aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065605197		MORENO BELTRAN WENDIS CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 16 bis n. 36 -121 Las Acacias	VALLEDUPAR-CESAR	3146593099	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-03	2024-03	553057388	9465333917	I	2024/04/22	2024/04/03	BANCOLOMBIA	0	$406,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
1	CC 1065605197	MORENO WENDIS	230201	30	$1,400,000	$224,000	EPS037	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0

2024/04/03 03:43 PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14833572621

(415)7707212489984(8020) 000001483357262 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 5 6 0 5 1 9 7	7	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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	1065605197	2007/04/2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	BELTRAN	WENDIS	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0

41. Dirección principal: CL 16 BIS 36 121 BRR LAS ACACIAS

42. Correo electrónico: karolina21_89@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 4 6 5 9 3 0 9 9

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
8 6 9 2	2 0 1 3 0 4 0 3					2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0 · 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 [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2022 - 06 - 15 / 17 : 16: 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: MORENO BELTRAN WENDIS CAROLINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO PUBLICADO SIN FIRMA AUTÓGRAFA

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

Marzo 31 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de marzo del 2024 en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

REF: Informe de Actividades mes de marzo- Contrato N°109

1. acompañamiento a las UDS y usuarios del programa
2. cualificación talento humano
3. asistencia capacitaciones por parte de la EAS y Centro zonal
4. Supervisión horario de alimentacion
5. entrega de formatos planillas e información requerida para el funcionamiento del programa
6. planeación pedagógica
7. reflexión pedagógica
8. consolidación información contrato 110
9. informe técnico

Cordialmente,

Wendis Carolina Moreno B

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
Coordinadora Pedagógica
Cel: 3146593099
Email: construyendowendy2023@gmail.com

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 190

Proveedor	YELIZ ROCIO SAURIT BERMUDEZ		
Nit	49.723.688-8	**Teléfono**	(605) 3136412416
Dirección	CALLE 9 N 22 57	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Aux administrativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera inf	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: c30a4b4340fbba8d46231d8b629f93510c65597a933ec7a194f8d26339cb7e0b1bd8d746e7eebf84f76e9ea4994ad0e3

Bosconia 31 de marzo de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900.267.143-6

DEBE A:

YELIZ ROCIO SAURIT BERMUDEZ
C.C. 49723688 DE VALLEDUPAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS $(2.211.631,00)=M/CTE.

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1° AL 31 DE MARZO DEL AÑO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO No. 110.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No. 524643284-08 DE BANCOLOMBIA

YELIZ ROCIO SAURIT BERMUDEZ
CÉDULA:49723688
DIRECCIÓN: CALLE 9 # 22-57 APTO 201
CELULAR: 3136412416
CORREO ELECTRONICO: yeyesaurith@hotmail.com

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14077501802

(415)7707212403984(8020) 000001407750180 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 9 7 2 3 6 8 8 8 — 8

6. DV

12. Dirección seccional: Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

IDENTIFICACION

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

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 1 3

26. Número de Identificación: 4 9 7 2 3 6 8 8

27. Fecha expedición: 2 0 0 2 0 7 2

Lugar de expedición

28. País: COLOMBIA — 1 6 9

29. Departamento: Cesar — 2 0

30. Ciudad/Municipio: Valledupar — 0 0

31. Primer apellido: SAURIT

32. Segundo apellido: BERMUDEZ

33. Primer nombre: YELIZ

34. Otros nombres: ROCIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Cesar — 2 0

40. Ciudad/Municipio: Valledupar — 0 0

41. Dirección: CL 9 22 57 BRR LA ESPERANZA

42. Correo electrónico:

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 3 0 1 4 3 5 0 7 2 7

45. Teléfono 2: 5 7 0 5 4 6

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades

53. Código: 1 2

12-Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 0 8 0 2 1 9

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: OTERO NAVARRO LIBIA ISABEL

965. Cargo: TECNICO EN INGRESOS PUBLICOS III

COPIA SIN VALIDEZ
DOCUMENTO

ANILLA EGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	49723668	
		YELIZ ROCIO SAURIT BERMUDEZ	
VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR	
C 9 2251	TELEFONO	5744444	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de profesionales, científicas y técnicas	
ÚNICO			
ES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		4546406291		TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	marzo AÑO	2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)			2024-04-04	NUMERO AUTORIZACIÓN			998931977

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
OS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
									$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
OMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
								$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

COTIZANTE					NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES									
TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO RESIDENTE	REPORTA INCAPACIDAD	INGRESO	RETIRO	TDE	AVP	TDP	AVC	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ERP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	$1.300.000				NO																21001-COLFONDOS	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SANITAS S.A.	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	$ 49723668	$ 6.800	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 377.300**

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Bosconia, 31 de marzo 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1° al 31 de marzo de 2024, en el municipio de Bosconia - Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia Modalidad Institucional.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL 1° AL 31 DE MARZO DE 2024, CONTRATO N° 110 DE 2024.

1. Acompañamiento en la revisión y Organización de las cuentas de cobro del Talento Humano
2. Revisión de usuarios en póliza
3. Acompañamiento en la revisión y organización de los cambios de usuarios en el Aplicativo Cuéntame ICBF.
4. Revisión y organización de ejecución financiera.
5. Revisión de Nominas.

Cordialmente,

YELIZ ROCIO SAURIT BERMUDEZ
C.C. N° 49723688 De Valledupar

Visto bueno Coordinadora Pedagógica,

WENDY CAROLINA MORENO BELTRAN
Coordinadora Pedagógica
Fundación Construyendo Tejido Social

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 191

Proveedor	EVER MANUEL CABRERA MERCADO		
Nit	1.063.971.793-8	**Teléfono**	(605) 3215815450 - Ext. 000
Dirección	CALLE 17 # 21-59 BOSCONIA	**Ciudad**	Bosconia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-05	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Nutricionista Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia	1.00	3,830,096.00

Valor en Letras:
Tres millones ochocientos treinta mil noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 3,830,096.00

Total Bruto	3,830,096.00
Total a Pagar	3,830,096.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 8db3c8a0d30c6667937bc2f2dabdda2736c63fae6f71014fd35939459f7f3bf1f36c77158258b7b86591917487af9702

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

Bosconia - Cesar, 31 de Marzo de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

EVER MANUEL CABRERA MERCADO
C.C 1063971793 DE BOSCONIA -CESAR

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($3.830.096)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **NUTRICIONISTA** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de Marzo del año 2024, con número de contrato 111.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95151816950 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

Ever Cabrera M.

EVER MANUEL CABRERA MERCADO
C.C 1063971793 DE BOSCONIA -CESAR
Teléfono: 3215815450
Dirección: CALLE 17 # 21-59 BARRIO EL RECREO
Correo electrónico: EVERCABREME@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14794116691

(415)7707212489984(8020) 000001479411669 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 3 9 7 1 7 9 3	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CABRERA	MERCADO	EVER	MANUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

41. Dirección principal: CL 17 # 21 - 59 BRR EL RECREO

42. Correo electrónico: evercabreme@gmail.com

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

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
0 0 1 0	2 0 2 1 1 0 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2021 - 10 - 23 / 15 : 19: 47

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CABRERA MERCADO EVER MANUEL

985. Cargo: Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SOI Pago de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1063971793
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EVER MANUEL CABRERA MERCADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOSCONIA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	BOSCONIA	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - NUEVO CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4546879465	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9998272891

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1063971793	CABRERA MERCADO EVER MANUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO

NOVEDADES

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

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

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

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	$106397179	$ 6.800

PARAFISCALES

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

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

Marzo 31 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de marzo del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

REF: Informe de Actividades mes de marzo. Contrato N°111.

1. Acompañamiento UDS
2. Capacitación al talento humano
3. Cualificación familias
4. Verificación de la calidad, cantidad, vencimiento de productos de alimentación
5. Identificación de las necesidades y situaciones individuales de los niños (se realizó lista de chequeo para la verificación de las atenciones priorizadas en salud).
6. Toma de medidas antropométricas y registro en la plataforma CUENTAME del ICBF de los niños y seguimiento
7. Entrega de AAVN
8. Se realizó promoción de hábitos y estilos de vida saludable con el talento humano, y las familias.
9. Encuentros en el hogar.
10. Articulación interinstitucional.

Cordialmente,

Ever Cabrera M

EVER MANUEL CABRERA MERCADO
NUTRICIONISTA DIETISTA
Teléfono: 3215815450
Correo electrónico: EVERCABREME@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 192

Proveedor	LILIAN JOHANA GARCIA HERNANDEZ		
Nit	49.595.836-1		
Dirección	CARRERA 17 A # 14-16 SAN MARTIN	**Teléfono**	(605) 3014644187 - Ext. 000
		Ciudad	Bosconia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Psicologo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia Mod	1.00	2,519,800.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,519,800.00

Total Bruto	2,519,800.00
Total a Pagar	2,519,800.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 7af542f562ba7e49e8773f2ab2c00ebb5825fe947909f15433f9cc3d54577e5080fb63754bec771e9954fe8f1a25cb15

Bosconia - Cesar, 31 de Marzo de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

LILIAN YOHANA GARCIA HERNANDEZ
C.C. 49595836 DE BOSCONIA - CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOSCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **APOYO PSICOSOCIAL** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de Marzo del año 2024, con número de contrato 112.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95186700181 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

LILIAN YOHANA GARCIA HERNANDEZ
C.C. 49595836 DE BOSCONIA
Teléfono: 3014644187
Dirección: CAR 17 A # 14-30
Correo electrónico: LILIANGARCI555@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14884136677

(415)7707212489984(8020) 000001488413667 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 9 5 9 5 8 3 6	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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	49595836	1 9 9 9 1 0 0 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	HERNANDEZ	LILIAN	YOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

41. Dirección principal: CL 17 B AP 17 13 BRR TERESA URBINA

42. Correo electrónico: indy2916@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

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 [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2022 - 12 - 20 / 15 : 09: 48

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: GARCIA HERNANDEZ LILIAN YOHANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49595836		LILIAN JHOANA GARCIA HERNANDEZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 17A N 14 - 26	BOSCONIA-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	93454259	9463699028	I	2024/03/21	2024/03/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOSCONIA Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC 49595836	GARCIA LILIAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC55	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49595836		LILIAN JHOANA GARCIA HERNANDEZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 17A N 14 - 26	BOSCONIA-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	93454259	9463699028	I	2024/03/21	2024/03/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/03/04 10:24 AM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

Marzo 31 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de marzo del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

REF: Informe de Actividades mes de marzo. Contrato N°112.

1. Taller de Formación a las familias
2. Seguimiento en la entrega de AAVN y las visitas del comité de Control Social
3. Cualificación al Talento Humano
4. Encuentros en el Hogar
5. Revisión de carpetas
6. Responder a todas las solicitudes realizadas por el Coordinador.
7. Articulación interinstitucional
8. Acompañamiento a planeación pedagógica
9. Acompañamiento y seguimiento de los niños y niñas
10. Activación de ruta

Cordialmente,

LILIAN YOHANA GARCIA HERNANDEZ
APOYO PSICOSOCIAL
Teléfono: 3014644187
Correo electrónico: LILIANGARCI555@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 193

Proveedor	MARELBIS CARRILLO CAMACHO		
Nit	36.623.712-0	**Teléfono**	(605) 3225564314 - Ext. 000
Dirección	CALLE 21 # 15-06 ALTOS DE BOSCONIA	**Ciudad**	Bosconia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan	1.00	2,519,800.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,519,800.00

Total Bruto	2,519,800.00
Total a Pagar	2,519,800.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: fd15eccb175d90249c27ff883800ab5b245bbca71fc4655269a50debb16ff7959ad5e5a6663f897b7fee5efaa9a8d888

Bosconia - Cesar, 31 de Marzo de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

MARELBIS CARRILLO CAMACHO
C.C. 36623712 DE BOSCONIA - CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOSCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de Marzo del año 2024, con número de contrato 117

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183338029 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

Marelbis Carrillo C

MARELBIS CARRILLO CAMACHO
C.C. 36623712 DE BOSCONIA - CESAR
Teléfono: 3225564314
Dirección: CAR 21 # 15 – 06
Correo electrónico: MARELBISCARRILLOCAMACHO@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14807856032

(415)7707212489984(8020) 000001480785603 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3662371 2 | 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar 24

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13

26. Número de Identificación: 36623712

27. Fecha expedición: 1994 10 31

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Cesar 20

30. Ciudad/Municipio: Bosconia 060

31. Primer apellido: CARRILLO

32. Segundo apellido: CAMACHO

33. Primer nombre: MARELBIS

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Cesar 20

40. Ciudad/Municipio: Bosconia 060

41. Dirección principal: CL 21 # 15 6

42. Correo electrónico: marelbiscarrillo29@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3225643 14

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
8512	1997 04 07						

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

59. Anexos SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2022 - 01 - 26 / 20 : 57: 51

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: CARRILLO CAMACHO MARELBIS

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-02-2023 07:58:34PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36623712		CARRILLO CAMACHO MARELBIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AK 21 15 06	BOSCONIA-CESAR	3225564314	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	52586664	9465428942	I	2024/04/03	2024/04/08	BANCO DE OCCIDENTE	5	$379,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	fing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: BOSCONIA Depto: CESAR (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	36623712	CARRILLO MARELBIS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36623712		CARRILLO CAMACHO MARELBIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AK 21 15 06	BOSCONIA-CESAR	3225564314	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	52586664	9465428942	I	2024/04/03	2024/04/08	BANCO DE OCCIDENTE	5	$379,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$900	$0	$208,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$900	$0	$208,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$700	$0	$163,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$700	$0	$163,200
TOTAL				1	$377,300	$1,700	$0	$379,000

2024/04/08 01:27 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

Marzo 31 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de marzo del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

REF: Informe de Actividades de marzo. Contrato N°.117.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de novedades y observador
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de documentación para las carpetas.

Cordialmente,

Marelbis Carrillo C.

MARELBIS CARRILLO CAMACHO
AGENTE EDUCATIVO
Teléfono: 3225564314
Correo electrónico: MARELBISCARRILLOCAMACHO@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B.

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 194

Proveedor	MARTHA CECILIA URIBE PALENCIA		
Nit	36.621.465-7	**Teléfono**	(605) 3126280976 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 15 A # 21-39	**Ciudad**	Bosconia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan	1.00	2,519,800.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

Total Bruto	2,519,800.00
Total a Pagar	2,519,800.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 4c85e14387b8a420f8d482e72f98e5bb093e873e9e1d722a2b91f0e9f7571b1e2e6dcb4de83842aee830c782ccd626e0

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

Bosconia - Cesar, 31 de Marzo de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

MARTHA CECILIA URIBE PALENCIA
C.C. 36621465 DE BOSCONIA –CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOSCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de Marzo del años 2024, con número de contrato 118.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183040468 DE BOGOTA.

ATENTAMENTE,

Martha Uribe P.

MARTHA CECILIA URIBE PALENCIA
C.C. 36621465 DE BOSCONIA –CESAR
Teléfono: 3126280976
Dirección: CALLE 24 # 13-17 VILLA ARONIA
Correo electrónico: MARCECILIA36@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14809441715

(415)7707212489984(8020) 000001480944171 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 6 2 1 4 6 5	7	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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	36621465	1 9 8 4 0 6 0 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
URIBE	PALENCIA	MARTHA	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

41. Dirección principal: CL 15 A 21 39 BRR ALTO DE BOSCONIA

42. Correo electrónico: marcecilia36@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 6 2 8 0 9 7 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

59. Anexos SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2022 - 01 - 28 / 15 : 18: 57

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: RINCONES GONZALEZ HANSEL YESSID

985. Cargo: Analista III

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36621465
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARTHA CECILIA URIBE PALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL 21 CRA 15 A	TELÉFONO:	5744444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1109238530			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/04/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9998266098

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1			$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:					$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 36621465	URIBE PALENCIA MARTHA CECILIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	30621465	$ 6.800

PARAFISCALES	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

Marzo 31 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de marzo del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

REF: Informe de Actividades mes de marzo. Contrato N°118.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de novedades y observador
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de documentación para las carpetas.

Cordialmente,

Martha Uribe P.

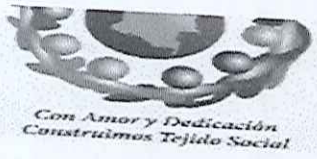
MARTHA CECILIA URIBE PALENCIA
AGENTE EDUACTIVO
Teléfono: 3126280976
Correo electrónico: MARCECILIA36@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. H10 196

Proveedor	FRANCIA ELENA GUETTE MARTINEZ		
Nit	36,622,405-1	**Teléfono**	(605) 3107449715 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 8 #22-104 BOSCONIA	**Ciudad**	Bosconia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan	1.00	2,519,800.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

Total Bruto	2,519,800.00
Total a Pagar	2,519,800.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo H10 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 3d17615eccc0885b12a69a776073e17a39fbe0a1b02d244366f339dcdb90681d74b5ce826dba7a62e346ce214314a09b

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

Bosconia - Cesar, 31 de Marzo de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

FRANCIA ELENA GUETTE MARTINEZ
C.C. 36622405 DE BOSCONIA -CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOSCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de Marzo del año 2024, con número de contrato 114.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183338011DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

X Francia Guette M

FRANCIA ELENA GUETTE MARTINEZ
C.C. 36622405 DE BOSCONIA -CESAR
Teléfono: 3107449715
Dirección: CALLE 8 # 22 – 104
Correo electrónico:0256@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14986334119

(415)7707212489984(8020) 000001498633411 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 6 2 2 4 0 5	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	36622405	1 9 9 1 0 1 2 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUETTE	MARTINEZ	FRANCIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

41. Dirección principal: CL 8 22 104 BRR VILLA CAMPESTRE

42. Correo electrónico: elena0256@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024 - 02 - 28 / 10 : 51: 34

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GUETTE MARTINEZ FRANCIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 28-02-2024 10:51:49AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36622405		GUETTE MARTINEZ FRANCIA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 22 -104	VALLEDUPAR-CESAR	3107449715	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001918	9465430394	I	2024/04/02	2024/04/08	BANCO DE BOGOTA	6	$379,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 36622405	GUETTE FRANCIA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36622405		GUETTE MARTINEZ FRANCIA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 22 -104	VALLEDUPAR-CESAR	3107449715	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000001918	9465430394	I	2024/04/02	2024/04/08	BANCO DE BOGOTA	6	$379,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$900	$0	$163,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$900	$0	$163,400
TOTAL				1	$377,300	$2,100	$0	$379,400

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

Marzo 31 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de marzo del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

REF: Informe de Actividades mes de marzo. Contrato N°114.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de novedades y observador
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de documentación para las carpetas.

.

Cordialmente,

Francia Guette M

FRANCIA ELENA GUETTE MARTINEZ
AGENTE EDUCATIVA
Teléfono: 3107449715
Correo electrónico:0256@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA

Factura - iSiigo

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 195

Proveedor	SAIDA ROSA DE AVILA NAVARRO		
Nit	36.623.166-9	**Teléfono**	(605) 36623166 - Ext. 000
Dirección	CALLE 22 18A 158	**Ciudad**	Bosconia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan	1.00	2,519,800.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,519,800.00

Total Bruto	2,519,800.00
Total a Pagar	2,519,800.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: ce77ff385b39b3117dabb556274 9a482f7eb77910f81387928c33783cfc05ed2c0a2a1633d4a6d2e247853024d339489

Bosconia - Cesar, 31 de Marzo de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

SAIDA ROSA DE AVILA NAVARRO
C.C. 36623166 DE BOSCONIA –CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOSCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de Marzo del año 2024, con número de contrato 115.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183338227 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

SAIDA ROSA DE AVILA NAVARRO
C.C. 36.623.166 DE BOSCONIA –CESAR
Teléfono: 3128772508
Dirección: CALLE 22 # 18ª-158
Correo electrónico: SAIDADEAVILA24@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14748571323

(415)7707212489984(8020) 000001474857132 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3662316	6 9	Impuestos y Aduanas de Valledupar 24	

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	36623166	1993/07/12

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	Bosconia 060

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DE AVILA	NAVARRO	SAIDA	ROSA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	Bosconia 060

41. Dirección principal: CL 22 # 18 A 158

42. Correo electrónico: saidadeavila24@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3128772508	

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
8512	2004/02/04						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 3

61. Fecha: 2022 - 01 - 11 / 11 : 43: 53

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: DE AVILA NAVARRO SAIDA ROSA

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 23-02-2024 06:15:29PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36623166		DEAVILA NAVARRO SAIDA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 No 18a-154	BOSCONIA-CESAR	3022705450	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	9465439000	9465439000	I	2024/04/15	2024/04/08	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOSCONIA Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 36623166	DE AVILA SAIDA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

2024/04/08 10:23 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36623166		DEAVILA NAVARRO SAIDA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 No 18a-154	BOSCONIA-CESAR	3022705450	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	9465439000	9465439000	I	2024/04/15	2024/04/08	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/04/08 10:23 AM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

Marzo 31 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de marzo del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

REF: Informe de Actividades mes de marzo. Contrato N°115.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de novedades y observador
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de documentación para las carpetas.

Cordialmente,

Saida R Davila

SAIDA ROSA DE AVILA NAVARRO
AGENTE EDUCATIVA
Teléfono: 3128772508
Correo electrónico: SAIDADEAVILA24@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 197

Proveedor	LEINYS ELENA DIAZ MONTERO		
Nit	36.623.571-9		
Dirección	TRASVERSAL 15 A # 29-14 JORGE ELICER	**Teléfono**	(605) 3001405661 - Ext. 000
		Ciudad	Bosconia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan	1.00	2,252,225.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,252,225.00

Total Bruto	2,252,225.00
Total a Pagar	2,252,225.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 793b536212af9fe6346ed5623c9a5722cf8fbbce1374653f8b1f28e5d9bd8840f2c23a1f4af029465b84833ffb0210f4

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

Bosconia - Cesar, 31 de Marzo de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

LEINY ELENA DIAZ MONTERO
C.C. 36.623.571 DE BOSCONIA - CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ($2.252.225)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de Marzo del año 2024, con número de contrato 116.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183338003 BANCO DE BOGOTA.

ATENTAMENTE,

x Leinys Diaz M

LEINY ELENA DIAZ MONTERO
C.C. 36.623.571 DE BOSCONIA - CESAR
Teléfono: 3001405661
Dirección: TRAV 15ª # 29- 14
Correo electrónico: JASBLEIDIS.DIAZ.13@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14806078352

(415)7707212489984(8020) 000001480607835 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 6 2 3 5 7 1	9	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	36623571	1 9 9 4 0 6 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	MONTERO	LEINY	ELENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

41. Direccion principal: TV A 29 14 A

42. Correo electrónico: jasbleidis.diaz.13@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 5 6 7 5 8 8 5	3 0 1 6 9 5 4 0 2 5

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 2 0 9 1 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 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 14 / 13 : 35: 19

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DIAZ MONTERO LEINY ELENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-02-2024 11:01:19PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36623571		LEINY ELENA DIAZ MONTERO	INDEPENDIENTE	Principal	Transversal 15A #29-14	BOSCONIA-CESAR	3001405661	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	93814510	9465414674	I	2024/04/16	2024/04/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$396,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$0		$0		$0	$0		$396,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$0		$0		$0	$0		$396,500
Ciudad: BOSCONIA Depto: CESAR (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$0		$0		$0	$0		$396,500
1	CC	36623571	DIAZ LEINY	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF15	30	$1,300,000	$26,000		0	$0	0.0031	$0	30	$0	$0	No	$396,500
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$0		$0		$0	$0		$396,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36623571		LEINY ELENA DIAZ MONTERO	INDEPENDIENTE	Principal	Transversal 15A #29-14	BOSCONIA-CESAR	3001405661	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	93814510	9465414674	I	2024/04/16	2024/04/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$396,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$396,500	$0	$0	$396,500

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

Marzo 31 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de marzo del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

REF: Informe de Actividades mes de marzo. Contrato N°116.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de novedades y observador
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de documentación para las carpetas.

Cordialmente,

x Leinys Diaz M

LEINY ELENA DIAZ MONTERO
AGENTE EDUCATIVA
Teléfono: 3001405661
Correo electrónico: JASBLEIDIS.DIAZ.13@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 198

Proveedor	LILIANA CASTILLO JEREZ		
Nit	49.595.654-8	**Teléfono**	(605) 3002757249 - Ext. 000
Dirección	CALLE 27 # 14 - 86 VILLA ARONIA	**Ciudad**	Bosconia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	--

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan	1.00	2,519,800.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,519,800.00

Total Bruto	2,519,800.00
Total a Pagar	2,519,800.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 60062d19abfb5d1525526d6f459fd8422a5bcce635801214cafec5e89de318e166696bf23571dbe0397a06023929740e

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

Bosconia - Cesar, 31 de Marzo de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

LILIANA CASTILLO JEREZ
C.C. 49.595.654 DE BOSCONIA – CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIENUEVE MIL OCHOSCIENTOS PESOS M/CTE ($2.519.800)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **DOCENTE** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de Marzo del año 2024, con número de contrato 113.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183337724 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

Liliana Castillo Jerez

LILIANA CASTILLO JEREZ
C.C. 49595654
Teléfono: 3002757249
Dirección: CALLE 23 # 14 - 86
Correo electrónico: CASTILLOJEREZL@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14747971318

(415)7707212489984(8020) 000001474797131 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 9 5 9 5 6 5 4 | 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar

13. Buzón electrónico: 2 4

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	49595654	1 9 9 9 0 1 1 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTILLO	JEREZ	LILIANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

41. Dirección principal: CL 23 MZ 1 CA 20 BRR VILLA ARONIA

42. Correo electrónico: castillojerezl@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 0 2 7 5 7 2 4 9

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
0 0 1 0	2 0 0 2 0 2 0 8					5 1 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2

Obligado a cumplir deberes formales a

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

59. Anexos SI NO

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios:

61. Fecha

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

Firma del solicitante:

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

984. Nombre

985. Cargo

DOCUMENTO GENERADO POR SISTEMA

Fecha generación documento PDF: 17-03-2021 06:48:57PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49595654		CASTILLO JEREZ LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AK 23 14 86	BOSCONIA-CESAR	3002757249	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	29423561	9465428545	I	2024/04/11	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOSCONIA Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 49595654	CASTILLO LILIANA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

2024/04/09 01:05 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49595654		CASTILLO JEREZ LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AK 23 14 86	BOSCONIA-CESAR	3002757249	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	29423561	9465428545	I	2024/04/11	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

Marzo 31 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de marzo del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

REF: Informe de Actividades mes de marzo. Contrato N°113.

1. Planeación de actividades diarias
2. Ambientación de espacios pedagógicos
3. Diligenciamiento planillas RAM
4. Diligenciamiento de novedades y observador
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo psicosocial y nutricionista
6. Recepción de documentación para las carpetas.

Cordialmente,

Liliana Castillo Jerez

LILIANA CASTILLO JEREZ
AGENTE EDUCATIVA
Teléfono: 3002757249
Correo electrónico: CASTILLOJEREZL@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 199

Proveedor	DEIVIS JULIETA RIVERA JIMENEZ		
Nit	49.791.290-0	**Teléfono**	(605) 3216890924 - Ext. 000
Dirección	CALLE 23 # 13-84 BOSCONIA	**Ciudad**	Bosconia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 4c2f027c0b611c7103b207a7ec282916027ed28fba05cf38ed18b88abd7cc4fa4532855624d2f8b81bd585b60ea98c2a

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

Bosconia - Cesar, 31 de Marzo de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

DEIVIS JULIETA RIVERA JIMENEZ
C.C. 49.791.290 DE VALLEDUPAR –CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($2.211.631)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **AUXILIAR PEDAGÓGICO** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de Marzo del año 2024, con número de contrato 119

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183338052 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

X

DEIVIS JULIETA RIVERA JIMENEZ
C.C. 49.791.290 DE VALLEDUPAR –CESAR
Teléfono: 3216890924
Dirección: CALLE 23 # 13- 84
Correo electrónico: DEIVISR969@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 — Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14535594971

(415)7707212489984(8020) 000001453559497 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 9 7 9 1 2 9 0	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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	4 9 7 9 1 2 9 0	1 9 9 7 1 1 0 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9		Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ERA	JIMENEZ	DEIVIS	JULIETA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

41. Dirección principal: CL 23 13 84 BRR VILLA ARONIA

42. Correo electrónico: jonathan2012pp@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 1 4 5 6 7 2 9 7

45. Teléfono 2: 5 7 7 9 4 6 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2019 - 05 - 24

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: 19-03-2021 01:12:31PM

COPIA NO CONTROLADA
DOCUMENTO DE CONSULTA

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

Marzo 31 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo de 01 al 31 de marzo del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

REF: Informe de Actividades mes de marzo - Contrato N°.119

1.Cualificación por parte del equipo psicosocial y nutrición
2.Acompañamiento en la elaboración y ejecución del proyecto pedagógico y proyecto de aula acorde a las instalaciones propuestas.
3.Registro de planillas de la RAM y novedades de asistencia, informe mensual y de planeación de la misma.
4.Participar creativamente en el desarrollo de las actividades pedagógicas y planeación de la misma
5. elaboración del material pedagógico para fortalecer las experiencias significativas.

Cordialmente,

DEIVIS JULIETA RIVERA JIMENEZ
AUXILIAR PEDAGOGICO
Teléfono: 3216890924
Correo electrónico: DEIVISR969@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR - CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 200

Proveedor	NUBIA ESTHER TEJADA HOLGUIN		
Nit	39.069.704-6		
Dirección	CALLE 28 # 18B 81 BARRIO LA UNION	**Teléfono**	(605) 3216604719 - Ext. 000
		Ciudad	Bosconia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 43efe866ac67d6a636a67be3dd2cfb7e59ba61c91d0a246de370769b8e8cb75df81514d832e7ee0f0d3a974e4e39856a

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

Bosconia - Cesar, 31 de Marzo de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

NUBIA ESTHER TEJEDA HOLGUIN
C.C. 39.069.704 DE ARIGUANI – MAGDALENA

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($2.211.631)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **AUXILIAR PEDAGÓGICO** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de Marzo del año 2024, con número de contrato 120.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183338045 DE BANCO DE BOGOTÀ

ATENTAMENTE,

X Nubia Tejeda Holguin

NUBIA ESTHER TEJEDA HOLGUIN
C.C. 39.069.704 DE ARIGUANI – MAGDALENA
Teléfono: 3145383207
Dirección: CALLE 28 #18B 81

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39069704
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	NUBIA ESTHER TEJEDA HOLGUIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOSCONIA
DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CDI 18 DE FEBRERO
TELÉFONO:	5777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	1109238573
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2024
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	6
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/08
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998271894

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 208.000	$ 1.100	$ 209.100
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 1.100	$ 209.100

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 900	$ 0	$ 162.500	$ 900	$ 0	$ 163.400
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 900	$ 0	$ 163.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 39069704	TEJEDA HOLGUIN NUBIA ESTHER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	39069704	$ 6.800

PARAFISCALES

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

TOTAL	$ 379.400

Planilla Pagada

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

Marzo 31 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo de 01 al 31 de marzo del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

REF: Informe de Actividades mes de marzo – Contrato No 120.

1.Cualificación por parte del equipo psicosocial y nutrición
2.Acompañamiento en la elaboración y ejecución del proyecto pedagógico y proyecto de aula acorde a las instalaciones propuestas.
3.Registro de planillas de la RAM y novedades de asistencia, informe mensual y de planeación de la misma.
4.Participar creativamente en el desarrollo de las actividades pedagógicas y planeación de la misma
5. elaboración del material pedagógico para fortalecer las experiencias significativas

Cordialmente,

NUBIA ESTHER TEJEDA HOLGUIN
AUXILIAR PEDAGOGICO
Teléfono: 3145383207

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR - CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 201

Proveedor	YURIS ESTHER LUNA HERNANDEZ		
Nit	1.063.952.603-6	**Teléfono**	(605) 3046516847 - Ext. 000
Dirección	CALLE 26 A # 18A 30	**Ciudad**	Bosconia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

Observaciones:

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 6ce97b2d6efcde9a6c256a6e0269c29c0918248c2c43180861d6d8c43d5c387ebd0180ee413302c35354486c2d89f2dd

Bosconia - Cesar, 31 de Marzo de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

YURIS ESTHER LUNA HERNANDEZ
C.C. 1.063.952.683 DE BOSCONIA –CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($2.211.631)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **AUXILIAR PEDAGÓGICO** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de Marzo del año 2024, con número de contrato 121.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 183302215 DE BANCO DE BOGOTÀ.

ATENTAMENTE,

+ Yuris Luna Hz.

YURIS ESTHER LUNA HERNANDEZ
C.C. 1.063.952.683 DE BOSCONIA –CESAR
Teléfono: 3046516847
Dirección: CAR 26 A # 18ª -30
Correo electrónico: CIRUYANUL@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14948635964

(415)7707212489984(8020) 000001494863596 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1063952683	5	Impuestos y Aduanas de Valledupar 24	

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	1063952683	2006080

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cesar 20	Bosconia 06

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LUNA	HERNANDEZ	YURYS	ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	Bosconia 06

41. Dirección principal: CL 26 A 18 A 30 BRR ENRIQUE AARON

42. Correo electrónico: siruyanul@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3046516847	3107403868

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8511	20200506	2511	20170308					

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 renovac

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2023 - 09 - 19 / 09 : 30: 52

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), debera 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.
Paragrafo 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: LUNA HERNANDEZ YURYS ESTHER

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-09-2023 09:31

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063952683		LUNA HERNANDEZ YURYS ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 26 a No 18a -30	MOCOA-PUTUMAYO	3046516847	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	52425143	9465438791	I	2024/04/18	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	1063952683	LUNA YURYS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.5223	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063952683		LUNA HERNANDEZ YURYS ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 26 a No 18a -30	MOCOA-PUTUMAYO	3046516847	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	52425143	9465438791	I	2024/04/18	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/04/10 02:10 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

Marzo 31 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de marzo del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

REF: Informe de Actividades mes de marzo - Contrato N°121.

1.Cualificación por parte del equipo psicosocial y nutrición
2.Acompañamiento en la elaboración y ejecución del proyecto pedagógico y proyecto de aula acorde a las instalaciones propuestas.
3.Registro de planillas de la RAM y novedades de asistencia, informe mensual y de planeación de la misma.
4.Participar creativamente en el desarrollo de las actividades pedagógicas y planeación de la misma
5. elaboración del material pedagógico para fortalecer las experiencias significativas

Cordialmente,

YURIS ESTHER LUNA HERNANDEZ
AUXILIAR PEDAGOGICO
Teléfono: 3046516847
Correo electrónico: CIRUYANUL@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR - CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 202

Proveedor	ANA ILSE CASTILLO CASTILLO		
Nit	49.596.250-0	**Teléfono**	(605) 3016902442 - Ext. 000
Dirección	CALLE 22 # 14 -37 VILLA ARONIA	**Ciudad**	Bosconia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

Observaciones:

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 3e8837f2dc4aff6f050b1da927dc15725cde1604f3c7a259dd5902af3fc0106abcbf4398f145a2f4e936fa6ecd634078

Bosconia - Cesar, 31 de Marzo de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

ANA ILSE CASTILLO CASTILLO
C.C. 49. 596.250 DE BOSCONIA - CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($2.211.631)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de Marzo del año 2024, con número de contrato 122.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95165409460 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

Anailse Castillo Castillo.

ANA ILSE CASTILLO CASTILLO
C.C. 49. 596.250 DE BOSCONIA - CESAR
Teléfono: 3016902442
Dirección: CALLE 22 # 14-37
Correo electrónico:ANAILSECASTILLO@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14986369059

(415)7707212489984(8020) 000001498636905 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 9 5 9 6 2 5 0 | 6. DV 0

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico 2 4

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 49596250

27. Fecha expedición: 2000/06/07

Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA 1 6 9

29. Departamento: Cesar 2 0

30. Ciudad/Municipio: Bosconia 0 6 0

31. Primer apellido: CASTILLO

32. Segundo apellido: CASTILLO

33. Primer nombre: ANA

34. Otros nombres: ILSE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cesar 2 0

40. Ciudad/Municipio: Bosconia 0 6 0

41. Dirección principal: CL 22 13 A 26 BRR VILLA ARONIA

42. Correo electrónico: anailsecastillocastillo@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3016902442

45. Teléfono 2: 3042865548

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 1 0 8 4 | 47. Fecha inicio actividad: 2016/01/13

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

Otras actividades — 50. Código 1 2

Ocupación — 51. Código: 9 2 2 1 | 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

59. Anexos SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024 - 02 - 28 / 11 : 33: 24

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CASTILLO CASTILLO ANA ILSE

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-02-2024 11:33:40AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49596250		CASTILLO CASTILLO ANA ILSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22 #14-37 BARRIO VILLAMOMI	BOSCONIA-CESAR	3016902442	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	26540453	9465513282	I	2024/04/11	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOSCONIA Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 49596250	CASTILLO ANA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49596250		CASTILLO CASTILLO ANA ILSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22 #14-37 BARRIO VILLAMONA	BOSCONIA-CESAR	3016902442	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	26540453	9465513282	I	2024/04/11	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/05/06 12:45 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

Marzo 31 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de marzo del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

REF: Informe de Actividades mes de marzo - Contrato N°122

1. Manipulación de alimentos
2. Organización y rotulación de alimentos
3. Limpieza y desinfección del menaje
4. Almacenar, preparar y suministrar alimentos de acuerdo al ciclo de menú
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo interdisciplinario

Cordialmente,

Anailse Castillo Castillo.

ANA ILSE CASTILLO CASTILLO
MANIPULADORA DE ALIMENTOS
Teléfono: 3016902442
Correo electrónico:ANAILSECASTILLO@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR - CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 203

Proveedor	ANA MILENA BARRIOS ARROYO		
Nit	49.596.345-1		
Dirección	CALLE 10 #22-35 EL PARAISO	**Teléfono**	(605) 3246047629 - Ext. 000
		Ciudad	Bosconia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 20ea3504cef8ab69920e271982ae78e1d57353c97c9848d1cae9857ab0053648ce90322b4b66c862b3b585acce929afe

Bosconia - Cesar, 31 de Marzo de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

ANA MILENA BARRIOS ARROYO
C.C. 49.596.345 DE BOSCONIA - CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($2.211.631)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de Marzo del año 2024, con número de contrato 123.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95164920489 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

Anamilena Barrios

ANA MILENA BARRIOS ARROYO
C.C. 49.596.345 DE BOSCONIA - CESAR
Teléfono: 3043639722
Dirección: CR 24 # 17ª-83

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14893697054

(415)7707212489984(8020) 000001489369705 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 9 5 9 6 3 4 5	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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	49596345	2000071 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARRIOS	ARROYO	ANA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

41. Dirección principal: CR 24 17 A 83 BRR LA ESTACION

42. Correo electrónico: anabarrios4959@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 3 6 3 9 7 2 2	3 2 1 8 1 3 1 0 9 7

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
1 0 8 4	2 0 2 1 1 2 0 6						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

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 [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2023 - 02 - 04 / 10 : 15: 32

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: BARRIOS ARROYO ANA MILENA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-02-2023 10:15:43AM

DOCUMENTO GENERADO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49596345		BARRIOS ARROYO ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 24 17a 83	BOSCONIA-CESAR	5781078	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	00089452	9465484882	I	2024/03/12	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	27	$77,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000	$1,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000	$1,400		$0	$0
Ciudad: BOSCONIA Depto: CESAR (1 Afiliados)						$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000	$1,400		$0	$0
1	CC	49596345	BARRIOS ANA	230301	6	$260,000	$41,600	EPS037	6	$260,000	$32,500		0	$0	$0	14-23	6	$260,000	$1,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000	$1,400		$0	$0

2024/04/09 01:07 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49596345		BARRIOS ARROYO ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 24 17a 83	BOSCONIA-CESAR	5781078	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	00089452	9465484882	I	2024/03/12	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	27	$77,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,600	$1,000	$0	$42,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$41,600	$1,000	$0	$42,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,400	$100	$0	$1,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,400	$100	$0	$1,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,500	$800	$0	$33,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$32,500	$800	$0	$33,300
TOTAL				1	$75,500	$1,900	$0	$77,400

2024/04/09 01:07 PM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

Marzo 31 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de marzo del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

REF: Informe de Actividades mes de marzo - Contrato N°123.

1. Manipulación de alimentos
2. Organización y rotulación de alimentos
3. Limpieza y desinfección del menaje
4. Almacenar, preparar y suministrar alimentos de acuerdo al ciclo de menú
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo interdisciplinario

Cordialmente,

Anamilena Barrios

ANA MILENA BARRIOS ARROYO
MANIPULADORA DE ALIMENTOS
Teléfono: 3043639722

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR - CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 204

Proveedor	ADRIANA PAOLA MARTINEZ GAMEZ		
Nit	49.596.650-3		
Dirección	CALLE 10 #22-35 EL PARAISO	**Teléfono**	(605) 3246047629 - Ext. 000
		Ciudad	Bosconia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

ervaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0d10f7795065beb4b69dd28327e1980bc916cba138dabb64ad49f8272bebc25ea370696d02af88f2176c2efcf4f0b9f3

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

Bosconia - Cesar, 31 de Marzo de 2024.

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT 900.267.143-6

DEBE A:

ADRIANA PAOLA MARTINEZ GAMEZ
C.C. 49.596.650 BOSCONIA - CESAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($2.211.631)

POR CONCEPTO DE: Pago de **HONORARIOS** como **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para el funcionamiento del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Institucional, período comprendido del 01 al 31 de Marzo del año 2024, con número de contrato 124.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

Autorizo consignar estos recursos en la Cuenta de Ahorros N. 95165104855 DE BANCOLOMBIA.

ATENTAMENTE,

* Adriana Martinez G

ADRIANA PAOLA MARTINEZ GAMEZ
C.C. 49.596.650 BOSCONIA - CESAR
Teléfono: 3246047629
Dirección: CALLE 8 8-26
Correo electrónico: ADRIANAPAOLAMARTINEZGAMEZ@GMAIL.COM

Anexo. Documento Equivalente, Cuenta de Cobro, Planilla pagada seguridad social, Informe de labores del contratista.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14861513616

(415)7707212489984(8020) 000001486151361 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 9 5 9 6 6 5 0	3	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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	49596650	2 0 0 1 0 5 0 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	GAMEZ	ADRIANA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

41. Dirección principal: CL 10 22 35 BRR PARAISO

42. Correo electrónico: adrianapaolamartinezgamez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3246047629	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 2 1	2 0 1 6 1 1 3 0	9 7 0 0	2 0 2 4 0 3 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

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 [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024 - 03 - 18 / 7: 30: 15

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: MARTINEZ GAMEZ ADRIANA PAOLA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-03-2024 7:31:48PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49596650		ADRIANA PAOLA MARTINEZ GAMEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 18 17a24	BOSCONIA-CESAR	3246047629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	562441129	9465442755	I	2024/04/11	2024/04/08	BANCOLOMBIA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: BOSCONIA Depto: CESAR (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	49596650	MARTINEZ ADRIANA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49596650		ADRIANA PAOLA MARTINEZ GAMEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 18 17a24	BOSCONIA-CESAR	3246047629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	562441129	9465442755	I	2024/04/11	2024/04/08	BANCOLOMBIA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/04/08 11:19 AM

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

Marzo 31 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de marzo del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

REF: Informe de Actividades mes de marzo - Contrato N°124

1. Limpieza y desinfección de las áreas de labores
2. Organización de los espacios asignados para el comedor
3. Lavado de sábanas para las colchonetas
4. Apoyo en el lavado y organización de la cocina
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo interdisciplinario

Cordialmente,

Adriana Martinez G.

ADRIANA PAOLA MARTINEZ GAMEZ
AUXILIAR SERVICIOS GENERALES
Teléfono: 3246047629
Correo electrónico: ADRIANAPAOLAMARTINEZGAMEZ@GMAIL.COM

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR - CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-08, 07:41:40 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 70079852

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

PAGADO 08/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YOJANA ELENA ANDRADES MIRANDA		
Documento	CC22479532	**Dirección**	CR 22 #22 - 37
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3023927185
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOSCONIA	**Departamento**	CESAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 22479532	YOJANA ELENA ANDRADES MIRANDA	03	00	X	X															0	30	30	0	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(CCFC55) EPS CAJACOPI	$ 1.300.000	$ 162.500	0,000	$ 0	$ 0	(CCF15) COMFACESAR	$ 1.300.000	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 162.500	$ 0	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.300	$ 0	$ 378.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517606.

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

EXPERTOS en PILA

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

Contrato No. **2000-110-2024**
Suscrito entre el ICBF y Fundación Construyendo Tejido Social
Centro De Desarrollo Infantil Temprano CDI – 18 de Febrero
Modalidad Institucional

BIENESTAR FAMILIAR

Marzo 31 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES:
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De forma respetuosa me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 31 de marzo del 2024, en el municipio de Bosconia- Cesar en el desarrollo del programa Modalidad Institucional.

REF: Informe de Actividades mes de marzo - Contrato N°125

1. Limpieza y desinfección de las áreas de labores
2. Organización de los espacios asignados para el comedor
3. Lavado de sábanas para las colchonetas
4. Apoyo en el lavado y organización de la cocina
5. Cualificación de talento humano por parte del equipo interdisciplinario

Cordialmente,

Yojana Andrades

YOJANA ELENA ANDRADES MIRANDA
AUXILIAR SERVICIOS GENERALES
Teléfono: 3023927185

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional,

Wendis Carolina Moreno B.

WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN
C.C. 1 065 605 197 DE VALLEDUPAR - CESAR
COORDINADORA PEDAGOGICA

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 241

Proveedor	ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA		
Nit	49.731.593-0		
Dirección	CALLE 36A No. 5F-103 LOS MAYALES	**Teléfono**	(605) 3184011462
		Ciudad	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Cordinadora Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia M	1.00	3,571,000.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos setenta y un mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 3,571,000.00

Total Bruto	3,571,000.00
Total a Pagar	3,571,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 25280e0ad55320ed366901a1d3ecd9853b763493527d03661d1f1bd6e672b621c45be0d5af5302497ebe7902b3d58568

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

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA

CC 49731593

LA SUMA 3.571.000 (TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO COORDINADORA PEDAGOGICA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 30 DE MARZO CON NUMERO DE CONTRATO 085

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 76571424831 BANCOLOMBIA

ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA

CC. 49731593

CEL. 3184011462

DIRECCION. MZ C CASA 20B CC ARGENTINA

COPEY. CESAR 1 MARZO DE 2024

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14574688502

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4973159 6. DV: 3

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Riohacha 25

11. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13

26. Número de identificación: 49731593

27. Fecha expedición: 1998 12 14

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA 169

29. Departamento: Cesar 20

30. Ciudad/Municipio: Valledupar 001

31. Primer apellido: PEREZ

32. Segundo apellido: MOLINA

33. Primer nombre: ZURELYS

34. Otros nombres: LEONOR

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: La Guajira 44

40. Ciudad/Municipio: Distracción 098

41. Dirección principal: CL 6 12 70 BRR MALVINAS

42. Correo electrónico: leonorlanz2015@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3225625242

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
8511	2007 04 06	8560	2016 03 01			2314	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2019 - 08 - 02

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:

904. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

905. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 14-09-2022 10:10:05PM

Powered by CamScanner

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	ucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49731593		PEREZ MOLINA ZURELYS LEONOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 36 a # 5s 103 mzna c casa 20 B	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	40924410	9465438620	I	2024/04/19	2024/04/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$186,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Apote
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,430,000	$178,800			$0	$0			$1,430,000	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,430,000	$178,800			$0	$0			$1,430,000	$7,500		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,430,000	$178,800			$0	$0			$1,430,000	$7,500		$0	$0
1	CC	49731593	PEREZ ZURELYS	0	$0	$0	EPS009	30	$1,430,000	$178,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,430,000	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$1,430,000	$178,800			$0	$0			$1,430,000	$7,500		$0	$0

			Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Tel	Exonerado SENA e ICBF
CC 49731593		PEREZ MOLINA ZURELYS LEONOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 36 a # 5s 103 mzna c casa 20 B	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	40924410	9465438620	I	2024/04/19	2024/04/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$186,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,800	$0	$0	$178,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,800	$0	$0	$178,800
TOTAL				1	$186,300	$0	$0	$186,300

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

El copey, Cesar marzo 30 de 2024

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Señores
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo con el asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 30 de marzo del 2024, en el municipio de El copey en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DE 2024, CONTRATO No. 085 DE 2024

".

1. Cualificación al talento humano.
2. Acompañamiento a Formación a familias
3. Acompañamientos a los Agentes Educativas en sus actividades pedagógicas con los niños y niñas.
4. Jornada Pedagógica

5. Supervisión de la documentación de los niños y niñas
6. Acompañamiento y supervisión en los tiempos de alimentación de niños y niñas
7. Construcción del proyecto pedagógico
8. Atender y enviar soportes del informe técnico

Cordialmente,

ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 242

Proveedor	VICTOR ALFONSO GONZALEZ MARTINEZ		
Nit	1.065.573.013-1	**Teléfono**	(605) 3208248511
Dirección	KDX L8-420 Barrio el llanito	**Ciudad**	Río De Oro - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Aux administrativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera inf	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 337797051d7d25e992a8f0ce5d76a27d99e256bae7cc1a5f251f6805141c086de55e86195febc769b7de9816e6d7c346

El Copey 31 de marzo de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900.267.143-6

DEBE A:

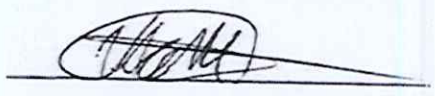
VICTOR ALFONSO GONZALEZ MARTINEZ
C.C. 1065573013 DE VALLEDUPAR

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS $(2.211.631,00)=M/CTE.

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1° AL 31 DE MARZO DEL AÑO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO No. 086.

CONTRATO ICBF: **2000-110-2024**

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No. DE BANCOLOMBIA



VICTOR ALFONSO GONZALEZ MARTINEZ

CÉDULA: 1065573013

DIRECCIÓN: CALLE 6C 19A-16

CELULAR: 3012546842

CORREO ELECTRONICO: VICTORGONZALEZ2286@HOTMAIL.COM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14941991354

(415)7707212489984(8020) 000001494199135 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 5 5 7 3 0 1 3	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 5 7 3 0 1 3	2 0 0 4 0 8 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	MARTINEZ	VICTOR	ALFONSO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CALLE 6 C 19 A 16 AP 1

42. Correo electrónico: victorgonzalez2286@hotmail.com

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

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
0 9 9 0	2 0 1 3 0 9 1 2						

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

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2023 - 08 - 29 / 11 : 23: 28

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GONZALEZ MARTINEZ VICTOR ALFONSO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065573013		GONZALEZ MARTINEZ VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 13 n 12 - 13	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-03	2024-03	654794165	9457358415	I	2024/04/03	2024/05/22	BANCOLOMBIA	49	$392,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1065573013	GONZALEZ VICTOR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065573013		GONZALEZ MARTINEZ VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 13 n 12 - 13	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	654794165	9467358415	I	2024/04/03	2024/05/22	BANCOLOMBIA	49	$392,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$8,500	$0	$216,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$8,500	$0	$216,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$300	$0	$7,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$300	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$6,700	$0	$169,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$6,700	$0	$169,200
TOTAL				1	$377,300	$15,500	$0	$392,800

2024/05/22 08:43 AM

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

El Copey, 31 de marzo 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1° al 31 de marzo de 2024, en el municipio de El Copey - Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia Modalidad Institucional.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL 1° AL 31 DE MARZO DE 2024, CONTRATO N° 086 DE 2024.

1. Acompañamiento en la revisión y Organización de las cuentas de cobro del Talento Humano
2. Revisión de usuarios en póliza
3. Acompañamiento en la revisión y organización de los cambios de usuarios en el Aplicativo Cuéntame ICBF.
4. Revisión y organización de ejecución financiera.
5. Revisión de Nominas.

Cordialmente,

VICTOR ALFONSO GONZALEZ MARTINEZ
Auxiliar Administrativo
Cel: 3012546842

Visto bueno Coordinadora Pedagógica,

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 243

Proveedor	NEYLA EMILIA NAVARRO TRIANA		
Nit	36.593.259-5	**Teléfono**	(605) 3172801531 - Ext. 000
Dirección	CLL 14#14-67	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Nutricionista Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia	1.00	2,519,800.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,519,800.00

Total Bruto	2,519,800.00
Total a Pagar	2,519,800.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 03ffbcbf4b1a10d8f3a2bcdc5f806a1a347674bff03be6c6c034ba15e4eccc0bd84162f0b41df839b3149ec41975b68d

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14750178171

(415)7707212489984(8020) 9000014750178171

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 5 9 3 2 5 9	5	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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	36593259	1 9 9 1 0 4 2 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	El Copey 2 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NAVARRO	TRIANA	NEYLA	EMILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 14 N 14 77 BRR EL BOSQUE

42. Correo electrónico: nenatri10@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos	SI	NO	60. No. de Folios:	61. Fecha
		X	0	2021 - 03 - 29 / 20 : 37: 39

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: NAVARRO TRIANA NEYLA EMILIA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-02-2023 08:31:55AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36593259		NAVARRO TRIANA NEYLA EMILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 # 14 - 77 BARRIO EL BOSQUE	EL COPEY-CESAR	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	506478626	9463730721	I	2024/04/12	2024/03/11	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	36593259	NAVARRO TRIANA NEYLA EMILIA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/03/21 02:22 AM

30 de Marzo 2024.

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

SEÑORES :

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL.

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentar las actividades desarrolladas durante el periodo de 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio de El Copey – Cesar en Atencion al programa Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 087 DEL 2024.

1.Acompañamiento al CDI SAN TORO Y COREA y a los usurios del programa.

2. Cualificacion al Talento humano.

3. Toma de medidas antropometricas a los usurios de CDI San toro y CDI Corea.

3. Digitar en el aplicativo cuentame los datos antropometricos arojados por los Usuarios.

4. seguimeinto al proceso de plan de saneamiento Basico.

5. Seguimiento al Plan de buenas practicas de manofactura.

6. Seguimiento al estado nutricional de los Ususrios con malnutricion.

Neyla Navarro

NEYLA EMILIA NAVARRO TRIANA
APOYO EN SALUD Y NUTRICION.
CEL. 3172801531.
EMAIL: neylanavarrotriana@gmail.com

Visto bueno Coodinador Modalidad Institucional.

Zuurelys Leonor Perez

Zuurelys Leonor Perez Molina
CC 49.731.593 Valledupar
Coordinador Pedagógico.

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 244

Proveedor	YINA LUCIA CHINCHIA ARIAS		
Nit	1.065.564.498-1	**Teléfono**	(605) 3014318507 - Ext. 000
Dirección	CRA16#11-40	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Psicologo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia Mod	1.00	2,519,800.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,519,800.00

Total Bruto	2,519,800.00
Total a Pagar	2,519,800.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 6ffb827545697951ae1832d7e7f265d160fbd5d6c6f9c2571774a85ef2eda0e697084782211caed453a388594da70e1b

CESAR MARZO DEL 2024

LA FUNDACIÓN COSNTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

YINA LUCIA CHINCHIA ARIAS

CC 1065564498

LA SUMA DE DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($2.519.800) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO APOYO PSICOSOCIAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PORGRAMA DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE MARZO CON NUMERO DE CONTRATO 088.

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO N° 197-883726-91 DE BANCOLOMBIA

Yina Chinchia Arias.

YINA LUCIA CHINCHIA ARIAS
CC 1065564498
CEL. 3014318507
DIR. CALLE 16#11-44 BARRIO SAN ROQUE
CORREO yinachinchia2024@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14529418899

(415)7707212489984(8020) 000001452941889 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1065564498	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 24	

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	1065564498	2004 01 08

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cesar 20	Valledupar 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHINCHIA	ARIAS	YINA	LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	Valledupar 001

41. Dirección principal: CL 9 16 39 BRR SAN JOAQUIN

42. Correo electrónico: luciarias85@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5733868	3014318507

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
7220	2009 04 17					2445	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2019 - 05 - 23

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

DOCUMENTO GENERADO EN PROCESO

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065564468		CHINCHIA ARIAS YINA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 N° 16 39	VALLEDUPAR-CESAR	5837065	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	59631232	94649736	1	2024/04/22	2024/04/05	BANCOLOMBIA	0	3377.300

ACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1065564468	CHINCHIA YINA	15-14	30	$1,300,000	$208,000	03005	30	$1,300,000	$162,500			$0	$0	1422	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

2024/04/06 09:53 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063544918		CHINCHIA ARIAS VINA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 3F 16 39	VALLEDUPAR-CESAR	5837265	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	5597217332	5464973819	I	2024/04/22	2024/04/08	BANCOLOMBIA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/04/06 09:53 AM

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 088 DEL 2024

1 Acompañamiento al CDI El Copey sede San Toro y Corea y a los usuarios del programa

2. Cualificación y acompañamiento al Talento Humano

3. Acompañamiento y Fortalecimiento a las Familias del programa – a los niños y niñas

4. Verificación de las carpetas y papelería de los niños y niñas

5. Organización de los oficios de presentación y lo que respecta al control social

6. Responder a las solicitudes hechas por el coordinador

Cordialmente,

YINA LUCIA CHINCHIA ARIAS
APOYO PSICOSOCIAL
CEL 3014318507
EMAIL: yinachinchia2024@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 245

Proveedor	ANA LUCIA GONZALEZ MARTINEZ		
Nit	39.003.117-9	**Teléfono**	(605) 3046528972 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 15 CALLE 5 # 5-09	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan	1.00	2,519,800.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

Total Bruto	2,519,800.00
Total a Pagar	2,519,800.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0969e6f123b9b9bfd5f7e526ed21b109dcaa608e6ac6d2f6e9fa81c42b31a017d9f0cacda966872a188a00149a0b63aa

EL COPEY CESAR MARZO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

ANA LUCIA GONZALES MARTINEZ

CC .39003117

LA SUMA DE 2.519.800 (DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE 1 AL 30 DE MARZO DE 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 089

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183322676 DE BANCO BOGOTA

Ana Gonzalez M

ANA LUCIA GONZALEZ MARTINEZ

CC 39003117

CEL. 3046528972

DIRECCION CALLE 5 # 5-09 B. COREA

familiaquirozgonzalez@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14748420620

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 9 0 0 3 1 1 7 | 9 — 6 DV

12 Dirección seccional: 24

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: 39003117

27 Fecha expedición: 1 9 9 5 1 0 2 6

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28 País: 1 6 9 — 29 Departamento: Magdalena — 4 7 — 30 Ciudad/Municipio: Ciénaga — 1 8 9

31 Primer apellido: GONZALEZ

32 Segundo apellido: MARTINEZ

33 Primer nombre: ANA

34 Otros nombres: LUCIA

35 Razón social:

36 Nombre comercial:

37 Sigla:

UBICACIÓN

38 País: COLOMBIA — 1 6 9

39 Departamento: Cesar — 2 0

40 Ciudad/Municipio: El Copey — 2 3 8

41 Dirección principal: CR 15 6 09 BRR COREA

42 Correo electrónico: familia_quiroz_gonzalez@hotmail.com

43 Código postal:

44 Teléfono 1: 3 1 5 2 6 3 9 3 8 6 — 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
0 0 8 1	2 0 0 4 1 1 2 6						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 4 9

48 - 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 CIIU

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 Actúa — 60 Tipo de Folios — 61 Fecha

La información suministrada a través del formulario de inscripción, actualización y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), tiene carácter de declaración juramentada y quien lo firma responderá penalmente por cualquier falsedad en la misma (Artículo 442 del Código Penal, Ley 599 de 2000).

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

Sello Nombre:

Sello Cargo:

Fecha generación documento PDF: 19-03-2021 10:52:24AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39003117		GONZALEZ MARTINEZ ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 5 09	EL COPEY-CESAR	3046528972	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	01060954	9465382420	I	2024/04/01	2024/04/08	BANCO DE OCCIDENTE	4	$371,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vly	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: EL COPEY Depto: CESAR (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	39003117	GONZALEZ ANA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39003117		GONZALEZ MARTINEZ ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 5 09	EL COPEY-CESAR	3046528972	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	01060954	9465382420	I	2024/04/01	2024/04/08	BANCO DE OCCIDENTE	4	$371,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$800	$0	$208,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$800	$0	$208,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$600	$0	$163,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$600	$0	$163,100
TOTAL				1	$370,500	$1,400	$0	$371,900

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 39003117		GONZALEZ MARTINEZ ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	quirozgonzalezluisfernando@gmail.com	EL COPEY-CESAR	3046528972

Clave: 9465382420

Periodo Pensión: 2024-03 **Periodo Salud: 2024-03**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/04/04	0	$0	$370,500
2024/04/05	1	$400	$370,900
2024/04/08	4	$1,400	$371,900
2024/04/09	5	$1,600	$372,100
2024/04/10	6	$2,000	$372,500
2024/04/11	7	$2,300	$372,800
2024/04/12	8	$2,700	$373,200
2024/04/15	11	$3,600	$374,100
2024/04/16	12	$3,900	$374,400
2024/04/17	13	$4,100	$374,600

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$208,800
COLPENSIONES		1	$208,800
EPS	1	1	$163,100
SALUD TOTAL		1	$163,100
SUBTOTAL			$371,900
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$371,900

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $3.999.999

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 089 DEL 2024

1 Acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico

2. Planeación y seguimiento de las actividades con los niños y niñas, garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.

3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa

4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas

5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente,

Ana Gonzalez M

ANA LUCIA GONZALEZ MARTINEZ
AGENTE EDUCATIVO
CEL 3046528972
EMAIL: chia.gonzalez.martinez@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez M

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica

Factura - iSiigo

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 246

Proveedor	DUBYS MARIA PACHECO CASTRO		
Nit	36.593.427-6	**Teléfono**	(605) 31170357 - Ext. 000
Dirección	KRA 29 N° 5-27 B. 27 DE ABRIL	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan	1.00	2,252,225.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,252,225.00

Total Bruto	2,252,225.00
Total a Pagar	2,252,225.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: f31a6f68060def7cb49c1c8a93d04025b348665e3b45c72eb6f8a3fe3e83383aba71e4379544f1a4c898f748d1766b6f

COPEY. CESAR 1 MARZO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

DUBIS PACHECO CASTRO

CC 36593427

LA SUMA 2.252.225.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 30 DE MARZO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 090

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183322668 BANCO BOGOTA

Dubis Pacheco Castro

DUBIS BUELVAS ARIÑO

CC. 36593427

CEL.3117035711

DIRECCION. Cra29 # 5-27

dubispachecocastro@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14100014440441

(415)770[illegible]3(8020) 000014100144044 1

3. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 6 5 9 3 4 2 7 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar

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: 36593427

27. Fecha expedición: 1 9 8 1 1 1 0 8

Lugar de expedición | 28. País: COLOMBIA 1 6 9

29. Departamento: Cesar 2 0

30. Ciudad/Municipio: El Copey 2 3 8

31. Primer apellido: PACHECO

32. Segundo apellido: CASTRO

33. Primer nombre: DUBYS

34. Otros nombres: MARIA

Razón social

35. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cesar 2 0

40. Ciudad/Municipio: El Copey 2 3 8

41. Dirección principal: CL 6 CR 29 5 27 BRR VEINTISIETE DE ABRIL

42. Correo electrónico: dubispachecocastro@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 1 7 0 3 5 7 1 1

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
6 5 1 1	1 9 9 8 0 5 0 4					3 3 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

- No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | Folio uso exclusivo de la DIAN | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024-03-21 16:10:28

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: PACHECO CASTRO DUBYS MARIA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-03-2024 04:13:08PM

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 090 DEL 2024

1 Acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico

2. Planeación y seguimiento de las actividades con los niños y niñas, garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.

3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa

4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas

5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente,

DUBYS MARIA PACHECO CASTRO
AGENTE EDUCATIVO
CEL 311 703 5711
EMAIL:

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica

Factura - iSiigo

Con Amar y Dedicación Construimos Tejido Social

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 247

Proveedor	YARLIS MARIA RODRIGUEZ GOMEZ		
Nit	49.795.092-7	**Teléfono**	(605) 31143882 - Ext. 000
Dirección	MANZANA 1 CASA 12 VILLA LILIANA	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan	1.00	2,519,800.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,519,800.00

Total Bruto	2,519,800.00
Total a Pagar	2,519,800.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0bcdf0a56a659d1ebe8ada31168d14fb45aa8ae0973ed31fe5bb5b0b5a92a694e985d0b5c16abadb56c709cae83ce0e1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14748772223

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 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: 4 9 7 9 5 0 9 2
27. Fecha expedición: 1 9 9 8 0 9 1 6
Lugar de expedición | 28. País: COLOMBIA 1 6 9 | 29. Departamento: Cesar 2 0 | 30. Ciudad/Municipio: Valledupar 0 0 1
31. Primer apellido: RODRIGUEZ
32. Segundo apellido: GOMEZ
33. Primer nombre: YARLIS
34. Otros nombres: MARIA
35. Razón social
36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9
39. Departamento: Cesar 2 0
40. Ciudad / Municipio: El Copey 2 3 8
41. Dirección principal: MZ 1 casa12 villa liliana
42. Correo electrónico: yarlisramirez2@gmail.com
43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 1 4 3 8 8 2 6 5 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código: 8 5 1 1 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 8 0 2 1 3
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: 5
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Dirección 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: 3
61. Fecha

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada
984. Nombre
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 26-03-2021 08:40:49PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exoneracio SENA e ICBF
CC 49795092		RODRIGUEZ GOMEZ YARUS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 7 casa 12 villa liliana	EL COPEY-CESAR	3114338265	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03		9465430670	I	2024/04/19			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS						PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vly	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: EL COPEY Depto: CESAR (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	49795092	RODRIGUEZ YARUS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total Afiliados (1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exoneracio SENA e ICBF
CC 49795092		RODRIGUEZ GOMEZ YARUS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 7 casa 12 villa liliana	EL COPEY-CESAR	3114338265	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03		9465430670	I	2024/04/19			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

BIENESTAR FAMILIAR

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 091 DEL 2024

1 Acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico

2. Planeación y seguimiento de las actividades con los niños y niñas, garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.

3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa

4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas

5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente,

Yarlis Rodriguez Gómez

YARLYS MARIA RODRIGUEZ GÓMEZ
AGENTE EDUCATIVO
CEL 3114388265
EMAIL: yarlisramirez@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 248

Proveedor	IDALIDES ESTHER PADILLA LEYVA		
Nit	36.594.786-1	**Teléfono**	(605) 3183295701 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 25 # 9-22	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan	1.00	2,519,800.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110 $ 2,519,800.00

Total Bruto	2,519,800.00
Total a Pagar	2,519,800.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 66693e6b79d9c605154ac255bc3af34c753f5db7e739b0e6b4fa6248250e009f00507f4007cd54e4190eacb6ab4cca8e

EL COPEY. CESAR MARZO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

IDALIDES ESTHER PADILLA LEIVA

36594786

LA SUMA DE 2.519.800 .00 (DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONSAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 092

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183323443 DE BANCO BOGOTA

Idalides. Padilla

IDALIDES ESTHER PADILLA LEIVA

CC36594786

CEL. 3183295701

DIRECCION. CARRERA 25 # 9 - 22

Padilla.idalides2608@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141040333051

(415)7707212489984(8020) 000014104033305 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 6 5 9 4 7 8 6	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

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	36594786	1995/04/04

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PADILLA	LEIVA	IDALIDES	ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Copey 2 3 8

41. Dirección principal: CR 25 9 22 BRR SAN CARLOS

42. Correo electrónico: padilla.idalides2608@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 3 2 9 5 7 0 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

Usuarios 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

59. Anexos SI [X] NO [ ]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2024 - 05 - 15 / 11 : 44: 48

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: DIMATE MORALES YEISON ERASMO

985. Cargo: Analista I

Fecha generación documento PDF: 15-05-2024 11:45:57AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36594786		PADILLA LEIVA IDALIDES ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrea 25 #9-22	EL COPEY-CESAR	5255008	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03		946530853	I	2024/04/18			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	A
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		
Ciudad: EL COPEY Depto: CESAR (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		
1	CC 36594786	PADILLA IDALIDES	X	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.5229	
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36594786		PADILLA LEIVA IDALIDES ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrea 25 #9-22	EL COPEY-CESAR	5255008	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03		946530853	I	2024/04/18			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/04/05 05:12 PM

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 092 DEL 2024

1 Acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico

2. Planeación y seguimiento de las actividades con los niños y niñas, garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.

3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa

4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas

5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente,

Idalides Padilla

IDALIDES ESTHER PADILLA LEIVA
AGENTE EDUCATIVO
CEL 3183295701
EMAIL: padilla.idalides2608@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Pérez M

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 249

Proveedor	LUZ MARINA ARRIETA ZAPATA		
Nit	36.594.240-0	**Teléfono**	(605) 3156936004 - Ext. 000
Dirección	CALLE 10#1332	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan	1.00	2,252,225.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

Total Bruto	2,252,225.00
Total a Pagar	2,252,225.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 763682c71bddbe3398dcdce302ce1208dde8c69d4b70abea8bd35ee2fa43fa139b9a75aac7a022b4a38e40c3fa45bddd

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

LUZ MARINA ARRIETA ZAPATA

CC 36594240

LA SUMA 2.252.225.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 30 DE MARZO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 093

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183322478 BANCO BOGOTA

Luz Marina Arrieta Z

LUZ MARINA ARRIETA ZAPATA

CC. 36594240

3156936004

DIRECCION. Calle 10-13-32

Luzmarinaa800@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14912929087

(415)7702124899984(8020) 000001491292908 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 6 5 9 4 2 4 0	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

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	36594240	1 9 9 4 0 2 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	El Copey 2 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARRIETA	ZAPATA	LUZ	MARINA

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	El Copey 2 3 8

41. Dirección principal: CL 10 13 32 BRR SAN MARTIN

42. Correo electrónico: luzmarinaa800@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 2	2 0 1 3 0 4 1 6					2 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

Usuarios 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: 2

61. Fecha: 2023 - 05 - 08 / 15 : 28: 54

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: TRIGOS PEREZ YURANY CAROLINA

985. Cargo: Gestor III

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36594240		ARRIETA ZAPATA LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10 CASA 13-32	BOSCONIA-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02		9463379981	I	2024/03/11			1	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vlr	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$169,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$169,300
Ciudad: BOSCONIA Depto: CESAR (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$169,300
1	CC 36594240	ARRIETA LUZ		0		$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14 23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$169,300
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$169,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36594240		ARRIETA ZAPATA LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10 CASA 13-32	BOSCONIA-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02		9463379981	I	2024/03/11			1	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$200	$0	$162,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$200	$0	$162,700
TOTAL				1	$169,300	$300	$0	$169,600

aportes en línea

Comprobar Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 36594240		ARRIETA ZAPATA LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	luzmarinaa800@gmail.com	BOSCONIA-CESAR	3156936004

Clave: 9463379981

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/03/12	1	$300	$169,600
2024/03/13	2	$400	$169,700
2024/03/14	3	$600	$169,900
2024/03/15	4	$700	$170,000
2024/03/18	7	$1,100	$170,400
2024/03/19	8	$1,300	$170,600
2024/03/20	9	$1,400	$170,700
2024/03/21	10	$1,500	$170,800
2024/03/22	11	$1,700	$171,000
2024/03/26	15	$2,200	$171,500

Periodo Pensión: 2024-02 **Periodo Salud: 2024-02**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
ARL	1	1	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,900
EPS	1	1	$162,700
NUEVA E.P.S.		1	$162,700
SUBTOTAL			$169,600
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$169,600

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $3.999.999

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 093 DEL 2024

1 Acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico

2. Planeación y seguimiento de las actividades con los niños y niñas, garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.

3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa

4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas

5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente,

Luz Marina Arrieta

LUZ MARINA ARRIETA ZAPATA
AGENTE EDUCATIVO
CEL 3156936004
EMAIL: luzmarinaa800@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez Molina
C.C 49.791.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 250

Proveedor	YANEIRA ESTHER CONTRERAS OROZCO		
Nit	36.594.323-3	**Teléfono**	(605) 3172469444 - Ext. 000
Dirección	KRA 16 No. 19ª-16	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan	1.00	2,252,225.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

Total Bruto	2,252,225.00
Total a Pagar	2,252,225.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 39407d879fcce3b34c3c52c8c6bcb142097edfbb3163286fcf0bfd8ed52656167f67d3b7fb974ea30cdfc8265b8dffa7

COPEY. CESAR 1 MARZO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

YANEIRA ESTHER CONTRERAS OROZCO

CC 36594323

LA SUMA 2.252.225.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 30 DE MARZO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 094

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183324185 BANCO BOGOTA

Yaneira Contreras

YANEIRA ESTHER CONTRERAS OROZCO

CC. 36594323

DIRECCION. Cra 12ª # 18-34

Naslyjimenez0215@gmail.com

aportes en línea

Planilla Resumen

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
: 36594323		YANEIRA ESTHER CONTRERAS OROZCO	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 16 #19a 16, Barrio san toro	EL COPEY-CESAR	3011831074	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
)24-03	2024-03	556838344	9465434503	I	2024/04/05	2024/04/08	NEQUI	3	$371,600

IQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
o.	Identificación	Nombre	ingret ldet tae ldp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
UCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
ntro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
udad: EL COPEY Depto: CESAR (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
I	CC	36594323	CONTRERAS YANEIRA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.0008	$0	0	$0	$0	No	$370,500
ntal	Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
: 36594323		YANEIRA ESTHER CONTRERAS OROZCO	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 16 #19a 16, Barrio san toro	EL COPEY-CESAR	3011831074	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
)24-03	2024-03	556838344	9465434503	I	2024/04/05	2024/04/08	NEQUI	3	$371,600

ESUMEN DE PAGO

IESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$600	$0	$208,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$600	$0	$208,600
PS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$500	$0	$163,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$500	$0	$163,000
OTAL				1	$370,500	$1,100	$0	$371,600

CC 36594323	CONTRERAS OROZCO YANEIRA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 16 #19a 16, Barrio san toro	EL COPEY-CESAR	3011831074	Exonerado SENA e ICBF: No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	559312418	9465437685	N	2024/04/05	2024/04/08	NEQUI	3	$6,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
TOTAL				1	$6,800	$100	$0	$6,900

2024/04/06 10:02 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36594323		CONTRERAS OROZCO YANEIRA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 16 #19a 16, Barrio san toro	EL COPEY-CESAR	3011831074	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	559312418	9465437685	N	2024/04/05	2024/04/08	NEQUI	3	$6,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	36594323	CONTRERAS OROZCO YANEIRA ESTHER								A										25-14	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS002	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0	No	($370,500)
2	CC	36594323	CONTRERAS OROZCO YANEIRA ESTHER								C										25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	Afiliados(1)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$6,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36594323		CONTRERAS OROZCO VANEIRA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 16 #19a 16, Barrio san toro	EL COPEY-CESAR	3011831074	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	559312418	9465437685	N	2024/04/05	2024/04/08	NEQUI	3	$6,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
TOTAL				1	$6,800	$100	$0	$6,900

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/04/04 10:03 AM

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 094 DEL 2024

1 Acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico

2. Planeación y seguimiento de las actividades con los niños y niñas, garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.

3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa

4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas

5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente,

Yaneira Contreras

YANEIRA ESTHER CONTRERAS OROZCO
AGENTE EDUCATIVO
CEL 3045784571
EMAIL:

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez M

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica

Con Amar y Dedicación Construimos Tejido Social

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 251

Proveedor	MARIBEL DE JESUS SALAS SALAS		
Nit	32.761.054-9	**Teléfono**	(605) 3052799280 - Ext. 000
Dirección	CRA16#19B-08	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan	1.00	2,252,225.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

Total Bruto	2,252,225.00
Total a Pagar	2,252,225.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: c094b1c2ecef1b5d01704396c7dd7115a0f20cd2e5d51c093e6553b325bc8d3fa31faf18e2f09865bf54ebd2d255af7f

COPEY. CESAR 1 MARZO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

MARIBEL DE JESUS SALAS SALAS

CC 32761054

LA SUMA 2.252.225.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 30 DE MARZO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 095

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183322569 BANCO BOGOTA

Maribel Salas Salas.

MARIBEL SALAS SALAS

CC. 32761054

3008182229

DIRECCION. Cra 16 # 19 B-08

Salasmaribel719@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

001

2 Concepto: 0 | 2 Actualización

Casilla reservada para la DIAN

4. Número de formulario: 14413018632

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 2 7 6 1 0 5 4 - 9

6 DV | 12 Dirección seccional | Lugares y Alcaldías de Valledupar | 14 Buzón electrónico: 2 4

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25 Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía

26 Número de identificación: 1 0 | 3 2 7 6 1 0 5 4

27 Fecha expedición: 1 9 9 1 0 7 2 7

Lugar de expedición: COLOMBIA | 28 País | 29 Departamento: 4 7 Magdalena | 30 Ciudad/Municipio: 0 0 1 Aracataca

31 Primer apellido: SALAS

32 Segundo apellido: SALAS

33 Primer nombre: MARIBEL

34 Otros nombres: DE JESUS

35 Razón social:

36 Nombre comercial:

37 Sigla:

UBICACIÓN

38 País: COLOMBIA

39 Departamento: 2 0 Cesar

40 Ciudad/Municipio: 2 3 6 El Copey

41 Dirección principal: CR 16 19 B 08 BRR SAN TORO

42 Correo electrónico: salasmaribel1972@gmail.com

43 Código postal

44 Teléfono 1: 3 0 4 6 7 5 9 4 0 4

45 Teléfono 2: 3 1 5 6 4 1 5 2 0 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal: 46 Código: 8 2 9 9 | 47 Fecha inicio actividad: 2 0 1 7 0 3 0 8

Actividad secundaria: 48 Código | 49 Fecha inicio actividad

Otras actividades: 50 Código: 1 | 2

Ocupación: 51 Código: 3 4 3 1 | 52 Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

Grupo Trabajadores

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 es exigible su renovación

59 Firmas: SI [ ] NO [X]

60 No de Folios: 0

La información contenida en el formulario será responsabilidad de quien la suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en sus datos podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante

Maribel Salas Salas

3276104

Del proceso de las verificaciones para la DIAN

61 Fecha: 2 0 1 8 0 9 0 4

Firma autorizada

Con nombre: DIEGO NAVARRO [illegible]

Cargo: Auxiliar [illegible]

Fecha proceso: 04-09-2018 01:15:24 PM

Escaneado con CamScanner

CC 32761054		SALAS SALAS MARIBEL DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 16#15B 08	EL COPEY-CESAR	3052799280	Exonerado SENA e ICBF: No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03		9465437687	I	2024/04/11			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
Ciudad: EL COPEY Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
1	CC 32761054	SALAS MARIBEL	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0	

2024/04/06 09:45 AM

CC 32761054	SALAS SALAS MARIBEL DE JESUS	INDEPENDIENTE	NCIPAL	CRR 16919B 08	EL COPEY-CESAR	305z799280	ICBF
							No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03		9465437687	I	2024/04/11			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

2024/04/06 09:45 AM

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 095 DEL 2024

1 Acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico

2. Planeación y seguimiento de las actividades con los niños y niñas, garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.

3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa

4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas

5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente,

MARIBEL DE JESUS SALAS SALAS
AGENTE EDUCATIVO
CEL 3008182229
EMAIL: salasmaribel719@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 252

Proveedor	LEDYS DEL SOCORRO BUELVAS ARIÑA		
Nit	36.591.920-7	**Teléfono**	(605) 3023951299 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan	1.00	2,252,225.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110 $ 2,252,225.00

Total Bruto	2,252,225.00
Total a Pagar	2,252,225.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 7c60c274b45b1d3f4d41a33f7701b9c8422e10029545f41eb9a9218e52d1bf70d4ba4972a7ce12d541485b0387cd427f

COPEY. CESAR 1 MARZO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

LEDYS DEL SOCORRO BUELVAS ARIÑO

CC 36591920

LA SUMA 2.252.225.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 30 DE MARZO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 096

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183322601 BANCO BOGOTA

LEDYS BUELVAS ARIÑO

CC. 36591920

CEL.3188477364

DIRECCION. Cra 22 # 7-03

ledysbuelvas@gmail.com

HOJA DE VIDA

DIAN — POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario — **001**

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14764334429

8. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 6 5 9 1 9 2 0 — 8. DV: 7

12. Dirección seccional: Cuspedes y Aduanas de Valledupar — 2 4

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: 36591920

27. Fecha expedición: 1 9 8 3 1 2 1 2

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA — 1 6 9

29. Departamento: Cesar — 2 0

30. Ciudad/Municipio: El Copey — 2 3 8

31. Primer apellido: BUELVAS

32. Segundo apellido: ARIÑA

33. Primer nombre: LEDYS

34. Otros nombres: DEL SOCORRO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Cesar — 2 0

40. Ciudad/Municipio: El Copey — 2 3 8

41. Dirección principal: CR 22 # 7 - 3 BRR La Esperanza

42. Correo electrónico: kellymunoz@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 8 8 4 7 7 3 6 4

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
8 8 9 9	1 9 9 1 1 1 0 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 — 49 - No responsable de IVA

Otros datos relevantes

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 de conformidad no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 3 — 61. Fecha: 2021 - 06 - 16 / 11 : 50: 01

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 a los cuales haya lugar, 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:

964. Nombre: BUELVAS ARIÑA LEDYS DEL SOCORRO

965. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 20-01-2022 06:33:39PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36591920		SUELVAS ARIÑA LEDYS DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 21 N 7 45	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	5444545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	30516810	9465420550	I	2024/04/04	2024/04/08	BANCO DE OCCIDENTE	4	$371,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	36591920	SUELVAS LEDYS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	ESP002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0		$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0	0	$0	$0

2024/04/08 11:15 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36591920		BUELVAS ARIÑA LEDYS DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 21 N 7 49	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	5444545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
[illegible]-03	2024-03	30516810	9465430550	I	2024/04/04	2024/04/03	BANCO DE OCCIDENTE	4	$371,900

RESUMEN DE PAGO

RUBRO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$800	$0	$208,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$800	$0	$208,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$600	$0	$163,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$600	$0	$163,100
TOTAL				1	$370,500	$1,400	$0	$371,900

2024/04/08 11:15 AM

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 096 DEL 2024

1 Acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico

2. Planeación y seguimiento de las actividades con los niños y niñas, garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.

3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa

4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas

5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente,

LEDYS DEL SOCORRO BUELVAS ARIÑO
AGENTE EDUCATIVO
CEL 3023951299
EMAIL: ledysbuelvas@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 253

Proveedor	INELSA SIERRA SERRANO		
Nit	49.737.753-1	**Teléfono**	(605) 3015274012 - Ext. 000
Dirección	CRA21#7-45	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Agente Educativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infan	1.00	2,252,225.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,252,225.00

Total Bruto	2,252,225.00
Total a Pagar	2,252,225.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: d986a56335b2935d4dd7873b83a0e1ea7565def2d013fa15102c9de4ee93af0d850c3c8d8b317a9ef9335a7eb8aacc8a

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

INELSA SIERRA SERRANO

CC 49737753

LA SUMA 2.252.225.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO DEL 1 AL 30 DE MARZO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 097

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183322619 BANCO BOGOTA

Inelsa Sierra Serrano

INELSA SIERRA SERRANO

CC. 49737753

CEL.3015274012

DIRECCION. Kra 21 # 7-45

inelsasierra@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

7. Concepto 2 | 0 1 | Actualización

4. Número de formulario: 14141473332

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 9 7 3 7 7 5 3 | 6. DV: 4 | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar | 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: 4 9 7 3 7 7 5 3
27. Fecha expedición: 1 9 8 4 1 1 2 9
28. País: COLOMBIA: 1 6 9
29. Departamento: Cesar: 2 0
30. Ciudad/Municipio: Valledupar: 0 0 1
31. Primer apellido: SIERRA
32. Segundo apellido: SERRANO
33. Primer nombre: INELSA
34. Otros nombres:
Razón social:
35. Nombre comercial:
37. Sigla:

UBICACIÓN

36. País: COLOMBIA: 1 6 9
39. Departamento: Cesar: 2 0
40. Ciudad/Municipio: El Copey: 2 3 8
41. Dirección principal: CR 21 7 45 BRR LA ESPERANZA
42. Correo electrónico:
43. Código postal:
44. Teléfono 1: 3 0 1 6 7 5 3 6 1 0
45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

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
0 0 1 0	1 9 9 1 1 1 0 3					5 1 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2
- 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 [ ] NO [X]
60. No. de Folios: 0
61. Fecha: 2011-01-14 19:58:00

La información suministrada en el formulario clase de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT) dentro del término y en caso de ser falsa, imprecisa o incompleta en alguno de los datos suministrados se aplicará lo establecido en los artículos pertinentes de la Ley tributaria, aduanera o cambiaria, 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:
686. Nombre: OTERO NAVARRO LIBIA
686. Cargo: Analista III

Este documento fue generado con un software gratuito de PDF. 28-02-2024 08:10:28PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36592300		SIERRA SERRANO DEISY ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 21 N 7 41	SAN J JAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	5545644	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03		9465430927	I	2024/04/02			3	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vly		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	36592300	SIERRA DEISY	X	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36592300		SIERRA SERRANO DEISY ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 21 N 7 41	SAN J JAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	5545644	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03		9465430927	I	2024/04/02			3	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$600	$0	$208,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$600	$0	$208,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$500	$0	$163,000
SALUD TOTAL	EPS002	830,130,907	4	1	$162,500	$500	$0	$163,000
TOTAL				1	$370,500	$1,100	$0	$371,600

aportes en línea

Comproba Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 36592300		SIERRA SERRANO DEISY ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	INELSASIERRA@GMAIL.COM	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3015274012

Clave: 9465430927

Periodo Pensión: 2024-03 **Periodo Salud: 2024-03**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/04/05	3	$1,100	$371,600
2024/04/08	6	$2,000	$372,500
2024/04/09	7	$2,300	$372,800
2024/04/10	8	$2,700	$373,200
2024/04/11	9	$2,900	$373,400
2024/04/12	10	$3,200	$373,700
2024/04/15	13	$4,100	$374,600
2024/04/16	14	$4,500	$375,000
2024/04/17	15	$4,800	$375,300
2024/04/18	16	$5,200	$375,700

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$208,600
COLPENSIONES		1	$208,600
EPS	1	1	$163,000
SALUD TOTAL		1	$163,000
SUBTOTAL			$371,600
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$371,600

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $3.999.999

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 097 DEL 2024

1 Acompañamiento en la implementación del proyecto pedagógico

2. Planeación y seguimiento de las actividades con los niños y niñas, garantizando al máximo explorar y potenciar sus capacidades.

3. Diligenciar las planillas necesarias para la operación del programa

4. Disposición y participación en las cualificaciones organizadas

5. Acompañar y orientar en las acciones encaminadas a fortalecer las pautas de cuidado y crianza a las familias.

Cordialmente,

Inelsa Sierra Serrano

INELSA SIERRA SERRANO
AGENTE EDUCATIVO
CEL 3015274012
EMAIL: inelsasierra@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 254

Proveedor	NASLY DEL SOCORRO JIMENEZ BAQUTE		
Nit	36.553.299-9	**Teléfono**	(605) 3188184571 - Ext. 000
Dirección	KRA 12 a#18-34 SANTO DOMINGO	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 96d83f5da30cfdb22ee891aa0218cefa8afdd3fc317fe32b25056d979cc6df45d3d3a16210b2671535581cdebf487e5c

COPEY. CESAR MARZO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

NASLY DEL SOCORRO JIMENEZ BAUTE

CC 36553299

LA SUMA DE 2.211.631.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AUXILIAR PEDAGOGICAPARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 098

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183323005 DE BANCO BOGOTA

Nasly Jimenez Baute

NASLY DEL SOCORRO JIMENEZ BAUTE

CC. 36553299

CEL. 3188184571

DDIRECCION cra 12ª # 18-34

Naslyjimenez0215@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14751943707

(415)7707212489984(8020) 000001475194370 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 5 5 3 2 9 9	9	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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	36553299	1 9 8 3 0 5 1 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	BAUTE	NASLY	DEL SOCORRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	El Copey 2 3 8

41. Dirección principal: CR A 25 104

42. Correo electrónico: alanjoserico20@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

54. Código

Exportadores

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

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

59. Anexos SI [X] NO [ ]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2021 - 04 - 12 / 15 : 47: 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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: JIMENEZ BAUTE NASLY DEL SOCORRO

985. Cargo: Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36553299		JIMENEZ BAUTE NASLY DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 a #18-34	EL COPEY-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-03	2024-03		9465437381	I	2024/04/22			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret tdet tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
Ciudad: EL COPEY Depto: CESAR (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500
1	CC	36553299	JIMENEZ NASLY		0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$162,500
Total	Afiliados(1)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$162,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36553299		JIMENEZ BAUTE NASLY DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 a #18-34	EL COPEY-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-03	2024-03		9465437381	I	2024/04/22			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$162,500	$0	$0	$162,500

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electronico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 36553299		JIMENEZ BAUTE NASLY DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	naslyjimenez0215@gmail.com	EL COPEY-CESAR	3126131430

Clave: 9465437381

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/04/22	0	$0	$162,500
2024/04/23	1	$200	$162,700
2024/04/24	2	$300	$162,800
2024/04/25	3	$500	$163,000
2024/04/16	4	$600	$163,100
2024/04/19	7	$1,000	$163,500
2024/04/10	8	$1,200	$163,700

Periodo Pensión: 2024-03 **Periodo Salud: 2024-03**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
EPS	1	1	$162,500
NUEVA E.P.S.		1	$162,500
SUBTOTAL			$162,500
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$162,500

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Efecty, éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 098 DEL 2024

1.Acompañamiento de la implementación del proyecto pedagógico

2. estar atenta en el desarrollo integral de los niños y niñas frente a las rutas de atención.

3. Disposición y participación en los procesos de cualificación

4. Acompañamiento en el proceso de formación y caracterización de las familias

5. apoyo a los docentes frente al cuidado personal, aseo y seguridad de los niños y niñas

Cordialmente,

Nasly Jimenez Baute

NASLY DEL SOCORRO JIMENEZ BAUTE
AUXILIAR PEDAGOGICO
CEL 3188184571
EMAIL: naslyjimenez0215@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica

Factura - iSiigo

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 255

Proveedor	MARIA TERESA MUÑOZ RICO		
Nit	36.594.806-9	**Teléfono**	(605) 3114300490 - Ext. 000
Dirección	CALLE 4-13A-28	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: dc140a96b61829ac245c14a09c00427e83706ec108b009a6f3a874c85da9d971d465c3b689a973bcdaf4a41b1a4e8a15

COPEY. CESAR MARZO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

MARIA TERESA MUÑOZ RICO

36594806

LA SUMA DE 2.211.631.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 099

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183324052 DE BANCO BOGOTA

MARIA TERESA MUÑOZ RICO

CC. 36594806

CEL. 3114300490

DIRECCION. Calle 8 # 13ª-28

Mariamunozrico6@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141042062548

(415)7707212489984(8020) 000014104206254 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 5 9 4 8 0 6	9	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4

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	36594806	1 9 9 5 0 6 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	El Copey 2 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MUÑOZ	RICO	MARIA	TERESA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	El Copey 2 3 8

41. Dirección principal: CR 14 13 A 28 BRR PIEDRAS AZULES

42. Correo electrónico: mariamunozrico6@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

22 Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 2

61. Fecha 2024 - 05 - 22 / 15 : 08: 26

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TORRES MEJIA MARIO ANDRES

985. Cargo Gestor IV

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	Cotizante	Tipo Aportante	Sede del Principal	Correo Electrónico	Ciudad de Residencia	Teléfono
CC 36594858	MARIA TERESA MUNOZ RICO	INDEPENDIENTE	Principal	mariamunozrico6@gmail.com	EL COPEY-CESAR	3114300490

Clave: 94853458

Periodo Pensión: 2024-03 **Periodo Salud: 2024-03**

Pagar hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/04/03	1	$400	$370,900
2024/04/04	2	$700	$371,200
2024/04/05	3	$1,100	$371,600
2024/04/08	6	$2,000	$372,500
2024/04/09	7	$2,300	$372,800
2024/04/10	8	$2,700	$373,200
2024/04/11	9	$2,900	$373,400
2024/04/12	10	$3,200	$373,700
2024/04/15	13	$4,100	$374,600
2024/04/16	14	$4,500	$375,000

Riesgo	Administradora	Afiliación	Total a Pagar
AFP	1	1	$208,400
COLPENSIONES		1	$208,400
EPS	1	1	$162,800
SALUD TOTAL		1	$162,800
APORTES			$371,200
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$371,200

Canales de Pago

BANCARIO

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIO

Efecty · éxito · SUPERVIA

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Powered by CamS

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 099 DEL 2024

1.Acompañamiento de la implementación del proyecto pedagógico

2. estar atenta en el desarrollo integral de los niños y niñas frente a las rutas de atención.

3. Disposición y participación en los procesos de cualificación

4. Acompañamiento en el proceso de formación y caracterización de las familias

5. apoyo a los docentes frente al cuidado personal, aseo y seguridad de los niños y niñas

Cordialmente,

MARIA TERESA MUÑOZ RICO
AUXILIAR PEDAGOGICO
CEL 3114300490
EMAIL: mariamunozrico6@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 256

Proveedor	DEISY ESTHER SIERRA SERRANO		
Nit	36.592.300-5	**Teléfono**	(605) 3001303202 - Ext. 000
Dirección	CRA29#24-22	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: bdcc6247c7e15081e09376f830153a52c6cf00efcd4007d6ebd45479ebd68f9e908c39ffa54ecdf31357a4b043250bd9

COPEY. CESAR MARZO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

DEISY ESTHER SIERRA SERRANO

CC 36592300

LA SUMA DE 2.211.631..00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AUXILIAR PEDAGOGICA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE MARZO 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 100

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183322643 DE BANCO BOGOTA

Deisy Esther Sierra Serrano

DEISY ESTHER SIERRA SERRANO

CC. 36592300

CEL. 3001303202

DDIRECCION. Calle 4- cra 29 #422

Deisysierra41@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14807668991

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3659230 | 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar 24

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13

26. Número de identificación: 36592300

27. Fecha expedición: 1995 12 06

Lugar de expedición

28. País: COLOMBIA 169

29. Departamento: Cesar 20

30. Ciudad/Municipio: El Copey 238

31. Primer apellido: SIERRA

32. Segundo apellido: SERRANO

33. Primer nombre: DEISY

34. Otros nombres: ESTHER

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Cesar 20

40. Ciudad/Municipio: El Copey 238

41. Dirección principal: CR 29 CL 4 # 4 - 22

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3002613742

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		51. Código	52. Número establecimientos
8560	2002 01 13						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 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

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2022-01-21 10:40:39

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: SIERRA SERRANO DEISY ESTHER

985. Cargo: Contribuyente

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36592300		SIERRA SERRANO DEISY ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 21 N 7 41	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	5645644	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	1000002859	9465441960	I	2024/03/04	2024/04/08	BANCO DE BOGOTA	35	$103,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$346,667	$55,500			$346,667	$43,400			$0	$0			$346,667	$1,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$346,667	$55,500			$346,667	$43,400			$0	$0			$346,667	$1,900		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$346,667	$55,500			$346,667	$43,400			$0	$0			$346,667	$1,900		$0	$0
1	CC 36592300	SIERRA DEISY	25-14	8	$346,667	$55,500	EPS002	8	$346,667	$43,400		0	$0	$0	14-23	8	$346,667	$1,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$346,667	$55,500			$346,667	$43,400			$0	$0			$346,667	$1,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36592300		SIERRA SERRANO DEISY ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 21 N 7 41	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	5645644	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	202402	1000002859	9465441960	I	2024/03/04	2024/04/08	BANCO DE BOGOTA	35	$103,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,500	$1,700	$0	$57,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$55,500	$1,700	$0	$57,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,900	$100	$0	$2,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,900	$100	$0	$2,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,400	$1,300	$0	$44,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$43,400	$1,300	$0	$44,700
TOTAL				1	$100,800	$3,100	$0	$103,900

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 100 DEL 2024

1.Acompañamiento de la implementación del proyecto pedagógico

2. estar atenta en el desarrollo integral de los niños y niñas frente a las rutas de atención.

3. Disposición y participación en los procesos de cualificación

4. Acompañamiento en el proceso de formación y caracterización de las familias

5. apoyo a los docentes frente al cuidado personal, aseo y seguridad de los niños y niñas

Cordialmente,

Deisy Esther Sierra Serrano

DEISY ESTHER SIERRA SERRANO
AUXILIAR PEDAGOGICO
CEL 3001303202
EMAIL: deisysierra41@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez Molina

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 257

Proveedor	AMALFI DEL CARMEN OROZCO GARCIA		
Nit	26,947,423-1	**Teléfono**	(605) 3158358843 - Ext. 000
Dirección	CRA 25 # 13-26	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Auxiliar Pedagogico Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera in	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 73d8d44fc152cc48a59929ba42bddb8a207cfd047a525935e378c9c67e5505b35641279d14bf0a6bea47300b1d9b151f

COPEY. CESAR MARZO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

AMALFY DEL CARMEN OROZCO GARCIA

26947423

LA SUMA DE 2.211.631.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO AGENTE EDUCATIVO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 101

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE NEQUI ACH COLOMBIA 3158358843

Amalfy Orozco

AMALFY DEL CARMEN OROZCO GARCIA

CC. 26947423

CEL. 3158358843

DIRECCION. Kra 25 # 13-26

Amalfyorozco729Qgmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981870864

(415)7707212489984(8020) 000001498187086 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 9 4 7 4 2 3	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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	26947423	1 9 9 7 0 4 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	El Copey 2 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OROZCO	GARCIA	AMALFY	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	El Copey 2 3 8

41. Dirección principal: CR 25 13 26 BRR LAS DELICIAS

42. Correo electrónico: amalfyorozco729@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 1 7 1 2 1 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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2024 - 02 - 14 / 10 : 59: 05

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARREÑO PEÑARANDA MADELEINE

985. Cargo Gestor I

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26947423		OROZCO GARCIA AMALFY DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 25 # 13 - 26	EL COPEY-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	14503697	9465619101	I	2024/05/08	2024/04/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: El, COPEY Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	26947423	OROZCO AMALFY	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26947423		OROZCO GARCIA ANALFY DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 25 # 13 - 26	EL COPEY-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	14503697	9465619101	I	2024/05/08	2024/04/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26947423		OROZCO GARCIA AMALFY DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 25 # 13 - 26	EL COPEY-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	14503697	9465619101	I	2024/05/08	2024/04/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 101 DEL 2024

1.Acompañamiento de la implementación del proyecto pedagógico

2. estar atenta en el desarrollo integral de los niños y niñas frente a las rutas de atención.

3. Disposición y participación en los procesos de cualificación

4. Acompañamiento en el proceso de formación y caracterización de las familias

5. apoyo a los docentes frente al cuidado personal, aseo y seguridad de los niños y niñas

Cordialmente,

Amalfy Orozco

AMALFY DEL CARMEN OROZCO GARCIA
AUXILIAR PEDAGOGICO
CEL 3158358843
EMAIL: amalfyorozco729@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez M

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 258

Proveedor	DEINYS CAROLINA GARCIA CONTRERAS		
Nit	1.065.126.310-8	**Teléfono**	(605) 3022919833 - Ext. 000
Dirección	CRA18#7b-11 LAS FLORES	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110 $ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 535a5d773c42a53130ec4edd40bd2158f9a614205d92f9b385fe1f0b305e345a0f85b4762127a8ba205eb2f8d7cff8c7

COPEY. CESAR MARZO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

DEINYS CAROLINA GARCIA CONTRERAS

CC 1065126310

LA SUMA DE 2.211.631 (DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO MANIPULADORADE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL MES DE MARZO DE 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 102

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 183519271 DE BANCO BOGOTA

Deinys García

DEINYS CAROLINA GARCIA CONTRERAS

CC. 1065126310

CEL. 3022919833

DIRECCION. CRA 18 # 7B11

Deinyscarolina2015@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14750157649

(415)7707212489984(8020) 000001475015764 9

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar | 2 4

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 0 6 5 1 2 6 3 1 0

27. Fecha expedición: 2 0 0 6 0 6 0 7

Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 1 6 9 | 29. Departamento: Cesar 2 0 | 30. Ciudad/Municipio: El Copey 2 3 8

31. Primer apellido: GARCIA

32. Segundo apellido: CONTRERAS

33. Primer nombre: DEINYS

34. Otros nombres: CAROLINA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cesar 2 0

40. Ciudad/Municipio: El Copey 2 3 8

41. Dirección principal: CR 18 7B 11

42. Correo electrónico: deinyscarolina2015@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 0 2 2 9 1 9 8 3 3

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
1 0 2 0	2 0 2 0 0 1 0 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

No responsable de IVA

Usuarios 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 [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2021 - 03 - 29 / 18 : 14: 10

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GARCIA CONTRERAS DEINYS CAROLINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-02-2024 11:44:50AM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065126310		GARCIA CONTRERAS DEINYS CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera18#7b11	EL COPEY-CESAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	563601192	9465456980	I	2024/04/03	2024/04/09	BANCO DE BOGOTA	6	$379,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: EL COPEY Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1065126310	GARCIA DEINYS	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065126310		GARCIA CONTRERAS DEINYS CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera18f7b11	EL COPEY-CESAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	563601192	9465456980	I	2024/04/03	2024/04/09	BANCO DE BOGOTA	6	$379,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$900	$0	$163,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$900	$0	$163,400
TOTAL				1	$377,300	$2,100	$0	$379,400

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N°102 DEL 2024

1.Organización de los alimentos en las áreas destinados parra ellos, verificando las fechas de vencimiento

2. velar por el almacenamiento, preparación y servicio de los alimentos

3. informar del estado, la calidad y la cantidad de los productos que ingresan para el cumplimiento de sus funciones

3. Disposición y participación en los procesos de cualificación

4. Acompañar el equipo de docentes en el momento de la alimentación

Cordialmente,

Deinys Garcia

DEINYS CAROLINA GARCIA CONTRERAS
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
CEL 3022919833
EMAIL: deinyscarolina2015@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez M

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 259

Proveedor	LISETH JOHANA GUTIERREZ CALVO		
Nit	36.688.146-0	**Teléfono**	(605) 3023167921 - Ext. 000
Dirección	CRA14 CASA 4-103 B. COREA	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 109c13eaf730bbdeb261e8f9a423a8c2bbe701b7af11dbf1c95e794d0b69aafadb1ef04f937ca8f12172a271e692eb28

EL COPEY. CESAR MARZO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

LISSETH JOHANA GUTIERREZ CALVO

CC 36688146

LA SUMA DE 2.211.631.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 103

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 3023167921 NEQUI ACH COLOMBIA

Lisseth Johanna Gutierrez Calvo

LISSETH JOHANA GUTIERREZ CALVO

CC. 36688146

CEL. 3023167921

DIRECCION. Carrera 14- # 4-103

Lissethgutierrez713@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141001463203

(415)7707212439984(8020) 000014100146320 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 6 8 8 1 4 6	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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	36688146	2 0 0 2 0 6 2 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	El Copey 2 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUTIERREZ	CALVO	LISSETH	JOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	El Copey 2 3 8

41. Dirección principal: CR 14 4 103 BRR COREA

42. Correo electrónico: lissethgutierrez713@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 03 - 21 / 17 : 14 : 09

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre GUTIERREZ CALVO LISSETH JOHANA

965. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36688146		GUTIERREZ CALVO LISSETH JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14 4-103	EL COPEY-CESAR	3023167921	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	20342258	9465461754	I	2024/04/10	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACIOII DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret|tde|tae|tdp|tap|vsp|cor|vst|sln|ige|lma|vac|avp|vct|irl|vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						[illegible]	[illegible]			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: EL COPEY Depto: CESAR (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	36688146	GUTIERREZ LISSETH	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36688146		GUTIERREZ CALVO LISSETH JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14 4-103	EL COPEY-CESAR	3023167921	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	202403	20342258	9465461754	I	2024/04/10	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N°103 DEL 2024

1.Organización de los alimentos en las áreas destinados para ellos, verificando las fechas de vencimiento

2. velar por el almacenamiento, preparación y servicio de los alimentos

3. informar del estado, la calidad y la cantidad de los productos que ingresan para el cumplimiento de sus funciones

3. Disposición y participación en los procesos de cualificación

4. Acompañar el equipo de docentes en el momento de la alimentación

Cordialmente,

Lisseth Johanna Gutierrez Calvo

LISSETH JOHANA GUTIEREZ CALVO
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
CEL 3023167921
EMAIL: lissethgutierrez713@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez M

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 260

Proveedor	YARILIS PATRICIA ESPITIA VILLA		
Nit	36.594.729-1	**Teléfono**	(605) 3006951481 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 # 13-57	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

Observaciones:

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: b0e2179e325b05a518bd36d74a27e80027cc2a102f88430e7f13364390cd78f95b06646b4fdca758a47b5ab874ea88f5

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

YARILIS PATRICIA ESPITIA VILLA

CC 36594729

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

LA SUMA DE 2.211.631.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 104

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 3006951481 BANCOLOMBIA A LA MANO

YARILIS PATRICIA ESPITIA VILLA

CC. 36594729

CEL. 3006951481

DIRECCION calle 5 # 13-57

yarilisespitia@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 141001474768

(415)770[illegible](8020) 000014100147476 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3659472	9 1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	24	

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	36594729	19950217

Lugar de expedición	28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		169	Cesar	20	El Copey	238

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESPITIA	VILLA	YARILIS	PATRICIA

Razón social

35. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	169	Cesar	20	El Copey	238

41. Dirección principal: CL 5 # 13 - 57 BRR El Porvenir

42. Correo electrónico: yarilisespitia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3006951481	

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
1084	2024 03 01						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 3

61. Fecha: 2024 - 03 - 21 / 18 : 01 : 26

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ESPITIA VILLA YARILIS PATRICIA

985. Cargo: Contribuyente

DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36594729		ESPITIA VILLA YARILIS PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 13-57	EL COPEY-CESAR	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	22314919	94654882266	I	2024/04/08	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	1	$377,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: EL COPEY Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 36594729	ESPITIA YARILIS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EP0002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-22	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

2024/04/09 01:22 PM

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N°104 DEL 2024

1.Organización de los alimentos en las áreas destinados para ellos, verificando las fechas de vencimiento

2. velar por el almacenamiento, preparación y servicio de los alimentos

3. informar del estado, la calidad y la cantidad de los productos que ingresan para el cumplimiento de sus funciones

3. Disposición y participación en los procesos de cualificación

4. Acompañar el equipo de docentes en el momento de la alimentación

Cordialmente,

YARILIS PATRICIA ESPITIA VILLA
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
CEL 3006951481
EMAIL: yarilisespitia@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 261

Proveedor	KATIA ESTELA BENAVIDES		
Nit	32.745.557-4	**Teléfono**	(605) 3216952852 - Ext. 000
Dirección	CRA 5 # 4-29	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Manipuladora de Alimentos Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Prim	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: a334ee5d50fe42c48fdca0ae675de6706e546e4c917fc0665b41f984b1c3bad91390bdf2dd8a1f95c898ad44b2a327ad

COPEY. CESAR MARZO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

KATIA ESTELA BENAVIDES

CC 32745557

LA SUMA DE 2.211.631.00 (DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 105

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 13216952852 BANCOLOMBIA AHORRO A LA MANO

Katia Benavides.

KATIA ESTELA BENAVIDES

CC. 32745557

CEL. 3216952852

DIRECCION. Kra 4 # 4ª-29

Benavideskata5@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

42. Concepto	0 1	Inscripción

4. Número del formulario: 141001481395

(415)7707212480984(8020) 000014100148139 5

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

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	32745557	1 9 8 9 1 1 3 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BENAVIDES		KATIA	ESTELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	El Copey 2 3 8

41. Dirección principal: CR 5 # 4 A - 29 BRR LAS MERCEDES

42. Correo electrónico: benavideskatia5@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 6 9 5 2 8 5 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
1 0 8 4	2 0 2 4 0 1 0 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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 3 | 61. Fecha: 2024 - 03 - 21 / 18 : 27: 30

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: BENAVIDES KATIA ESTELA

965. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 21-03-2024 06:27:34PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32745557		BENAVIDES KATIA ESTELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 5 4A 29	EL COPEY-CESAR	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	19279827	9465487227	I	2024/04/12	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$169,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: EL COPEY Depto: CESAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 32745557	BENAVIDES KATIA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

							Exonerado SENA e ICBF
CC 32745557	BENAVIDES KATIA ESTELA	INDEPENDIENTE	PrimCIPAL	CR 5 4A 29	EL COPEY-CESAR	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-03	2024-03	19279827	9465487227	I	2024/04/12	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$169,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$169,300	$0	$0	$169,300

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N°105 DEL 2024

1.Organización de los alimentos en las áreas destinados para ellos, verificando las fechas de vencimiento

2. velar por el almacenamiento, preparación y servicio de los alimentos

3. informar del estado, la calidad y la cantidad de los productos que ingresan para el cumplimiento de sus funciones

3. Disposición y participación en los procesos de cualificación

4. Acompañar el equipo de docentes en el momento de la alimentación

Cordialmente,

Katia Benavides

KATIA ESTELA BENAVIDES
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
CEL 3216952852
EMAIL: Benavideskatia5@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez M

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica

Factura - iSiigo

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 262

Proveedor	YULEIMA KARINA CANTILLO JAIMES		
Nit	1.065.128.962-9	**Teléfono**	(605) 3127463855 - Ext. 000
Dirección	KRA 29-CAL 6#6-02	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

vaciones:

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 1806fa9eac40355cee93943b1b92be23db2693e8ee4748c16755a5a9c74eeb864cb0be76b19acb4441bfdb213a04870b

COPEY. CESAR MARZO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

YULEIMA KARINA CANTILLO SANCHEZ

CC 1065128962

LA SUMA DE 2.211,631(DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO SERVICIOS GENERALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 106

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 3207202122 NEQUI ACH COLOMBIA

yuleima cantillo

YULEIMA KARINA CANTILLO SANCHEZ

CC. 1065128962

CEL. 3207202122

Dirección. Calle 6 carrera 29 # 6-02

Yuleimacantillo6@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065128962		CANTILLO SANCHEZ YULEIMA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 29 # 6-02 Esperanza	EL COPEY-CESAR	5255222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	84491210	9465517448	I	2024/04/12	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: EL COPEY Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1065128962	CANTILLO YULEIMA	230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065128962		CANTILLO SANCHEZ YULEIMA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 29 # 6-02 Esperanza	EL COPEY-CESAR	5255222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	202403	84491210	9465517448	I	2024/04/12	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$370,500	$0	$0	$370,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065128962		CANTILLO SANCHEZ YULEIMA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 29 # 6-02 Esperanza	EL COPEY-CESAR	5255222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2024-03	98246933	94657284961	N	2024/04/12	2024/04/17	NEQUI	5	16,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1065128962	CANTILLO YULEIMA	230201	30	$1,400,000	$266,000	021024	30	$1,400,000	$154,000		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1065128962	CANTILLO YULEIMA	230201	30	$1,300,000	$247,000	021024	30	$1,300,000	$143,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
TOTAL				1	$6,800	$100	$0	$6,900

2024/04/17 02:52 PM

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 106 DEL 2024

1.Desarrollar las acciones necesarias para la limpieza, desinfección de los espacios, mobiliarios y dotaciones.

2. realizar las acciones necesario para el adecuado manejo de residuos sólidos en el CDI

3. Detectar y dar alerta sobre las plagas y vectores en los espacios

4. Disposición y participación en los procesos formativos o de cualificación al talento humano.

5. Amabilidad, buen trato y cuidado en los momentos de interacción con los adultos, padres, niños y niñas.

Cordialmente,

Yuleima cantillo S

YULEIMA KARINA CANTILLO SANCHEZ
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
CEL 3170328888
EMAIL: juanferarzuza24@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Perez M

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 263

Proveedor	GLADIS MARGARITA ESCORCIA AROCA		
Nit	1.065.124.812-4	**Teléfono**	(605) 3016511060 - Ext. 000
Dirección	CALLE 4#14A-43 B. COREA	**Ciudad**	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

vaciones:

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067786861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 85a16c66598d148cf30ef6f3568989c641586c09c53eed2277cb4528e4e5434acb7ae68ec17f358f4bf86a7411edaf20

COPEY. CESAR MARZO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

GLADYS MARGARITA ESCORCIA AROCA

CC 1065124812

LA SUMA DE 2.211.631(DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO SERVICIOS GENERALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE MARZO CON NUMERO DE CONTRATO 107

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 3016611060 NEQUI ACH COLOMBIA

GLADYS ESCORCIA AROCA

GLADYS MARGARITA ESCORCIA AROCA

CC. 1065124812

CEL. 3016511060

DIRECCION. Calle4A # 14ª-46

Yuleimacantillo6@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14678650989

(415)770[illegible]12489[illegible]84(8020) 000001467865098 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1065124812	4	Impuestos y Aduanas de Valledupar 24	

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	1065124812	20050707

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cesar 20	El Copey 238

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESCORCIA	AROCA	GLADYS	MARGARITA

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	El Copey 238

41. Dirección principal: CL 4 14A 1 39

42. Correo electrónico: wendydeavila.98@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3016195171	

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	20200121						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2020 - 01 - 21

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CARREÑO PEÑARANDA MADELEINE

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 21-03-2024 03:32:49PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	cursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Te...no	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065124812		ESCORCIA AROCA GLADYS MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 14 a 43	EL COPEY-CESAR	3016511060	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	23144905	9465504680	I	2024/04/03	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	6	$379,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: EL COPEY Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
1	CC	1065124812	ESCORCIA GLADYS	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

CC 1065124812	ESCORCIA AROCA GLADYS MARGARITA	INDEPENDIENTE	PAL	calle 4 14 a 43	EL COPEY-CESAR	301[illegible]0	ICBF
							No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	23144905	9465504680	I	2024/04/03	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	6	$379,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$900	$0	$163,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$900	$0	$163,400
TOTAL				1	$377,300	$2,100	$0	$379,400

2024/04/09 01:13 PM

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

BIENESTAR FAMILIAR

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 107 DEL 2024

1.Desarrollar las acciones necesarias para la limpieza, desinfección de los espacios, mobiliarios y dotaciones.

2. realizar las acciones necesario para el adecuado manejo de residuos sólidos en el CDI

3. Detectar y dar alerta sobre las plagas y vectores en los espacios

4. Disposición y participación en los procesos formativos o de cualificación al talento humano.

5. Amabilidad, buen trato y cuidado en los momentos de interacción con los adultos, padres, niños y niñas.

Cordialmente,

Gladys Escorcia Aroca

GLADYS MARGARITA ESCORCIA AROCA
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
CEL 3016511060
EMAIL: jhonatanzuleta2020@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez M

Zurelys Leonor Pérez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica

Factura - iSiigo

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 264

Proveedor	ANA PATRICIA MUÑOZ DURAN		
Nit	1.065.135.298-5		
Dirección	CRA 16#19 -31 B. EL BOSQUE	**Teléfono**	(605) 3243364391 - Ext. 000
		Ciudad	El Copey - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-08	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Para el funcionamiento del Programa de atencion a l	1.00	2,211,631.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,211,631.00

Observaciones:

Total Bruto	2,211,631.00
Total a Pagar	2,211,631.00

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 55065524ca87698486c17d3c02b980dc39efb0bb32b7c2fc7c781ad6e36d89c86475ec0aa14214cf7fdc9c17206dff6b

COPEY. CESAR MARZO DE 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT. 900.267.143-6

DEBE A

ANA PATRICIA MUÑOZ DURAN

CC 1065135298

LA SUMA DE 2.211.631.00(DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS) POR CONCEPTO DE HONORARIOS COMO SERVICIOS GENERALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2024 CON NUMERO DE CONTRATO 108

CONTRATO ICBF. 2000110.2024

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORRO No 0324336439 BANCOLOMBIA A LA MANO

Ana Patricia Muñoz Duran

ANA PATRICIA MUÑOZ DURAN

CC. 1065135298

CEL. 3243364391

DIRECCION. Kra 16 # 19.30

anapatriciamunosduran@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003754948

(415)7707212489984(8020) 000014100375494 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 6 5 1 3 5 2 9 8 | 6. DV 5

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4

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: 1065135298

27. Fecha expedición: 2012219

Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA 1 6 9

29. Departamento: Cesar 2 0

30. Ciudad/Municipio: El Copey 2 3 8

31. Primer apellido: MUÑOZ

32. Segundo apellido: DURAN

33. Primer nombre: ANA

34. Otros nombres: PATRICIA

Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cesar 2 0

40. Ciudad/Municipio: El Copey 2 3 8

41. Dirección principal: CR 16 19 30 BRR EL BOSQUE

42. Correo electrónico: anapatriciamunosduran@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3243364391

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
8121	2022 04 05	8299	2021 04 06				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

- No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

59. Anexos SI [X] NO [ ]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2024 - 04 - 03 09:04:49

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

Firma del solicitante: Ana Patricia Muñoz Duran

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: HINOJOSA MARQUEZ MARIA JOSE

985. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 03-04-2024 09:04:55AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065135298		MUÑOZ DURAN ANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra16 #19-30	COYAIMA-TOLIMA	3243364391	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	58127055	9465457779	I	2024/04/22	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: COYAIMA Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1065135298	MUÑOZ ANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065135298		MUÑOZ DURAN ANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra16 #19-30	COYAIMA-TOLIMA	3243364391	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	58127055	9465457779	I	2024/04/22	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

30 de Marzo- 2024

SEÑORES
FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia me permito presentarle las actividades desarrollas durante el periodo del 1 al 30 de Marzo del 2024, en el municipio del Copey- Cesar en Atención al programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Centro de Desarrollo Infantil CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO DEL 2024, CONTRATO N° 108 DEL 2024

1.Desarrollar las acciones necesarias para la limpieza, desinfección de los espacios, mobiliarios y dotaciones.

2. realizar las acciones necesario para el adecuado manejo de residuos sólidos en el CDI

3. Detectar y dar alerta sobre las plagas y vectores en los espacios

4. Disposición y participación en los procesos formativos o de cualificación al talento humano.

5. Amabilidad, buen trato y cuidado en los momentos de interacción con los adultos, padres, niños y niñas.

Cordialmente,

Ana Patricia Muñoz Duran
ANA PATRICIA MUÑOZ DURAN
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
CEL 3243364391
EMAIL: anapatriciamunozduran@gmail.com

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Zurelys Leonor Perez Molina
Zurelys Leonor Perez Molina
C.C 49.731.593 de Valledupar
Coordinadora Pedagógica