

Lunes, 6 de marzo de 2023

**Señores:**
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **YOELIS PATRICIA SALOM MARTINEZ** identificado(a) con cc. **1102806980** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorro | 506-324562-28 | 2022/02/11 | Activa |

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

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

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**

**NIT: 823003023-9**






| ACTA DE REUNIÓN O ACTIVIDAD MENSUAL | |
|---|---|
| **Tema: COMPONENTE PEDAGÓGICO** | |
| **DESDE EL 01 DE julio AL 30 DE julio DE 2023** | |
| **Lugar: UDS** | MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL – SINCELEJO– SUCRE UCA – SABANAS DEL POTRERO |
| **Profesional Responsable:** | AGENTE EDUCATIVO LUISA BENITEZ SIERRA |
| **Objetivo:** | Desarrollar acciones y funciones comprendidas en el componente pedagógico. |
| **Metodología:** | ACTIVA /PARTICA |

**Descripción de las actividades realizadas en el mes de Junio:**

**SEMANA 1.**

**TEMA: artesanía propia**

**Intencionalidad pedagógica:** desarrollar habilidades de motricidad fina en los niños y niñas con la fabricación de artesanía de la cultura del pueblo zenú.

**SEMANA 2.**

**TEMA: animales de la etnia Zenú**

**Intencionalidad pedagógica:** fomentar en los niños y niñas el cuidado por los animales y respeto para que se concienticen de la importancia que tiene en el entorno, por medio de actividades ludico pedagógicas.

**SEMANA 3.**

**TEMA: Semillas de identidad Zenú**

**Intencionalidad pedagógica:** fortalecer la siembra de las semillas con el fin de que los niños y niñas, conozcan los diferentes tipos de semillas, comparando tamaño, color y forma.

**SEMANA 4.**

**TEMA:** ritmos e instrumentos musicales de la cultura Zenú

**Intencionalidad pedagógica:** fomentar en los niños y niñas los diferentes sonidos que tiene cada instrumento musical y comparando con los de la naturaleza.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:




















| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD | | |
|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | **FIRMA** |
| LUISA FERNANDA BENITEZ SIERRA | AGENTE EDUCATIVO | Luisa Benitez Sierra |
| **REVISO Y APROBO** | | |

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE DESCUENTO POR HONORARIOS**

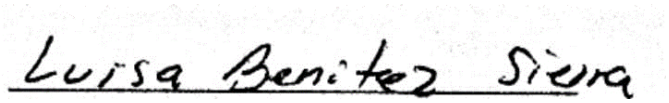
Señores
**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**
**FUNIPAZ**
SINCELEJO.

***ASUNTO***: SOLICITUD DE *AUTORIZACION DE DESCUENTO DE SEGURIDAD SOCIAL POR HONORARIOS*

***LUISA FERNANDA BENITEZ SIERRA,*** *mayor de edad, identificado con la C.C No.* ***1102858443 de Sincelejo,*** *solicito autorización expresamente para que de mis honorarios por prestación de servicio como Agente Educativo correspondiente al mes de julio de 2023 generados a mi favor y el cual no genera ninguna relación laboral con la fundación, me sean descontado el pago correspondiente a la seguridad social del respectivo mes.*
*Igualmente autorizo que las sumas descontadas en el mes mencionado sean giradas y entregadas a la entidad a quien corresponda.*

*Dado en Sincelejo a los treinta (30) días del mes de julio de 2023.*

*Atentamente,*



**Luisa Fernanda Benitez Sierra**
**C.C. No. 112858443 Exp. Sincelejo.**

**CUENTA DE COBRO 06**

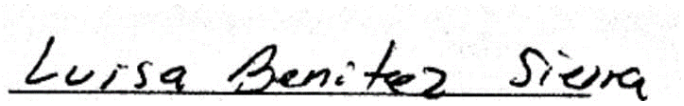
**FUNDACIÓN NIÑOS DE PAZ**
**NIT: 823.003.023-9**

**DEBE A:**
**Luisa Fernanda Benitez Sierra**
**C.C. No. 112858443 Exp. Sincelejo.**

LA SUMA DE: **1,969,612**

Prestación de servicio a la fundación desempeñando el cargo de Agente Educativo en el municipio de SINCELEJO – SUCRE, en ejecución del programa Modalidad PROPIA E INTERCULTURAL, contrato de aporte 70000832023 de 2023, servicios del mes de julio.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros N° 206000705767 de (DAVIVIENDA) a titular de Luisa Fernanda Benitez Sierra



**Luisa Fernanda Benitez Sierra**
**C.C. No. 112858443 Exp. Sincelejo.**
**Agente Educativo**

**Cuenta de cobro 006**
**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**
**Nit. 823003023-9**

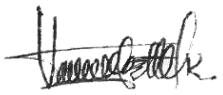
DEBE A:

VANESA BERTEL RIONDO
C.C. 64.576. 835.De Sincelejo (Sucre).

LA SUMA DE:

**DOS MILLÓNES DOS NOVENTA Y SEIS OCHO CIENTOS PESOS ($2.296.800.)** Prestación de servicio a la fundación desempeñando el cargo de PSICÓLOGA en el municipio de Sincelejo – sucre en ejecución del programa Modalidad Propia E Intercultural, contrato de aporte de 70000832023 de 2023, servicios del mes de **JULIO.** Por favor consignar en la cuenta de ahorro **N.º 4-272-10-04774-7 BANCO AGRARIO** A TITULAR VANESA BERTEL RIONDO

**Cordialmente,**



_____
VANESA BERTEL RIONDO
C.C. 64576835 EXP. SINCELEJO SUCRE
Prestador De Servicio
PSICOLOGA
Teléfono. 3126167637


COLOMBIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 64.576.835
BERTEL RIONDO
APELLIDOS
VANESA
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1975
SAN ANDRES DE SOTAVENTO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
03-FEB-1995 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
A-2800100-01090701-F-0064576835-20190802
0067142938A 1
9909324971

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

**Nit : 800.037.800-8**

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: BERTEL RIONDO VANESA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 64576835, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-272-10-04774-7, con una antigüedad de UN ( 1 ) año(s).

Se expide en CHIMA, a los veinte y ocho (28) días del mes de marzo de 2023, con destino a: A QUIEN INTERESE



**DIRECTOR (A) OFICINA**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14402485409

(415)7707212489984(8020) 000001440248540 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 6 4 5 7 6 8 3 5 | 8 | Impuestos y Aduanas de Sincelejo 2 3 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 64576835 | 1 9 9 5 0 2 0 3 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Sucre 7 0 | Sincelejo 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BERTEL | RIONDO | VANESA | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Sucre 7 0 | Sincelejo 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 35 3 F 25 BRR SINAI

42. Correo electrónico: vabery@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 2 6 1 6 7 6 3 7 | |

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2017 - 01 - 31

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 OLIVA MARTINEZ VICTOR ANTONIO
985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 64576835 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | VANESA BERTEL RICNDO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SINCELEJO | DEPARTAMENTO: | SUCRE |
| DIRECCIÓN: | CL 35 N 3F 36 | TELÉFONO: | 2222222 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4503971382 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | Julio AÑO | 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | Julio AÑO | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2023/07/06 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9994950152 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 185.600** | **$ 0** | **$ 185.600** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 145.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 145.000** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | PENSIONADO | TRASLADO | INGRESO | RETIRO | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTES | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTES | SENA TOTAL APORTES | ICBF TOTAL APORTES | ESAP TOTAL APORTES | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 64576835 | BERTEL RICNDO VANESA | 1-DEPENDIENTES TRABAJADOR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.160.000 | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | $ 64576835 | $ 6.100 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 336.700** |

Planilla Pagada

| INFORME INDIVIDUAL MENSUAL | |
|---|---|
| **Tema: COMPONENTE Familia Comunidad y Redes** | |
| **DESDE EL 01 DE julio AL 31 DE julio DE 2023** | |
| **Lugar:** | MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL – SINCELEJO– SUCRE |
| **Profesional Responsable:** | VANESA BERTEL RIONDO |
| **Objetivo:** | Desarrollar acciones y funciones comprendidas en el componente FAMILIA COMUNIDAD Y REDES |
| **Metodología:** | ACTIVA /PRACTICA |

**Descripción de las actividades realizadas en el mes de Julio:**

A continuación, se detalla las actividades realizadas durante el mes de **JULIO** desde **Componente de Familia, Comunidad y Redes** en las Unidades Comunitarias De Atención UCA de la modalidad propia e intercultural del territorio indígena de Sincelejo localizadas en los siguientes cabildos: Babilonia, Campo Las Mirella, Las Huertas, Sabana Del Potrero, Las Flórez La Gallera, Laguna Flor Y La Peñata; el objetivo de las actividades realizadas están encaminadas promover y garantizar la atención de niños, niñas y mujeres gestantes beneficiarios del programa; teniendo como punto de partida el Manual Operativo de la modalidad propia e intercultural y el seguimiento a los estándares del componente y las diferentes estrategias que se realizan para brindadas la atención. A si mismo las actividades fueron desarrolladas en acompañamientos con las agentes educativas, manipuladoras, dinamizador y equipo interdisciplinario de la modalidad.

- ENCUENTROS EN EL HOGAR: Mediante esta actividad permite acompañar y generar espacios de reflexión con la familia promoviendo espacios de conocimientos a las familias en relaciona las prácticas de cuidado y crianza y fortaleciendo la educación en la primera infancia; durante el presente mes se logró realizar las visitas y trabajar con las familias el tema de **Resolución de conflictos, el cual tiene por objetivo Dar a conocer canales de solución de conflicto en la familia**; así mismo se realizó acompañamiento aquellas familias que tienen alguna situación especial y poder brindar acompañamiento desde el componente

- ENCUENTRO GRUPALES: En la modalidad propia los encuentros grupales se realizan con las mujeres gestante y lactantes beneficiarias del programa abordar aspectos relacionados con el parto, la práctica de la lactancia materna, el desarrollo infantil, el fortalecimiento de vínculos afectivos, la prevención, detección y manejo de las enfermedades prevalentes en la infancia , enfermedades inmunoprevenibles y prácticas de cuidado y crianza, entre otros

de acuerdo con las prácticas culturales y saberes de las comunidades que favorecen los procesos de desarrollo y crianza. Durante el presente mes se trabaja el **tema elaboración de los álbumes del desarrollo del embarazo en las comunidades con las madres gestantes y lactantes del programa**

- ENCUENTROS COMUNITARIOS: Los encuentros comunitarios se realizan con todos los beneficiarios del programa y con personajes representativos de la comunidad como sabedores, capitanes, médicos tradicionales, gobernadores, parteras, entre otras; en los encuentros desde el componente se brinda orientación y sobre temas deformación a familias, durante este se abordó el tema de **Prevención de los diferentes tipos de violencia, tiene por objetivo Brindar las orientaciones necesarias que permitan conocer los diferentes tipos de violencia el cual puedan afectas la integridad física y psicológica de los niños, niñas mujeres gestantes y sus familias.**

- FORMACION AL TALENTO HUMANO: la formación al talento humano permite la cualificación y potencias las capacidades de las agentes educativas, manipuladoras de alimentos, dinamizador con el equipo interdisciplinario que todos los meses capacitan en diferentes temáticas, durante este mes se desarrolló el TEMA **Técnicas para Hablar en públicos**

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
ENCUENTROS EN EL HOGAR MES DE JULIO



ENCUENTROS GRUPALES JULIO



ENCUENTROS COMUNITARIOS MES DE JULIO



| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD | | |
|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | **FIRMA** |
| VANESA BERTEL RIONDO | PROFESIONAL PSICOSOCIAL | |
| **REVISO Y APROBO** | | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 64576835 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | VANESA BERTEL RIONDO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SINCELEJO | DEPARTAMENTO: | SUCRE |
| DIRECCIÓN: | CL 35 N 3F 35 | TELÉFONO: | 2222222 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4503971392** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio AÑO | 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/07/06 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9994950152 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 185.600** | **$ 0** | **$ 185.600** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 145.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 145.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

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

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 64576835 | BERTEL RIONDO VANESA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.160.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | 64576835 | $ 6.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 336.700** |

| ACTA DE REUNIÓN O ACTIVIDAD MENSUAL | |
|---|---|
| **Tema: COMPONENTE PEDAGÓGICO** | |
| **DESDE EL 01 DE julio AL 30 DE julio DE 2023** | |
| **Lugar: UDS** | MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL – SINCELEJO– SUCRE UCA – FLORES – LA GALLERA |
| **Profesional Responsable:** | AGENTE EDUCATIVO CINDY PAOLA LIDUEÑAS MONTERROZA |
| **Objetivo:** | Desarrollar acciones y funciones comprendidas en el componente pedagógico. |
| **Metodología:** | ACTIVA /PARTICA |

Powered by CamScanner

**Descripción de las actividades realizadas en el mes de Junio:**

**SEMANA 1.**
**TEMA: ARTESANÍAS PROPIAS**

**INTECIONALIDAD:** promover a través de actuaciones ludico-pedagogicas que los niños y niñas conozcan e identifiquen nuestras artesanías propias de la cultura zenú fortaleciendo en ellos habilidades como la motricidad fina y 3l proceso cognitivo.

**SEMANA 2.**
**TEMA: ANIMALES DE LA ETNIA ZENÚ.**

**INTENCIONALIDAD:** Que los niños y niñas aprendan a diferenciar los tipos de animales y desarrollar en los niños y niñas el conocimiento, el respeto y el cuidado por los animales de nuestra etnia zenú.

**SEMANA 3.**
**TEMA: SEMILLAS DE IDENTIDAD ZENÚ**

**INTENCIONALIDAD:** Darles a conocer a los infantes los diferentes tipos de semillas de nuestra etnia zenú.

**SEMANA 4.**
**TEMA: RITMOS E INSTRUMENTOS MUSICALES DE LA CULTURA ZENÚ.**

**INTENCIONALIDAD:** Que los niños y niñas conozcan los diferentes sonidos de los instrumentos de nuestra cultura zenú

Powered by CamScanner

















Powered by CamScanner



| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD | | |
|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | **FIRMA** |
| CINDY PAOLA LIDUEÑAS MONTERROZA | AGENTE EDUCATIVO | Cindy Lidueñas |
| **REVISO Y APROBO** | | |

Powered by CamScanner

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE DESCUENTO POR HONORARIOS**

Señores
**FUNDACION NIÑOS**
**DE PAZ FUNIPAZ**
SINCELEJO.

***ASUNTO***: SOLICITUD DE *AUTORIZACION DE DESCUENTO DE SEGURIDAD SOCIAL POR HONORARIOS*

***CINDY PAOLA LIDUEÑAS MONTERROZA,*** *mayor de edad, identificado con la C.C No.* ***1005659963 de Sincelejo,*** *solicito autorización expresamente para que de mis honorarios por prestación de servicio como Agente Educativo correspondiente al mes de julio de 2023 generados a mi favor y el cual no genera ninguna relación laboral con la fundación, me sean descontado el pago correspondiente a la seguridad social del respectivo mes.*
*Igualmente autorizo que las sumas descontadas en el mes mencionado sean giradas y entregadas a la entidad a quien corresponda.*

*Dado en Sincelejo a los treinta (30) días del mes de julio de 2023.*

*Atentamente,*

Cindy Lidueñas

**Cindy Paola Lidueñas Monterroza**
**C.C. No. 1005659963 Exp. Sincelejo.**

Powered by CamScanner

**CUENTA DE COBRO 06**

**FUNDACIÓN NIÑOS DE PAZ**
**NIT: 823.003.023-9**

**DEBE A:**
**Cindy Paola Lidueñas Monterroza**
**C.C. No. 1005659963 Exp. Sincelejo.**

LA SUMA DE: **1,969,612**

Prestación de servicio a la fundación desempeñando el cargo de Agente Educativo en el municipio de SINCELEJO – SUCRE, en ejecución del programa
Modalidad PROPIA E INTERCULTURAL, contrato de aporte 70000832023 de 2023, servicios del mes de julio.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros N° 506-000058-77 de (BANCOLOMBIA ) a titular de Cindy Paola Lidueñas Monterroza

Cindy Lidueñas

**Cindy Paola Lidueñas Monterroza**
**C.C. No. 10056599363 Exp. Sincelejo.**
**Agente Educativo**

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2 Consecutivo: 0 1 — Inscripción

4. Número de formulario: 14925608795

5. Número de identificación Tributaria (NIT): 1005659963 — 6. DV: 6

12. Dirección seccional: 23

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1005659963 | 2017/07/06 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Sucre 7 0 | Sincelejo 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LIDUEÑAS | MONTERROZA | CINDY | PAOLA |

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Sucre 7 0 | Sincelejo 0 0 1 |

41. Dirección principal: CORR LA GALLERA

42. Correo electrónico: paolaliduo0@gmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3108930563 — 45. Teléfono 2

## 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 |
| 8299 | 2023/07/11 | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

### Obligados 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 [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 2 — 61. Fecha: 2023-07-11 16:07:50

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: Cindy Lidueñas
1005659963

Sin perjuicio de las verificaciones que a [illegible]
Firma autorizada

984. Nombre: GOMEZ FERNANDEZ EDUARDO ARISTIDES
985. Cargo: Gestor

Fecha generación documento PDF: 11-07-2023 04:06:50

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.005.659.963**

**LIDUEÑAS MONTERROZA**

APELLIDOS

**CINDY PAOLA**

NOMBRES

Cindy Lidueñas.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **06-MAY-1999**

**SINCELEJO**
**(SUCRE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50** **O+** **F**

ESTATURA G.S RH SEXO

**06-JUL-2017 SINCELEJO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-2800100 00925091 F 1005659963 20170725 0056567896A 1 48401423

Powered by CamScanner

**CUENTA DE COBRO 06**

**FUNDACIÓN NIÑOS DE PAZ**
**NIT: 823.003.023-9**

**DEBE A:**

**Valentina Martínez Márquez**
**C.C. No. 1005660913 Exp. Sincelejo.**

LA SUMA DE: **1.969.612**

Prestación de servicio a la fundación desempeñando el cargo de Agente Educativo en el municipio de SINCELEJO – SUCRE, en ejecución del programa Modalidad PROPIA E INTERCULTURAL, contrato de aporte 70000832023 de 2023, servicios del mes de julio.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros N° 91209575952 de (Bancolombia) a titular de Valentina Martínez Márquez

Valentina Martinez Marquez

**Valentina Martínez Márquez**
**C.C. No. 1005660913 Exp. Sincelejo.**
**Agente Educativo**

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE DESCUENTO POR HONORARIOS**

Señores
**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**
**FUNIPAZ**
SINCELEJO.

***ASUNTO***: SOLICITUD DE *AUTORIZACION DE DESCUENTO DE SEGURIDAD SOCIAL POR HONORARIOS*

- ***Valentina Martínez Márquez,*** *mayor de edad, identificado con la C.C No.* ***1005660913 de Sincelejo,*** *solicito autorización expresamente para que de mis honorarios por prestación de servicio como agente educativo correspondiente al mes de julio de 2023 generados a mi favor y el cual no genera ninguna relación laboral con la fundación, me sean descontado el pago correspondiente a la seguridad social del respectivo mes.*

*Igualmente autorizo que las sumas descontadas en el mes mencionado sean giradas y entregadas a la entidad a quien corresponda.*

*Dado en Sincelejo a los veintiocho (28) días del mes de julio de 2023.*

*Atentamente,*

Valentina Martinez Marquez
**Valentina Martínez Márquez**
**C.C. No. 1005660913 Exp. Sincelejo**

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14685503289

(415)7707212489984(8020) 000001468550328 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 0 5 6 6 0 9 1 3 — 1

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Sincelejo 2 3

14. Buzón electrónico

### IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1 0 0 5 6 6 0 9 1 3

27. Fecha expedición: 2 0 1 7 0 7 0 6

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Sucre 7 0

30. Ciudad/Municipio: Sincelejo 0 0 1

31. Primer apellido: MARTINEZ

32. Segundo apellido: MARQUEZ

33. Primer nombre: VALENTINA

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

### UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Sucre 7 0

40. Ciudad/Municipio: Sincelejo 0 0 1

41. Dirección principal: CORR BUENAVISTA CL 4 CR 2 215

42. Correo electrónico: valentinamartinezmarquez@gmail.co

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 0 5 3 9 6 4 1 0

45. Teléfono 2:

### CLASIFICACION

**Actividad económica**

Actividad principal — 46. Código: 8 2 9 9 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 0 0 2 2 7

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

50. Otras actividades — Código: 1 2

**Ocupación**

51. Código:

52. Número establecimientos:

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| | |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | | | |
| 58. CPC | | | |

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 2 0 0 2 2 7

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: ROCHA MENDOZA LILIA

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.660.913**
**MARTINEZ MARQUEZ**

APELLIDOS
**VALENTINA**

NOMBRES

Valentina Martinez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1999**
**SINCELEJO**
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

06-JUL-2017 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2800100-00925091-F-1005660913-20170725 0056567902A 3 48401420

# Certificado
# Bancario

Domingo, 12 de marzo de 2023

Señor(a)
FUNIPAZ

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VALENTINA MARTINEZ MARQUEZ identificado(a) con CC 1005660913, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 91209575952 | 2020/03/24 | ACTIVA |

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

## SOLICITUD DE AUTORIZACION DE DESCUENTO POR HONORARIOS

señores
FUNDACION NIÑOS DE PAZ
FUNIPAZ
Sincelejo

ASUNTOS. SOLITUD DE AUTORIZACION DE DESCUENTO DE SEGURIDAD SOCIAL POR HONORARIOS

Maryenis González santos, mayor de edad, identificado con la c.c N-. 1102880870 de Sincelejo solicito autorización expresamente para que de Mis Honorarios por prestación de servicios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS
Correspondientes al mes de JULIO de 2023 generados a mi favor y el cual No genera ninguna relación laboral con la fundación, me sea descontado el Pago correspondiente a la seguridad social del respectivo mes.

Igualmente autorizo que las sumas descontadas en el mes mencionado Sean giradas y entregadas ala entidad a quien corresponda.

Dado en Sincelejo a los Treinta (30) días del mes de JULIO del 2023

Atentamente,

Maryenis González santos
c.c Nº1102880870 EXP Sincelejo

Powered by CamScanner

# CUENTA DE COBRO N-06

FUNDACION NIÑOS DE PAZ

NIT 823.003.023-9

DEBE A

MARYENIS GONZALEZ SANTOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO

C.C.NO.1102880870

LA SUMA DE 1.208.604

Prestación de servicio a la fundación desempeñando el cargo de MANIPULACION DE ALIMENTOS en el municipio de SINCELEJO-SUCRE. En ejecución del programa modalidad PROPIA E INTERCULTURAL , Contrato de aporte 70000832023 de 2023, servicios del mes de Julio.

Por favor consignar en la cuenta de ahorro N. 50649656531 de BANCOLOMBIA a titular de MARYENIS GONZALEZ SANTOS

Maryenis Gonzalez

MARYENIS GONZALEZ SANTOS

C.c.N-1102880870 EXP SINCELEJO

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14894536729

(415)7707212489984(8020) 0C0001489453672 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1102880870 | 7 | Impuestos y Aduanas de Sincelejo 23 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión iliquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1102880870 | 2016/01/28 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Sucre 70 | Sincelejo 001 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GONZALEZ | SANTOS | MARYENIS | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Sucre 70 | Sincelejo 001 |

41. Dirección principal: CL 1 VRD LAS HUERTAS

42. Correo electrónico: maryenisgonza2021@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3125346308 | |

## 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 |
| 8299 | 2023/02/08 | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos - SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha: 2023 - 02 - 08 / 08 : 30: 44

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: GONZALEZ SANTOS MARYENIS
985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 08-02-2023 08:32:58AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.880.870

GONZALEZ SANTOS

APELLIDOS

MARYENIS

NOMBRES

Maryenis Gonzalez S.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1997

PALMITO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

28-ENE-2016 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2800100-00802377-F-1102880870-20160316 0048993319A 1 46234751

Powered by CamScanner

# FUNDACION NIÑOS DE PAZ – FUNIPAZ
# NIT. 823003023-9

## INFORME TÉCNICO DE ACTIVIDADES

FORMATO DE ENTRGA DE INFORME MANIPULADORAS

| | |
|---|---|
| EAS | FUNDACIÓN FUNIPAZ NIÑOS DE PAZ |
| CONTRATO DE APORTE N. | 70000832023 |
| SERVICIO PRESTADO | MANIPULADORA DE ALIMENTOS |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO | CABILDO MENOR : LAS HUERTAS |
| MANIPULADORA DE ALIMENTOS | MARYENIS GONZALEZ SANTOS |
| PERIODO REPORTADO | JULIO |
| NÚMERO DE INFORME DEL AÑO | 06 |
| FECHA DE PRESENTACIÓN DE INFORME | 01 DE JULIO AL 30 DE JULIO DEL AÑO 2023 |
| PRESENTADO A | CORDINADOR DE LA UCA : JUAN GALINDO |

Powered by CamScanner

# FUNDACION NIÑOS DE PAZ – FUNIPAZ
# NIT. 823003023-9

DETALLES DEL INFORME POR SEMANA

| PERIODO | ACTIVIDADES REALIZADAS | OBJETIVO DE LAS ACTIVIDADES | LOGROS OBTENIDOS | DIFICULTADES |
|---|---|---|---|---|
| SEMANA 1 ( DEL 03AL 07 DE JULIO DEL 2023) | • Aseo general toda la semana en la UCA LAS HUERTAS.<br>• Preparación de la ración servida. | • Obtener un espacio bien aseado, organizado y ordenado.<br>• Mantener el ambiente de la UCA en óptimas condiciones. | • se logró tener un espacio agradable y adecuado para nuestros niños y niñas de la UCA LAS HUERTAS | • No se presentó ninguna dificultad . |
| SEMANA 2 DEL 10 AL 14DE JULIO DEL 2023 ) | • Aseo general y preparación de los alimentos toda la semana.<br>• Apoyo a la docente durante las actividades pedagógicas. | Cumplir con las labores asignadas en la UCA. | Se logró que los niños y niñas de la UCA LAS HUERTAS recibieran una alimentación adecuada. | No hubo ninguna dificultad . |

Powered by CamScanner

# FUNDACION NIÑOS DE PAZ – FUNIPAZ
## NIT. 823003023-9

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SEMANA 3 ( Del 17 AL 21 DE JULIO DEL 2023) | • Aseo general toda la semana.<br>• Ración servida.<br>• Olla comunitaria | Lograr mantener la UCA en óptimas condiciones para recibir a los niños y niñas beneficiarios del programa modalidad propia e intercultural | Se logró una buena alimentación balanceada y adecuada para los niños y niñas de la UCA LAS HUERTAS . | No sé presentó ninguna dificultad . |

.

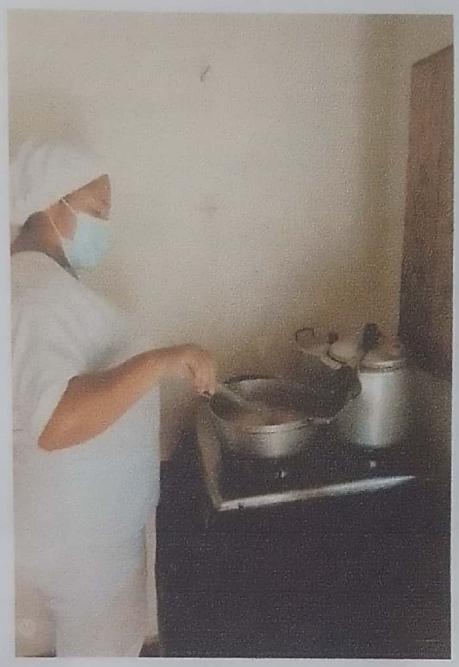
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SEMANA 4 ( Del 24 AL 28DE JULIO DEL 2023) | • Aseo general durante toda la semana en la UCA LAS HUERTAS.<br>• Preparación de los alimentos para ración servida.<br>• Reflexionar pedagógico | Lograr llevar a cabo una buena higiene en los diferentes espacios de la UCA las huertas .<br>• Lograr q los niños y niñas consuman todos los alimentos servidos.<br>• Ayudar a la agente educativo en las actividades pedagógicas con los niños y niñas de la UCA LAS HUERTAS. | Se obtuvo una buena realización de las actividades correspondiente al mes de JULIO.<br><br>Mantener limpio y aseado los diferentes espacios de trabajo.<br><br>Se logró que los niños y niñas mantuvieran una buena higiene a través del lavado de manos | - No sé presentó ninguna dificultad. |

Powered by CamScanner

# FUNDACION NIÑOS DE PAZ – FUNIPAZ
## NIT. 823003023-9

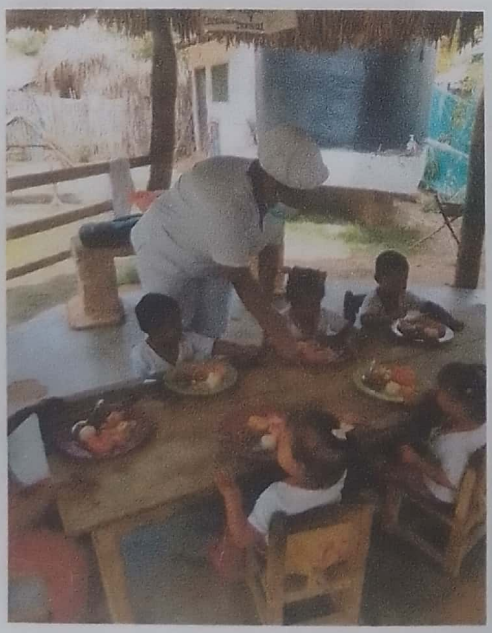
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE JULIO DE 2023













Powered by CamScanner

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
### CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.102.836.869**

**MIRANDA VERGARA**

APELLIDOS

**ANGELA MARIA**

NOMBRES

Angela Miranda

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-ENE-1989**

**SINCELEJO**
**(SUCRE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.47** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**21-ENE-2009 SINCELEJO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2900100-00157706-F-1102836869-20090528 0011852314A 1 30783062

Powered by CamScanner

**CUENTA DE COBRO 6**

**FUNDACIÓN NIÑOS DE PAZ**
**NIT: 823.003.023-9**

**DEBE A:**

**ANGELA MARIA MIRANDA VERGARA**
**C.C. No. 1102836869Exp. Sincelejo.**

LA SUMA DE: **1.969.612**

Prestación de servicio a la fundación desempeñando el cargo de AGENTE EDUCATIVO en el municipio de SINCELEJO – SUCRE, en ejecución del programa Modalidad PROPIA E INTERCULTURAL, contrato de aporte 70000832023 de 2023, servicios del mes de julio.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros N° 91209723919 de BANCOLOMBIA a titular de Ángela María Miranda vergara.

Angela Miranda

**Angela María Miranda vergara**
**C.C. No. 1102836869 Exp. Sincelejo.**
**Prestador de Servicios**
**Agente educativo.**

Powered by CamScanner

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE DESCUENTO POR HONORARIOS**

Señores
**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**
**FUNIPAZ**
SINCELEJO.

***ASUNTO***: SOLICITUD DE *AUTORIZACION DE DESCUENTO DE SEGURIDAD SOCIAL POR HONORARIOS*

***Angela María Miranda vergara,*** *mayor de edad, identificado con la C.C No.* ***1102836869 de sincelejo,*** *solicito autorización expresamente para que de mis honorarios por prestación de servicio como agente educativo correspondiente al mes de julio de 2023 generados a mi favor y el cual no genera ninguna relación laboral con la fundación, me sean descontado el pago correspondiente a la seguridad social del respectivo mes.*

*Igualmente autorizo que las sumas descontadas en el mes mencionado sean giradas y entregadas a la entidad a quien corresponda.*

*Dado en Sincelejo a los veintiocho (30) días del mes de julio de 2023.*

*Atentamente,*

Angela Miranda
**Angela María Miranda vergara**
**C.C. No. 1102836869 Exp. Sincelejo .**

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14510737101

(415)7707212489984(8020) 000014510737101 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1102836869 | 2 | Impuestos de Medellín 11 | |

## 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 | 1102836869 | 2009/01/21 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Sucre 70 | Sincelejo 001 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MIRANDA | VERGARA | ANGELA | MARIA |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Antioquia 05 | Caucasia 154 |

41. Dirección principal: CR 16 21 6

42. Correo electrónico: angelyangela1209@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3147243070 | |

## 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 |
| 8299 | 2012/10/02 | 0722 | 2019/04/03 | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2019 - 05 - 20

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

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

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

Fecha generación documento PDF: 03-06-2022 11:43:10AM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Powered by CamScanner

| ACTA DE REUNIÓN O ACTIVIDAD MENSUAL | |
|---|---|
| Tema: COMPONENTE PEDAGÓGICO | |
| DESDE EL 01 DE Julio AL 30 DE julio DE 2023 | |
| Lugar: UDS | MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL – SINCELEJO– SUCRE UCA – LA PEÑATA |
| Profesional Responsable: | AGENTE EDUCATIVO ANGELA MIRANDA VERGARA |
| Objetivo: | Desarrollar acciones y funciones comprendidas en el componente pedagógico |
| Metodología: | ACTIVA /PARTICA |

**Descripción de las actividades realizadas en el mes de Julio:**

SEMANA 1.
TEMA.ARTESANIAS PROPIAS.
INTECIONALIDAD. Propiciar espacios lúdico -pedagógicos con los niños y niñas encaminados a cultivar la cultura a través de artesanías propias ZENU.

SEMANA 2.
TEMA.ANIMALES DE MI ETNIA ZENU
INTENCIONALIDAD. Reconocer a los animales como seres vivos y comprender las diferencias y semejanzas entre ellos según su especie,lugar donde viven y la forma de desplazarse.

SEMANA 3.
TEMA.SEMILLAS DE IDENTIDAD ZENU
INTENCIONALIDAD. Promover en los niños y niñas valores como la paciencia, autocuidado , responsabilidad, tolerancia potenciando el trabajo grupal mediante diversas actividades propias del conocimiento y siembra de nuestras semillas ZENU.

SEMANA 4.
TEMA.RITMOS E INSTRUMENTOS MÚSICALES DE LA CULTURA ZENU
INTENCIONALIDAD. Fomentar la expresión corporal ,ideas, emociones y sentimientos en los niños y niñas a través de los ritmos e instrumentos musicales ZENU.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Powered by CamScanner









| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD | | |
|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
| ANGELA MIRANDA VERGARA | AGENTE EDUCATIVO | Angela Miranda Vergara |
| REVISO Y APROBO | | |

Powered by CamScanner

| ACTA DE REUNIÓN O ACTIVIDAD MENSUAL | |
|---|---|
| **Tema: COMPONENTE PEDAGÓGICO** | |
| **DESDE EL 01 DE julio AL 30 DE julio DE 2023** | |
| **Lugar: UDS** | MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL – SINCELEJO– SUCRE UCA – SABANAS DEL POTRERO |
| **Profesional Responsable:** | AGENTE EDUCATIVO LUISA BENITEZ SIERRA |
| **Objetivo:** | Desarrollar acciones y funciones comprendidas en el componente pedagógico. |
| **Metodología:** | ACTIVA /PARTICA |

**Descripción de las actividades realizadas en el mes de Junio:**

**SEMANA 1.**

**TEMA: artesanía propia**

**Intencionalidad pedagógica:** desarrollar habilidades de motricidad fina en los niños y niñas con la fabricación de artesanía de la cultura del pueblo zenú.

**SEMANA 2.**

**TEMA: animales de la etnia Zenú**

**Intencionalidad pedagógica:** fomentar en los niños y niñas el cuidado por los animales y respeto para que se concienticen de la importancia que tiene en el entorno, por medio de actividades lúdico pedagógicas.

**SEMANA 3.**

**TEMA: Semillas de identidad Zenú**

**Intencionalidad pedagógica:** fortalecer la siembra de las semillas con el fin de que los niños y niñas, conozcan los diferentes tipos de semillas, comparando tamaño, color y forma.

**SEMANA 4.**

**TEMA:** ritmos e instrumentos musicales de la cultura Zenú

**Intencionalidad pedagógica:** fomentar en los niños y niñas los diferentes sonidos que tiene cada instrumento musical y comparando con los de la naturaleza.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:




















| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD | | |
|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | **FIRMA** |
| LUISA FERNANDA BENITEZ SIERRA | AGENTE EDUCATIVO | Luisa Benitez Sierra |
| **REVISO Y APROBO** | | |

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE DESCUENTO POR HONORARIOS**

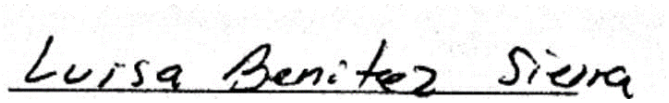
Señores
**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**
**FUNIPAZ**
SINCELEJO.

***ASUNTO***: SOLICITUD DE *AUTORIZACION DE DESCUENTO DE SEGURIDAD SOCIAL POR HONORARIOS*

***LUISA FERNANDA BENITEZ SIERRA,*** *mayor de edad, identificado con la C.C No.* ***1102858443 de Sincelejo,*** *solicito autorización expresamente para que de mis honorarios por prestación de servicio como Agente Educativo correspondiente al mes de julio de 2023 generados a mi favor y el cual no genera ninguna relación laboral con la fundación, me sean descontado el pago correspondiente a la seguridad social del respectivo mes.*
*Igualmente autorizo que las sumas descontadas en el mes mencionado sean giradas y entregadas a la entidad a quien corresponda.*

*Dado en Sincelejo a los treinta (30) días del mes de julio de 2023.*

*Atentamente,*



**Luisa Fernanda Benitez Sierra**
**C.C. No. 112858443 Exp. Sincelejo.**

**CUENTA DE COBRO 06**

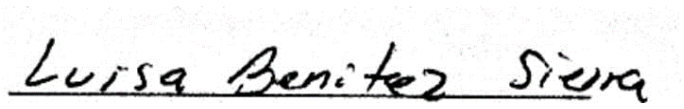
**FUNDACIÓN NIÑOS DE PAZ**
**NIT: 823.003.023-9**

**DEBE A:**
**Luisa Fernanda Benitez Sierra**
**C.C. No. 112858443 Exp. Sincelejo.**

LA SUMA DE: **1,969,612**

Prestación de servicio a la fundación desempeñando el cargo de Agente Educativo en el municipio de SINCELEJO – SUCRE, en ejecución del programa Modalidad PROPIA E INTERCULTURAL, contrato de aporte 70000832023 de 2023, servicios del mes de julio.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros N° 206000705767 de (DAVIVIENDA) a titular de Luisa Fernanda Benitez Sierra



**Luisa Fernanda Benitez Sierra**
**C.C. No. 112858443 Exp. Sincelejo.**
**Agente Educativo**

DIAN
FOR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14896113120

(415)7707212489984(8020) 000001489611312 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 0 2 8 5 8 4 4 3 | 6. DV 3

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Sincelejo 2 3

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1 1 0 2 8 5 8 4 4 3

27. Fecha expedición: 2 0 1 2 0 2 1 0

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento: Sucre 7 0

30. Ciudad/Municipio: Sincelejo 0 0 1

31. Primer apellido: BENITEZ

32. Segundo apellido: SIERRA

33. Primer nombre: LUISA

34. Otros nombres: FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Sucre 7 0

40. Ciudad/Municipio: Sincelejo 0 0 1

41. Dirección principal: CL 37 A 2 E 21 BRR NUEVO BOLIVAR

42. Correo electrónico: lubesi.20@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 4 5 5 4 1 9 8 5

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 2 9 9 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 3 0 2 1 4

Actividad secundaria — 48. Código | 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades — 50. Código 1 2

### Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2023 - 02 - 14 / 13 : 48: 16

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: TAMARA REYES LILA MARIA

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 24-07-2023 03:17:18PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.102.858.443
BENITEZ SIERRA

APELLIDOS
LUISA FERNANDA

NOMBRES
Luisa Benitez

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1993
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

10-FEB-2012 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2800100-01176917-F-1102858443-20201108 0072342454A 1 8500910541

# FUNDACION NIÑOS DE PAZ

## NIT: 823003023-9

FORMATO DE ENTRGA DE INFORME MANIPULADORAS

| | |
|---|---|
| EAS | FUNDACIÓN NIÑOS DE PAZ |
| CONTRATO DE APORTE N. | 70000832023 |
| SERVICIO PRESTADO | MANIPULADORA DE ALIMENTOS |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO | CABILDO MENOR : SABANAS DEL POTRERO |
| MANIPULADORA DE ALIMENTOS | YOELIS PATRICIA SALOM MARTINEZ |
| PERIODO REPORTADO | JULIO |
| NÚMERO DE INFORME DEL AÑO | 06 |
| FECHA DE PRESENTACIÓN DE INFORME | DESDE 1 DE JULIO HASTA 31 DE JULIO DEL 2023 |
| PRESENTADO A | CORDINADOR DE LA UCA : JUAN GALINDO |

# FUNDACION NIÑOS DE PAZ

## NIT: 823003023-9

### DETALLES DEL INFORME POR SEMANA

| PERIODO | ACTIVIDADES REALIZADAS | OBJETIVO DE LAS ACTIVIDADES | LOGROS OBTENIDOS | DIFICULTADES |
|---|---|---|---|---|
| SEMANA 1 ( DEL 01 AL 07 DE JULIO DEL 2023) | • Aseo general toda la semana de la UCA sabanas del potrero.<br>• Acompañamiento a la agente educativo a las diferentes actividades a realizar. | • Obtener un ambiente bien aseado , organizado y agradable para los niños | • Lograr la tranquilidad de los niños de la UCA sabanas del potrero en unambiente sano y agradable. | • No se presentó ninguna dificultad. |
| SEMANA 2 DEL 10 AL 14 DE JULIO DEL 2023) | • Aseo general y Preparación de alimentos toda la semana. | • Mantener informados a los padres de los niños sobre la atención prestada a sus hijos. | • Lograr q los niños y niñas de la UCA sabanas del potrero tomen su alimentación adecuada y tengan un buen lavado de mano. | No hubo ninguna dificultad. |
| SEMANA 3 (DEL 17 AL 21 DE JULIO DEL 2023) | • Aseo general y preparación de alimentos toda la semana. | • Mantener un ambiente excelente para que los niños estén felices. | • Se logró una buena alimentación balanceada y adecuada para los niños y niñas de la UCA. | No sé presentó ninguna dificultad. |
| SEMANA 4 ( Del 24 AL 31 DE JULIO DEL 2023) | • Aseo General a toda la UCA sabanas del potrero.<br>• Se realizó olla comunitaria.<br>• Reflexionar Pedagógico | • Mantener a la UCA sabanas del potrero en optimas condiciones para que los niños puedan tener un | • Se obtuvo una buena realización de las actividades correspondiente al mes de Junio.<br>• Se logro que el Peso y talla | No sé presentó ninguna dificultad. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | ambiente adecuado y estable.<br>• Ayudar a la agente educativo en toma de evidencias con las actividades de los niños. | de los niños de la UCA sabanas del potrero, fuerael ideal. | |

# FUNDACION NIÑOS DE PAZ

## NIT: 823003023-9

EVIDENCIAS





**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**

**NIT: 823003023-9**





**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**

**NIT: 823003023-9**

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE DESCUENTO POR HONORARIOS**

Señores
**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**
**FUNIPAZ**
SINCELEJO.

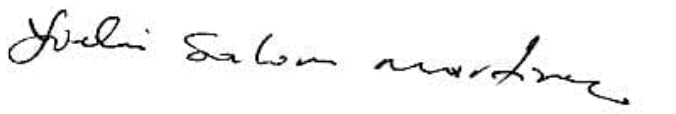
***ASUNTO***: SOLICITUD DE *AUTORIZACION DE DESCUENTO DE SEGURIDAD SOCIAL POR HONORARIOS*

***YOELIS PATRICIA SALOM MARTINEZ,*** *mayor de edad, identificado con la C.C No.* ***1102806980 de Sincelejo,*** *solicito autorización expresamente para que de mis honorarios por prestación de servicio como Manipuladora de alimentos correspondiente al mes de julio de 2023 generados a mi favor y el cual no genera ninguna relación laboral con la fundación, me sean descontado el pago correspondiente a la seguridad social del respectivo mes.*

*Igualmente autorizo que las sumas descontadas en el mes mencionado sean giradas y entregadas a la entidad a quien corresponda.*

*Dado en Sincelejo a los treinta (30) días del mes de julio de 2023.*

*Atentamente,*



***YOELIS PATRICIA SALOM MARTINEZ,***
**C.C. No.** ***1102806980*** **Exp. Sincelejo.**

**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**

**NIT: 823003023-9**

**CUENTA DE COBRO 06**

**FUNDACIÓN NIÑOS DE PAZ**
**NIT: 823.003.023-9**

**DEBE A:**

**YOELIS PATRICIA SALOM MARTINEZ**

**CC. NO. 1102806980 EXP. SINCELEJO**

LA SUMA DE: 1.208.604

Prestación de servicio a la fundación desempeñando el cargo de Manipuladora de alimentos en el municipio de SINCELEJO – SUCRE, en ejecución del programa Modalidad PROPIA E INTERCULTURAL, contrato de aporte 70000832023 de 2023, servicios del mes de julio.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros N° 506-324562-28 de (BANCOLOMBIA) a titular de Yoelis Patricia Salom Martínez

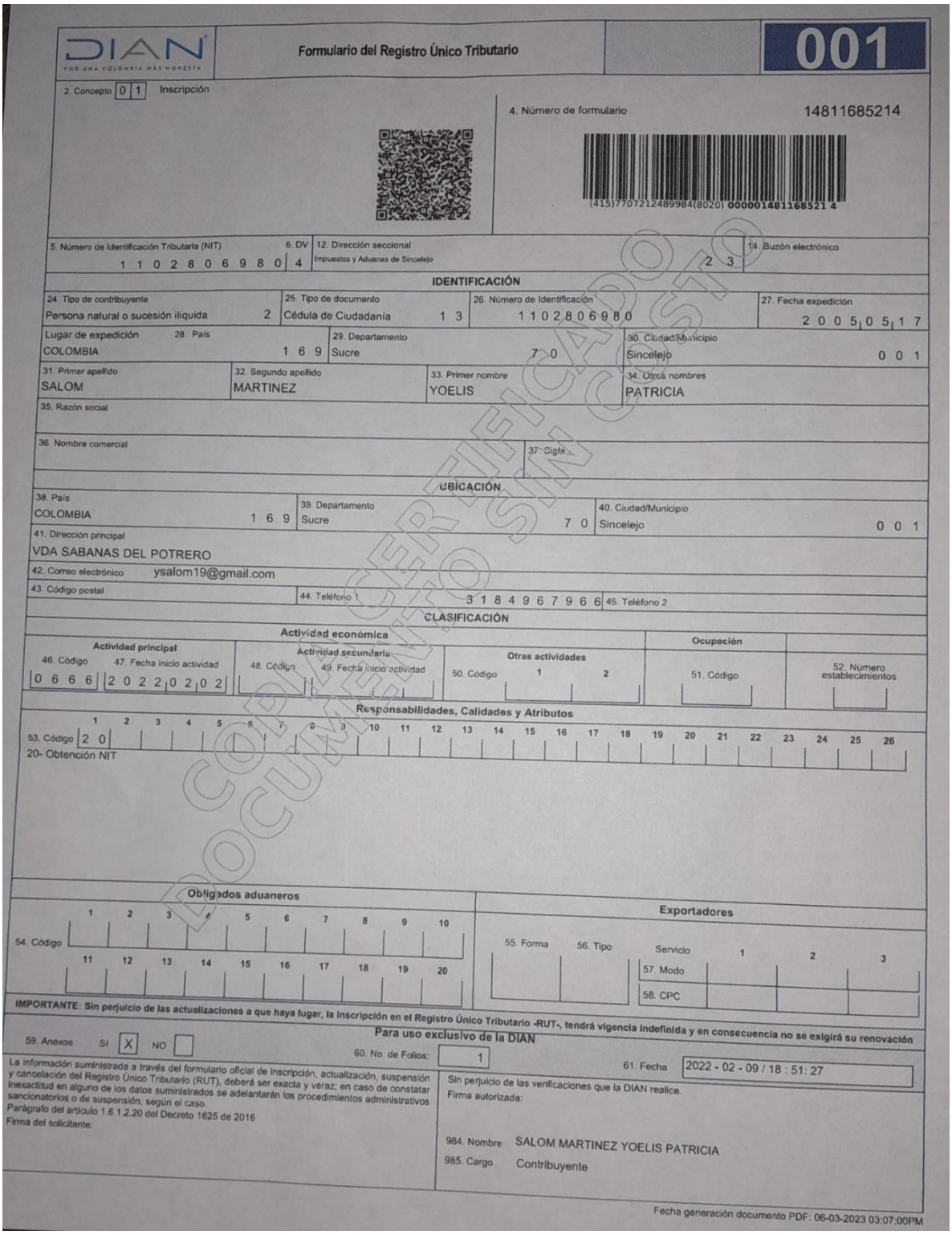
**YOELIS PATRICIA SALOM MARTINEZ**

**CC. NO. 1102806980 EXP. SINCELEJO**

**MANIPULADORA DE ALIMENTOS**

# FUNDACION NIÑOS DE PAZ

## NIT: 823003023-9



DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

**Formulario del Registro Único Tributario** — **001**

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14811685214

(415)7707212489984(8020) 000001481168521 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1102806980 | 4 | Impuestos y Aduanas de Sincelejo | 23 | |

**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 | 1102806980 | 2005/05/17 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Sucre 70 | Sincelejo 001 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SALOM | MARTINEZ | YOELIS | PATRICIA |

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

**UBICACIÓN**

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Sucre 70 | Sincelejo 001 |

41. Dirección principal: VDA SABANAS DEL POTRERO

42. Correo electrónico: ysalom19@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3184967966 | |

**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 |
| 0666 | 2022/02/02 | | | | | | |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 20

20- Obtención NIT

**Obligados 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 [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 2022 - 02 - 09 / 18 : 51 : 27

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

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

984. Nombre: SALOM MARTINEZ YOELIS PATRICIA
985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 06-03-2023 03:07:00PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**

**NIT: 823003023-9**






| ACTA DE REUNIÓN O ACTIVIDAD MENSUAL | |
|---|---|
| Tema: COMPONENTE PEDAGOGICO | |
| DESDE EL 0 4 DE Julio AL 31 DE julio d e 2023 | |
| **Lugar: UDS** | MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL – SINCELEJO– SUCRE UCA – Campo las mirellas |
| **Profesional Responsable:** | Agente Educativo valentina Martinez Márquez |
| **Objetivo:** | Desarrollar acciones y funciones comprendidas en el componente pedagógico |
| **Metodología:** | ACTIVA /PARTICA |

**Descripción de las actividades realizadas en el mes de Julio.**

**SEMANA 1.**
**TEMA: Artesanías propias**
**INTENCIONALIDAD: Incentivar y motivar a los niños y niñas a realizar, y crear manualidades con materiales de nuestro medio, a través de estas actividades se busca seguir rescatando los usos y costumbres de nuestra etnia zenu.**

**SEMANA 2.**
**Tema: Animales de la etnia zenu.**
**Intencionalidad : a través de diferentes actividades pedagógicas se busca qué los niños y niñas conozcan y reconozcan los diferentes animales terrestres, aéreos, acuáticos, domésticos, salvajes de nuestra etnia zenu, también fomentar el cuidado que debemos tener con cada uno de ellos.**

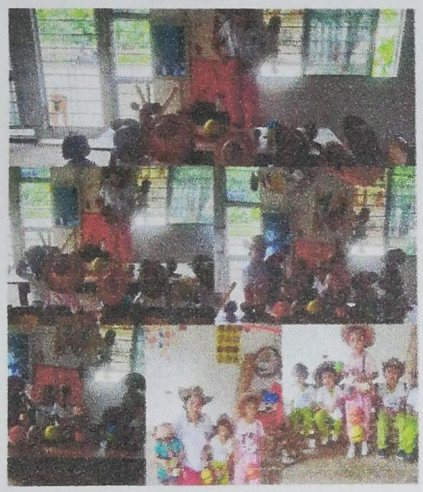
**SEMANA 3.**
**TEMA : Semillas de identidad zenu.**
**Intencionalidad : Estas actividades tienen como objetivo seguir rescatando las practicas culturales de nuestras comunidades, como es la conservación de las riatas, incentivar a los niños y niñas a sembrar semillas y cuidar de ellas a través del riego de agua, del abono, de los animales. Para también garantizar una alimentación saludable para toda la familia.**

**SEMANA 4.**
**TEMA : Ritmos e instrumentos musicales de la cultura zenu**
**Intencionalidad : a través de diferentes actividades lúdico pedagógicas se busca fomentar en los niños y niñas el sentido de pertenencia, para así seguir rescatando nuestros usos y costumbres como son nuestros bailes típicos los instrumentos musicales propios de nuestra etnia zenu, utilizando materiales de nuestro medio ambiente para du elaboración.**

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:**

















| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD | | |
|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | **FIRMA** |
| Valentina Martínez Márquez | AGENTE EDUCATIVO | Valentina Martinez M |
| **REVISO Y APROBO** | | |

**CUENTA DE COBRO 06**

**FUNDACIÓN NIÑOS DE PAZ**
**NIT: 823.003.023-9**

**DEBE A:**

**Valentina Martínez Márquez**
**C.C. No. 1005660913 Exp. Sincelejo.**

LA SUMA DE: **1.969.612**

Prestación de servicio a la fundación desempeñando el cargo de Agente Educativo en el municipio de SINCELEJO – SUCRE, en ejecución del programa Modalidad PROPIA E INTERCULTURAL, contrato de aporte 70000832023 de 2023, servicios del mes de julio.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros N° 91209575952 de (Bancolombia) a titular de Valentina Martínez Márquez

Valentina Martinez Marquez

**Valentina Martínez Márquez**
**C.C. No. 1005660913 Exp. Sincelejo.**
**Agente Educativo**

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE DESCUENTO POR HONORARIOS**

Señores
**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**
**FUNIPAZ**
SINCELEJO.

***ASUNTO***: SOLICITUD DE *AUTORIZACION DE DESCUENTO DE SEGURIDAD SOCIAL POR HONORARIOS*

- ***Valentina Martínez Márquez**, mayor de edad, identificado con la C.C No. **1005660913 de Sincelejo**, solicito autorización expresamente para que de mis honorarios por prestación de servicio como agente educativo correspondiente al mes de julio de 2023 generados a mi favor y el cual no genera ninguna relación laboral con la fundación, me sean descontado el pago correspondiente a la seguridad social del respectivo mes.*

*Igualmente autorizo que las sumas descontadas en el mes mencionado sean giradas y entregadas a la entidad a quien corresponda.*

*Dado en Sincelejo a los treinta (30)) días del mes de julio de 2023.*

*Atentamente,*

Valentina Martinez Marquez

**Valentina Martínez Márquez**
**C.C. No. 1005660913 Exp. Sincelejo**

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14685503289

(415)7707212489984(8020) 000001468550328 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 0 5 6 6 0 9 1 3 — 6. DV 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Sincelejo

14. Buzón electrónico: 2 3

### IDENTIFICACION

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 0 5 6 6 0 9 1 3 | 2 0 1 7 0 7 0 6 |

| Lugar de expedición 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Sucre 7 0 | Sincelejo 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MARTINEZ | MARQUEZ | VALENTINA | |

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

### UBICACION

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Sucre 7 0 | Sincelejo 0 0 1 |

41. Dirección principal: CORR BUENAVISTA CL 4 CR 2 215

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| valentinamartinezmarquez@gmail.co | | 3 1 0 5 3 9 6 4 1 0 | |

### CLASIFICACION

**Actividad económica**

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

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

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

49 - No responsable de IVA

**Obligados aduaneros**

| 54. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| | 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2 0 2 0 0 2 2 7

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: ROCHA MENDOZA LILIA

COPIA DOCUMENTO NO CERTIFICADO SIN COSTO

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.660.913**
**MARTINEZ MARQUEZ**

APELLIDOS
**VALENTINA**

NOMBRES

Valentina Martinez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1999**
**SINCELEJO**
**(SUCRE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

**06-JUL-2017 SINCELEJO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P:2800100-00925091-F-1005660913-20170725 0055567902A 3 48401420

| ACTADEREUNIÓNOACTIVIDADMENSUAL | |
|---|---|
| **Tema: COMPONENTE PEDAGÓGICO** | |
| **DESDEEL01DEJULIO AL 30 DE JULIO DE 2023** | |
| **Lugar: UDS** | MODALIDADPROPIAEINTERCULTURAL–SINCELEJO–SUCREUCA-LAS HUERTAS |
| **Profesional Responsable:** | AGENTE EDUCATIVO ADRIANA LUZ SIERRA OZUNA |
| **Objetivo:** | Desarrollar acciones y funciones comprendidas en el componente pedagógico |
| **Metodología:** | ACTIVA/PARTICA |

**Descripción de las actividades realizadas en el mes de Junio:**

SEMANA1.
TEMA: ARTESANÍA PROPIA

OBJETIVO: Potenciar en los niños y niña por medio de la artesanía propia sus tradiciones y constumbres

INTENCIONALIDAD: motivar a los niños y niñas por medio de sus costumbres la importancia del conocer las actividades propias que realizamos utilizando diferentes materiales de nuestro entorno

SEMANA2.
TEMA: ANIMALES DE LA ETNIA ZENU
OBJETIVO: consentizar en los niños y niñas sobre e identificar los animales se la etnia zenu en los diferentes clasificación

INTENCIONALIDAD: inculcar en los niños y niñas a través de actividades lúdico pedagógica los animales de la hernia sinu y sus hábitat.

SEMANA3.

TEMA: SEMILLAS DE IDENTIDAD ZENU

OBJETIVO: concientizar a los niños y niñas sobre las semillas de nuestra cultura ya que de ella podemos tener beneficios.

INTENCIONALIDAD: fomentar en los niños y niñas las tradiciones del cultivo para así generar en ellos nuevos conocimientos con la ayuda de las temáticas planteadas

SEMANA4.
TEMA: RITMOS E INSTRUMENTOS MUSICALES DE LA CULTURA ZENÚ
OBJETIVO: fomentar las ideas y emociones a través de los ritmos utilizando nuestra cultura musical

INTENCIONALIDAD: rescatar las tradiciones a través de los ritmos utilizando los instrumentos de nuestra cultura

**EVIDENCIASFOTOGRAFICAS:**

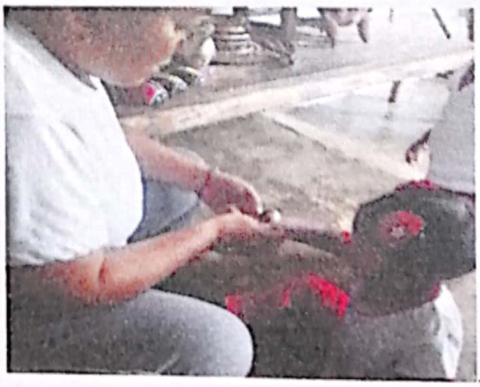
**SEMANA# 1**

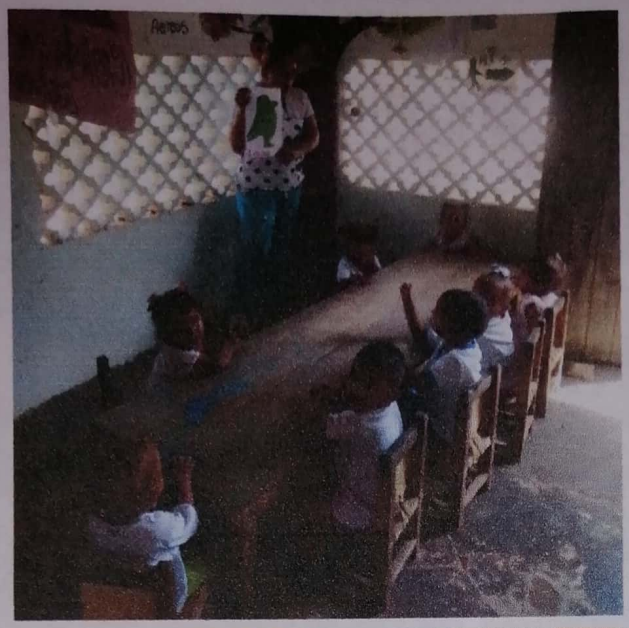

















SEMANA #2

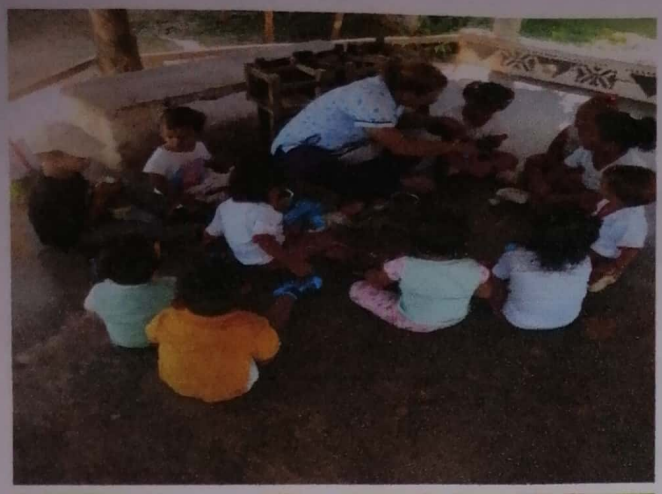
SEMANA #3



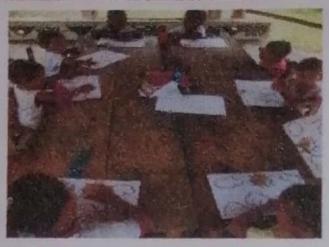





SEMANA #4








| RESPONSABLEDELAACTIVIDAD | | |
|---|---|---|
| **NOMBRESYAPELLIDOS** | **CARGO** | **FIRMA** |
| **ADRIANA LUZ SIERRA OZUNA** | AGENTEEDUCATIVO | Adriana Sierra. |
| **REVISOYAPROBO** | | |

**CUENTA DE COBRO 06**

**FUNDACIÓN NIÑOS DE PAZ**
**NIT: 823.003.023-9**

**DEBE A:**

Adriana luz Sierra Ozuna
**C.C. No.** 1.102.869.828 **Exp.** Sincelejo

LA SUMA DE: 1.969.612

Prestación de servicio a la fundación desempeñando el cargo de agente educativo en el municipio de SINCELEJO – SUCRE, en ejecución del programa Modalidad PROPIA E INTERCULTURAL, contrato de aporte 70000832023 de 2023, servicios del mes de julio.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros N° 082-397299-84 de Bancolombia a titular de Adriana luz Sierra Ozuna

Adriana Sierra

Adriana luz Sierra Ozuna
**C.C. No.** 1.102.869.828 Exp. Sincelejo
**Prestador de Servicios**
Agente educativo

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE DESCUENTO POR HONORARIOS**

Señores
**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**
**FUNIPAZ**
SINCELEJO.

***ASUNTO***: SOLICITUD DE *AUTORIZACION DE DESCUENTO DE SEGURIDAD SOCIAL POR HONORARIOS*

***Adriana luz Sierra Ozuna*** *mayor de edad, identificado con la C.C No. 1.102.869.828* ***de sincelejo,*** *solicito autorización expresamente para que de mis honorarios por prestación de servicio como agente educativo correspondiente al mes de julio de 2023 generados a mi favor y el cual no genera ninguna relación laboral con la fundación, me sean descontado el pago correspondiente a la seguridad social del respectivo mes.*

*Igualmente autorizo que las sumas descontadas en el mes mencionado sean giradas y entregadas a la entidad a quien corresponda.*

*Dado en Sincelejo a los treinta (30) días del mes de julio de 2023.*

*Atentamente,*

Adriana Sierra
Adriana luz Sierra Ozuna
**C.C. No. 1.102.869.828 Exp. Sincelejo.**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.869.828

SIERRA OZUNA

APELLIDOS

ADRIANA LUZ

NOMBRES

Adriana Sierra

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1995

SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | O- G.S. RH | F SEXO

14-NOV-2013 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2800100-00519335-F-1102869828-20131128 0036025881A 1 41781734

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 145833617

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 0 2 8 6 9 8 2 8 | 6. DV 2 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sincelejo | 14. Fecha de inscripción 2 3

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1102869828 | 2013 1 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Sucre 7 0 | Sincelejo |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SIERRA | OZUNA | ADRIANA | LUZ |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Sucre 7 0 | Sincelejo |

41. Dirección principal: CR 4 B 16 37 BRR VALLEJO

42. Correo electrónico: adriana28102010@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 5 3 9 8 3 6 5 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | | 51. Código | 52. Núm. establecim. |
| 4 9 2 3 | 2 0 1 5 0 6 1 8 | 8 2 9 0 | 2 0 1 5 0 6 1 8 | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

54. Código

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 |
|---|---|---|
| | | 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 re

59. Anexos SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 04

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

COPIA
DOCUMENTO SIN VALOR

Escaneado con CamScanner

| ACTA DE REUNIÓN O ACTIVIDAD MENSUAL | |
|---|---|
| **Tema: COMPONENTE** SALUD Y NUTRICION | |
| **DESDE EL 01 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2023** | |
| **Lugar: UDS** | MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL – SINCELEJO– SUCRE UCA - |
| **Profesional Responsable:** | LIVIA MARIA GOMEZ ARROYO |
| **Objetivo:** | Desarrollar acciones y funciones comprendidas en el componente salud y nutrición |
| **Metodología:** | ACTIVA /PRACTICA |

**Descripción de las actividades realizadas en el mes de Julio:**

A continuación, se detallan las actividades realizadas durante el mes de JULIO desde Componente Salud y nutrición, en las Unidades Comunitarias De Atención UCA de la modalidad propia e intercultural del territorio indígena de Sincelejo, localizadas en los siguientes cabildos: Babilonia, Campo Las Mirellas, Las Huertas, Sabana Del Potrero, Las Flórez La Gallera, Laguna Flor Y La Peñata. Los objetivos de las actividades realizadas están encaminados a promover y garantizar la atención de niños, niñas, mujeres gestantes y lactantes beneficiarios del programa; teniendo como punto de partida el Manual Operativo de la modalidad propia e intercultural y el seguimiento a los estándares del componente y las diferentes estrategias que se realizan para brindar la atención. A si mismo, las actividades fueron desarrolladas en acompañamiento con las agentes educativas, manipuladoras, dinamizador y todo el equipo interdisciplinario de la modalidad.

- **ENCUENTROS EN EL HOGAR:** Mediante esta actividad se generan espacios de reflexión con la familia de los usuarios, donde se promueven espacios de conocimiento en relación las prácticas de cuidado, crianza y cultura; fortaleciendo la educación en la primera infancia. Con estos encuentros en el hogar los profesionales de la modalidad propia e intercultural extendemos la invitación a las familias a participar de todas las actividades por realizar en la unidad de servicio, así mismo, se les brinda orientación en relación a la importancia del programa modalidad propia intercultural, y se dan a conocer los compromisos de la familia al programa, especialmente a los padres, quienes son los responsables garantes de derecho.

- •**ENCUENTRO GRUPALES:** En la modalidad propia intercultural los encuentros grupales se llevan a cabo con las mujeres gestantes y lactantes beneficiarias del programa. En estos se abordan aspectos relacionados con beneficios de la lactancia materna y la elaboración de los álbumes del desarrollo del embarazo.

De acuerdo con las prácticas culturales y saberes de las comunidades que favorecen los procesos de desarrollo y crianza se consistió en elaborar “el álbum del desarrollo del embarazo” donde las madres construyeron el álbum con los materiales dispuestos, tales como: marcadores, pintura,

tijeras, también se usaron cajas de cartón y sacos, estos fueron materiales reciclados para contribuir al cuidado del medio ambiente.

En este encuentro grupal las madres gestantes y lactantes realizaron actividades creativas y dinámicas, las cuales le permitieron recordar sus mejores momentos, apreciar las etapas del embarazo, los beneficios que tiene la lactancia materna y fortalecer los lazos afectivos.

- **ENCUENTROS EN EL ENTORNO:** En estos encuentros se realiza acompañamiento al agente educativo en la supervisión de la papelería que se debe llevar en cada carpeta de los usuarios, aquí también se les hace acompañamiento a las manipuladoras de alimentos en las buenas prácticas de manufactura.

- **ENCUENTROS COMUNITARIOS:** Estos encuentros comunitarios se realizan con los usuarios de la modalidad propia e intercultural y algunas personas que son representativas en la comunidad, como son los sabedores, capitanes, médicos tradicionales, parteras, entre otros. En los encuentros se brinda orientación que permite educar a los cuidadores para mantener un ambiente sano, desde el cuidado de sus hijos y las prácticas culturales, hasta la realización de la ruta de atención integral en salud y lactancia materna como acto de amor. Durante este mes se abordaron temáticas importantes tanto individual como comunitariamente, y los usuarios se mostraron satisfechos con todas las actividades realizadas.

**FORMACION AL TALENTO HUMANO:** Esta formación permite cualificar y potenciar las capacidades del talento humano, donde el personal profesional de la modalidad propia e intercultural es el encargado de brindar capacitaciones y charlas enriquecedoras y retroalimentarías a las agentes educativas y manipuladoras de alimentos. Se les recalcaron temas importantes como: ruta de atención integral en salud y las Buenas prácticas de manufactura, condiciones de almacenamiento y preparación de alimentos y lactancia materna como acto de amor










ALBUM
DEL
DESARROLLO DEL
EMBARAZO
DE LA PEÑATA
LOS HIJOS SON
UN REGALO DE DIOS
AZUCAR DON
BALANCE









| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD | | |
|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | **FIRMA** |
| LIVIA MARIA GOMEZ ARROYO | COMPONENTE<br>SALUD Y NUTRICION | |
| **REVISO Y APROBO** | | |

**CUENTA DE COBRO 06**

**FUNDACIÓN NIÑOS DE PAZ**
**NIT: 823.003.023-9**

**DEBE A:**
**(LIVIA MARIA GOMEZ ARROYO)**
**C.C. No.64572738 Exp.Sincelejo.**

LA SUMA DE: **2.051.981(dos millones cincuenta y un mil novecientos ochenta y uno)**

Prestación de servicio a la fundación desempeñando el cargo de Salud Nutrición en el municipio de SINCELEJO – SUCRE, en ejecución del programa Modalidad PROPIA E INTERCULTURAL, contrato de aporte 70000832023 de 2023, servicios del mes de julio.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros N° 506-505510-25 de (BANCOLOMBIA S.A) a titular de LIVIA MARIA GOMEZ ARROYO.



**LIVIA MARIA GOMEZ ARROYO**
**C.C. No.64572738 Exp.Sincelejo**
**Prestador de Servicios**
**Salud y Nutrición**

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE DESCUENTO POR HONORARIOS**

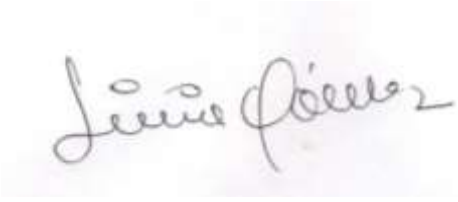
Señores
**FUNDACION NIÑOS DE PAZ**
**FUNIPAZ**
SINCELEJO.

***ASUNTO***: SOLICITUD DE *AUTORIZACION DE DESCUENTO DE SEGURIDAD SOCIAL POR HONORARIOS*

*Yo, **LIVIA MARIA GOMEZ ARROYO,** mayor de edad, identificado con la C.C No. **64572738 de Sincelejo,** solicito autorización expresamente para que de mis honorarios por prestación de servicio como SALUD Y NUTRICION correspondiente al mes de julio de 2023 generados a mi favor y el cual no genera ninguna relación laboral con la fundación, me sea descontado el pago correspondiente a la seguridad social del respectivo mes. Igualmente autorizo que las sumas descontadas en el mes mencionado sean giradas y entregadas a la entidad a quien corresponda.*

*Dado en Sincelejo a los treinta (30) días del mes de julio de 2023.*

*Atentamente,*



_____
**LIVIA MARIA GOMEZ ARROYO**
**C.C. No. 64572738 Exp. Sincelejo**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **64.572.738**

**GOMEZ ARROYO**
APELLIDOS

**LIVIA MARIA**
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-1973**

**SINCELEJO**
**(SUCRE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** ESTATURA

**B+** G.S. RH

**F** SEXO

**10-AGO-1993 SINCELEJO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2800100-62156571-F-0064572738-20070315 **03739**07073P 02 230955303

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14805019046

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 4 5 7 2 7 3 6 | 6. DV: 3 | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga: 2 3 | 14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida: 2 | Cédula de Ciudadanía: 1 3 | 6 4 5 7 2 7 3 6 | 1 9 9 3 0 5 1 0 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Sucre: 7 0 | Sincelejo: 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GOMEZ | ARROYO | LIVIA | MARIA |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Sucre: 7 0 | Sincelejo: 0 0 1 |

41. Dirección principal: VDA SAN NICOLAS CL 39 CR 1 263

42. Correo electrónico: manali-1973@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 2 6 6 5 6 3 9 4 | 45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 7 1 0 | 2 0 1 5 0 4 3 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: 2 2 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

23- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

## Obligación aduanera

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

## Exonerados

| 55. Forma | 56. Tipo | Bimestre | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Mixto | | | |
| | | 58. CPC | | | |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 - 02 - 13 / 15 : 52: 50

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, y cuando cualquier inexactitud en algo o de los datos suministrados se edite dentro los procedimientos establecidos sanciones y 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:

664. Nombre: GOMEZ ARROYO LIVIA MARIA

665. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-02-2023 07:53:05PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

# Certificado
## Bancario

Miércoles, 29 de marzo de 2023

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LIVIA MARIA GOMEZ ARROYO identificado(a) con CC 64572738, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 50650551025 | 2023/03/27 | ACTIVA |

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

# FACTURA DE ALIMENTACION



## Carolin Castillo Lopez

**C.C:** 1143340574 - 4
**Ciudad:** SINCELEJO, Sucre
**Teléfonos:** 3229127842
**Dirección:** calle 18A #25-95

Régimen Simple de Tributación - SIM

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764051890173 del 2023-07-14 al 2024-01-14 autorizado del CL2001 al CL2500

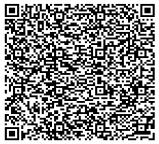
**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA #** **CL2004**

**Fecha factura:** jul. 27, 2023 11:10:11
**Vencimiento:** jul. 27, 2023
**Tipo de pago:** Crédito
**Medio de pago:** Acuerdo mutuo
**Moneda:** COP

**FACTURADO A:**

**Cliente:** FUNDACION NIÑOS DE PAZ
**NIT:** 823003023-9
**Email:** funipaz2011@hotmail.com
**Tel:** 3014627385
**Dirección:** CRA 28 # 17 47
**Ciudad:** SINCELEJO / COLOMBIA

| # | CÓDIGO | NOMBRE | CANT. | PRECIO UNIT. | % DESC. | IMPUESTOS | SUBTOTAL | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HC001 | **BANANO ENTERO**<br>Unidad: 94 | 500 | $ 250.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 125,000.00 | **$ 125,000.00** |
| 2 | HC002 | **GUAYABA ROSADA**<br>Unidad: KGM | 100 | $ 1,900.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 190,000.00 | **$ 190,000.00** |
| 3 | HC003 | **MANDARINA**<br>Unidad: 94 | 250 | $ 400.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 100,000.00 | **$ 100,000.00** |
| 4 | HC004 | **MANGO**<br>Unidad: KGM | 70 | $ 2,500.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 175,000.00 | **$ 175,000.00** |
| 5 | HC006 | **NARANJA**<br>Unidad: 94 | 200 | $ 350.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 70,000.00 | **$ 70,000.00** |
| 6 | HC007 | **PAPAYA**<br>Unidad: KGM | 50 | $ 1,500.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 75,000.00 | **$ 75,000.00** |
| 7 | HC008 | **PIÑA**<br>Unidad: KGM | 50 | $ 2,000.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 100,000.00 | **$ 100,000.00** |
| 8 | HC009 | **TOMATE DE ARBOL**<br>Unidad: KGM | 50 | $ 2,050.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 102,500.00 | **$ 102,500.00** |
| 9 | 134 | **PATILLA X UND**<br>Unidad: 94 | 50 | $ 6,000.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 300,000.00 | **$ 300,000.00** |
| 10 | HC013 | **AJI PIMENTON**<br>Unidad: KGM | 50 | $ 2,800.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 140,000.00 | **$ 140,000.00** |
| 11 | HC014 | **AJI CHIVATO**<br>Unidad: KGM | 50 | $ 2,300.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 115,000.00 | **$ 115,000.00** |
| 12 | HC015 | **AJO**<br>Unidad: KGM | 50 | $ 4,950.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 247,500.00 | **$ 247,500.00** |
| 13 | HC017 | **CEBOLLIN**<br>Unidad: KGM | 50 | $ 2,300.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 115,000.00 | **$ 115,000.00** |
| 14 | HC018 | **CEBOLLA ROJA**<br>Unidad: KGM | 50 | $ 2,300.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 115,000.00 | **$ 115,000.00** |
| 15 | HC019 | **HABICHUELA**<br>Unidad: KGM | 50 | $ 2,050.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 102,500.00 | **$ 102,500.00** |
| 16 | HC020 | **PEPINO COHOMBRO**<br>Unidad: KGM | 50 | $ 1,300.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 65,000.00 | **$ 65,000.00** |



CUFE: 3cdf17af5924f05bbf695c7af10b1dae21ae6f50ef1de44aa5fb887e41d7f530fd360b7003146593d89f173151cfd6af

Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS – NIT 900399741 – Software: PL-COLAB.



## Carolin Castillo Lopez

**C.C:** 1143340574 - 4
**Ciudad:** SINCELEJO, Sucre
**Teléfonos:** 3229127842
**Dirección:** calle 18A #25-95

Régimen Simple de Tributación - SIM

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764051890173 del 2023-07-14 al 2024-01-14 autorizado del CL2001 al CL2500

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA #** **CL2004**

| | |
|---|---|
| **Fecha factura:** | jul. 27, 2023 11:10:11 |
| **Vencimiento:** | jul. 27, 2023 |
| **Tipo de pago:** | Crédito |
| **Medio de pago:** | Acuerdo mutuo |
| **Moneda:** | COP |

**FACTURADO A:**

**Cliente:** FUNDACION NIÑOS DE PAZ
**NIT:** 823003023-9
**Email:** funipaz2011@hotmail.com
**Tel:** 3014627385
**Dirección:** CRA 28 # 17 47
**Ciudad:** SINCELEJO / COLOMBIA

| # | CÓDIGO | NOMBRE | CANT. | PRECIO UNIT. | % DESC. | IMPUESTOS | SUBTOTAL | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | HC021 | **REMOLACHA**<br>Unidad: KGM | 50 | $ 2,050.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 102,500.00 | **$ 102,500.00** |
| 18 | HC022 | **TOMATE CHONTO**<br>Unidad: KGM | 50 | $ 1,500.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 75,000.00 | **$ 75,000.00** |
| 19 | HC160 | **BERENJENA**<br>Unidad: LBR | 50 | $ 3,500.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 175,000.00 | **$ 175,000.00** |
| 20 | HC023 | **ZANAHORIA**<br>Unidad: KGM | 50 | $ 1,650.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 82,500.00 | **$ 82,500.00** |
| 21 | HC024 | **LECHUGA**<br>Unidad: KGM | 50 | $ 2,300.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 115,000.00 | **$ 115,000.00** |
| 22 | HC025 | **REPOLLO**<br>Unidad: KGM | 50 | $ 2,000.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 100,000.00 | **$ 100,000.00** |
| 23 | HC026 | **PAPA**<br>Unidad: KGM | 50 | $ 1,600.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 80,000.00 | **$ 80,000.00** |
| 24 | HC027 | **PLATANO HARTON AMARILLO**<br>Unidad: 94 | 50 | $ 1,100.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 55,000.00 | **$ 55,000.00** |
| 25 | HC028 | **PLATANO HARTON VERDE**<br>Unidad: 94 | 50 | $ 1,100.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 55,000.00 | **$ 55,000.00** |
| 26 | HC030 | **ACEITE IDEAL X 500 CC**<br>Unidad: 94 | 50 | $ 7,200.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 360,000.00 | **$ 360,000.00** |
| 27 | HC031 | **ARROZ SABROSON X 500 GR**<br>Unidad: LBR | 100 | $ 2,500.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 250,000.00 | **$ 250,000.00** |
| 28 | HC032 | **AZUCAR**<br>Unidad: LBR | 50 | $ 2,350.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 117,500.00 | **$ 117,500.00** |
| 29 | HC033 | **PANELA SELECTA X 1000GR**<br>Unidad: 94 | 50 | $ 1,000.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 50,000.00 | **$ 50,000.00** |
| 30 | 105 | **AVENA EN HOJUELAS LA IMPERIAL X 500 GR**<br>Unidad: 94 | 32.7586207 | $ 2,900.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 95,000.00 | **$ 95,000.00** |
| 31 | HC034 | **PASTAS ALIMENTICIAS COMARRICO X 500GR**<br>Unidad: 94 | 50 | $ 1,650.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 82,500.00 | **$ 82,500.00** |
| 32 | HC035 | **HARINA DE MAIZ SOBERANA X 500 GR**<br>Unidad: LBR | 50 | $ 2,900.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 145,000.00 | **$ 145,000.00** |

CUFE: 3cdf17af5924f05bbf695c7af10b1dae21ae6f50ef1de44aa5fb887e41d7f530fd360b7003146593d89f173151cfd6af

Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS – NIT 900399741 – Software: PL-COLAB.



## Carolin Castillo Lopez

**C.C:** 1143340574 - 4
**Ciudad:** SINCELEJO, Sucre
**Teléfonos:** 3229127842
**Dirección:** calle 18A #25-95

Régimen Simple de Tributación - SIM

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764051890173 del 2023-07-14 al 2024-01-14 autorizado del CL2001 al CL2500

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA #** **CL2004**

**Fecha factura:** jul. 27, 2023 11:10:11
**Vencimiento:** jul. 27, 2023
**Tipo de pago:** Crédito
**Medio de pago:** Acuerdo mutuo
**Moneda:** COP

**FACTURADO A:**

**Cliente:** FUNDACION NIÑOS DE PAZ
**NIT:** 823003023-9
**Email:** funipaz2011@hotmail.com
**Tel:** 3014627385
**Dirección:** CRA 28 # 17 47
**Ciudad:** SINCELEJO / COLOMBIA

| # | CÓDIGO | NOMBRE | CANT. | PRECIO UNIT. | % DESC. | IMPUESTOS | SUBTOTAL | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | 0181 | **MAIZ TRILLADO** Unidad: LBR | 80 | $ 2,500.00 | 0% | IVA:0% INC:0% | $ 200,000.00 | **$ 200,000.00** |
| 34 | HC036 | **SAL** Unidad: LBR | 7 | $ 1,000.00 | 0% | IVA:0% INC:0% | $ 7,000.00 | **$ 7,000.00** |
| 35 | HC037 | **PAN TAJADO** Unidad: 94 | 150 | $ 2,900.00 | 0% | IVA:0% INC:0% | $ 435,000.00 | **$ 435,000.00** |
| 36 | HC039 | **GALLETA DE SODA SALTIN X TACOS** Unidad: 94 | 200 | $ 4,200.00 | 0% | IVA:0% INC:0% | $ 840,000.00 | **$ 840,000.00** |
| 37 | HC041 | **PAN PIÑA** Unidad: 94 | 400 | $ 350.00 | 0% | IVA:0% INC:0% | $ 140,000.00 | **$ 140,000.00** |
| 38 | HC042 | **PAN MOGOLLA** Unidad: 94 | 400 | $ 350.00 | 0% | IVA:0% INC:0% | $ 140,000.00 | **$ 140,000.00** |
| 39 | HC043 | **CARNE DE RES MOLIDA** Unidad: KGM | 71.477852 | $ 13,500.00 | 0% | IVA:0% INC:0% | $ 964,951.00 | **$ 964,951.00** |
| 40 | HC044 | **CARNE DE RES MAGRA** Unidad: KGM | 80 | $ 15,000.00 | 0% | IVA:0% INC:0% | $ 1,200,000.00 | **$ 1,200,000.00** |
| 41 | HC046 | **HIGADO DE RES** Unidad: KGM | 80 | $ 8,900.00 | 0% | IVA:0% INC:0% | $ 712,000.00 | **$ 712,000.00** |
| 42 | HC048 | **CARNE DE CERDO MAGRA** Unidad: KGM | 75 | $ 15,000.00 | 0% | IVA:0% INC:0% | $ 1,125,000.00 | **$ 1,125,000.00** |
| 43 | HC049 | **PECHUGA DE POLLO** Unidad: KGM | 100 | $ 13,000.00 | 0% | IVA:0% INC:0% | $ 1,300,000.00 | **$ 1,300,000.00** |
| 44 | HC050 | **QUESO** Unidad: LBR | 150 | $ 12,500.00 | 0% | IVA:0% INC:0% | $ 1,875,000.00 | **$ 1,875,000.00** |
| 45 | HC051 | **HUEVO** Unidad: 94 | 700 | $ 600.00 | 0% | IVA:0% INC:0% | $ 420,000.00 | **$ 420,000.00** |
| 46 | HC052 | **LECHE ENTERA LIQUIDA X 900CC** Unidad: 94 | 100 | $ 3,500.00 | 0% | IVA:0% INC:0% | $ 350,000.00 | **$ 350,000.00** |
| 47 | HC054 | **YOGURT ENTERO** Unidad: LTR | 100 | $ 4,500.00 | 0% | IVA:0% INC:0% | $ 450,000.00 | **$ 450,000.00** |
| 48 | HC055 | **LENTEJA LA BJ X 500 GR** Unidad: LBR | 50 | $ 3,900.00 | 0% | IVA:0% INC:0% | $ 195,000.00 | **$ 195,000.00** |

CUFE: 3cdf17af5924f05bbf695c7af10b1dae21ae6f50ef1de44aa5fb887e41d7f530fd360b7003146593d89f173151cfd6af

Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS – NIT 900399741 – Software: PL-COLAB.



## Carolin Castillo Lopez

**C.C:** 1143340574 - 4
**Ciudad:** SINCELEJO, Sucre
**Teléfonos:** 3229127842
**Dirección:** calle 18A #25-95

Régimen Simple de Tributación - SIM

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764051890173 del 2023-07-14 al 2024-01-14 autorizado del CL2001 al CL2500

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA #** **CL2004**

| | |
|---|---|
| **Fecha factura:** | jul. 27, 2023 11:10:11 |
| **Vencimiento:** | jul. 27, 2023 |
| **Tipo de pago:** | Crédito |
| **Medio de pago:** | Acuerdo mutuo |
| **Moneda:** | COP |

**FACTURADO A:**

**Cliente:** FUNDACION NIÑOS DE PAZ
**NIT:** 823003023-9
**Email:** funipaz2011@hotmail.com
**Tel:** 3014627385
**Dirección:** CRA 28 # 17 47
**Ciudad:** SINCELEJO / COLOMBIA

| # | CÓDIGO | NOMBRE | CANT. | PRECIO UNIT. | % DESC. | IMPUESTOS | SUBTOTAL | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 49 | HC056 | **FRIJOL ROJO LA BJ X 500 GR**<br>Unidad: LBR | 50 | $ 4,200.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 210,000.00 | **$ 210,000.00** |
| 50 | 55 | **VINAGRE BLANCO LTR**<br>Unidad: LTR | 30 | $ 2,500.00 | 0% | IVA:0%<br>INC:0% | $ 75,000.00 | **$ 75,000.00** |

Cantidad de lineas: 50

**NOTAS**
Régimen Simple de Tributación - SIM

Observación

| **RESUMEN** | |
|---|---|
| **Subtotal:** | **$ 14,716,451.00** |
| **TOTAL** | $ 14,716,451.00 |

Valor en letras: CATORCE MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO CON 00/100 M/CTE PESOS

CUFE: 3cdf17af5924f05bbf695c7af10b1dae21ae6f50ef1de44aa5fb887e41d7f530fd360b7003146593d89f173151cfd6af

Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS – NIT 900399741 – Software: PL-COLAB.

# FACTURA MATERIAL DIDACTICO

**CJ S&S SAS**
CJ SERVICIOS Y SUMINISTROS S.A.S - NIT 901441321-1
Calle 18A # 25 95, Sincelejo, Sucre,
Tel: +57 (322)912-7842
contabilidadcjsys@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**No. CJ1024**

Impuesto Nacional al Consumo -

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES)** | FUNDACION NIÑOS DE PAZ | | | **FECHA DE EMISIÓN (DD/MM/AA)** |
| **DIRECCIÓN** | CRA 28 # 17 47, Colombia, Sincelejo, Sucre, 700001 | | | 27/07/2023 |
| | | | | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| **TELÉFONO** | 3014627385 | **NIT** | 823003023-9 | 04/08/2023 |

| ID | Ítem | Unidad | Precio | Cantidad | Descuento | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FOAMI CARTA LISO(FOAMI CARTA LISO) | Unidad | $1,116 | 15 | | $16,740 |
| 2 | BLOCK IRIS ECONOMICO(BLOCK IRIS ECONOMICO) | Unidad | $2,235 | 15 | | $33,525 |
| 3 | PINCEL # 2(PINCEL # 3) | Unidad | $1,116 | 16 | | $17,856 |
| 4 | PAPEL BOND(PAPEL BOND) | Unidad | $1,110 | 15 | | $16,650 |
| 5 | CAJAS PLASTILINA LARGA(CAJAS PLASTILINA LARGA) | Unidad | $2,234 | 15 | | $33,510 |
| 6 | CAJA TEMPERAS X 6 UND(CAJA TEMPERAS X 6 UND) | Unidad | $3,350 | 15 | | $50,250 |
| 7 | CAJA CRAYOLA JUMBO(CAJA CRAYOLA JUMBO) | Unidad | $5,504 | 14 | | $77,056 |
| 8 | CAJA GANCHO LEGAJADOR(CAJA GANCHO LEGAJADOR) | Unidad | $1,910 | 15 | | $28,650 |
| 9 | CARTULINA PLANA(CARTULINA PLANA) | Unidad | $2,229 | 15 | | $33,435 |
| 10 | LAPICES OFICE TAPA(LAPICES OFICE TAPA) | Unidad | $1,539 | 16 | | $24,624 |

Moneda: COP
Generado: 2023-07-27 10:22:03-05:00
Validación DIAN: 2023-07-27 10:23:04-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar  Forma de pago: Crédito

RTS Régimen de Tributación Simple

**CUFE: 437c5b1120585ba1011a770c8e5e1a70c8d51f3c5b43984b27df8cbe3425744b984bd1e98d1b606f4a474d4b43dd83cb**

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

| | |
|---|---|
| Subtotal | $332,296 |
| Total | $332,296 |

**Total de lineas: 10**

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764047619255 de 2023-04-17 Modalidad Factura Electrónica Desde N° CJ1001 hasta CJ1500 con vigencia hasta 2024-04-17

**Representación gráfica de la factura electrónica**

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

# ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL E INSTITUCIONAL



**CJ S&S SAS**

CJ SERVICIOS Y SUMINISTROS S.A.S - NIT 901441321-1
Calle 18A # 25 95, Sincelejo, Sucre,
Tel: +57 (322)912-7842
contabilidadcjsys@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**No. CJ1023**

Impuesto Nacional al Consumo -

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES)** | FUNDACION NIÑOS DE PAZ | | **FECHA DE EMISIÓN (DD/MM/AA)** |
| **DIRECCIÓN** | CRA 28 # 17 47, Colombia, Sincelejo, Sucre, 700001 | | 27/07/2023 |
| | | | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| **TELÉFONO** | 3014627385 | **NIT** 823003023-9 | 04/08/2023 |

| ID | Ítem | Unidad | Precio | Cantidad | Descuento | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BLANQUEADOR X 3800 ML(BLANQUEADOR X 3800 ML) | Unidad | $3,352 | 7 | | $23,464 |
| 2 | DETERGENTE EN POLVO X 1000 GR(DETERGENTE EN POLVO X 1000 GR) | Unidad | $6,002 | 6 | | $36,012 |
| 3 | DESINFECTANTE POR 1000 ML(DESINFECTANTE POR 1000 ML) | Unidad | $3,353 | 5 | | $16,765 |
| 4 | PAQUETE X 12 ROLLOS DE PAPEL HIGIENICO(PAQUETE X 12 ROLLOS DE PAPEL HIGIENICO) | Unidad | $8,942 | 5 | | $44,710 |
| 5 | JABON LAVAPLATOS(JABON LAVAPLATOS) | Unidad | $2,235 | 5 | | $11,175 |
| 6 | ESCOBA(ESCOBA) | Unidad | $3,352 | 4 | | $13,408 |
| 7 | BALDE PLASTICO X 10 LT(BALDE PLASTICO X 10 LT) | Unidad | $4,480 | 8 | | $35,840 |
| 8 | GUANTES DOMESTICOS(GUANTES DOMESTICOS) | Unidad | $3,220 | 8 | | $25,760 |
| 9 | BOLSA DE BASURA(BOLSA DE BASURA) | Unidad | $1,000 | 15 | | $15,000 |

Moneda: COP
Generado: 2023-07-27 10:07:54-05:00
Validación DIAN: 2023-07-27 10:08:56-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar  Forma de pago: Crédito

RTS Régimen de Tributación Simple

**CUFE: e770de68d9943b339ba5e266f6ffe9720877b0d624b9f6e6d644171242ba6b8655f137ad6dcbd397e24a07204ed51308**

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

| | |
|---|---|
| Subtotal | $222,134 |
| IVA (19.00%) | $4,458 |
| Total | $226,592 |

**Total de lineas: 9**

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764047619255 de 2023-04-17 Modalidad Factura Electrónica Desde N° CJ1001 hasta CJ1500 con vigencia hasta 2024-04-17

**Representación gráfica de la factura electrónica**

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

# GASTOS OPERATIVOS



**CJ S&S SAS**

CJ SERVICIOS Y SUMINISTROS S.A.S - NIT 901441321-1
Calle 18A # 25 95, Sincelejo, Sucre,
Tel: +57 (322)912-7842
contabilidadcjsys@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**No. CJ1022**

Impuesto Nacional al Consumo -

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES)** | FUNDACION NIÑOS DE PAZ | | **FECHA DE EMISIÓN (DD/MM/AA)** |
| **DIRECCIÓN** | CRA 28 # 17 47, Colombia, Sincelejo, Sucre, 700001 | | 27/07/2023 |
| | | | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| **TELÉFONO** | 3014627385 | **NIT** 823003023-9 | 04/08/2023 |

| ID | Ítem | Unidad | Precio | Cantidad | Descuento | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | RESMA OFICIO(RESMA OFICIO) | Unidad | $20,000.00 | 10 | | $200,000.00 |
| 2 | RESMA CARTA(RESMA CARTA) | Unidad | $16,027.44 | 11 | | $176,301.84 |
| 3 | COLBON 125 GR(COLBON 125 GR) | Unidad | $2,000.00 | 8 | | $16,000.00 |
| 4 | FOLDER OFICIO(FOLDER OFICIO) | Unidad | $7,700.00 | 20 | | $154,000.00 |
| 5 | CAJA GANCHO LEGAJADOR(CAJA GANCHO LEGAJADOR) | Unidad | $2,000.00 | 20 | | $40,000.00 |
| 6 | CARTULINA PLANA(CARTULINA PLANA) | Unidad | $2,500.00 | 10 | | $25,000.00 |
| 7 | LAPICES OFICE TAPA(LAPICES OFICE TAPA) | Unidad | $1,500.00 | 30 | | $45,000.00 |
| 8 | RESALTADOR SHARPIE(RESALTADOR SHARPIE) | Unidad | $3,500.02 | 8 | | $28,000.16 |



Moneda: COP
Generado: 2023-07-27 09:49:33-05:00
Validación DIAN: 2023-07-27 09:50:35-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar  Forma de pago: Crédito

RTS Régimen de Tributación Simple

**CUFE: a9e6e86502294e5fd443f420173969bc0214fa09e71a50746d0461766bbfa2508aec650c1ba136efb42759965290f97b**

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

| | |
|---|---|
| Subtotal | $684,302.00 |
| Total | $684,302.00 |

**Total de lineas: 8**

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764047619255 de 2023-04-17 Modalidad Factura Electrónica Desde N° CJ1001 hasta CJ1500 con vigencia hasta 2024-04-17

**Representación gráfica de la factura electrónica**

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2