	PLANILLA DE PA… …LENTO HUMANO DEL AÑO 2024 - LA PAZ			Versión 1	MES ABRIL Página 1 de 1
Regional	CESAR	Centro Zonal AGUACHICA			
Número de Contrato:	2000-110-2024	Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL		Nombre del Supervisor: EVELIN CUJIA	
Cantidad de Personal Contratado: 29					
Laboral	prestación de servicios	Intermediación laboral	Mes: ABRIL 2024	Fecha de presentación de la planilla: 1 AL 30 DE ABRIL	

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES				
NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS		PRESTACIONES	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	SALUD	PENSION	NUMEROS DE CUENTAS BANCARIAS	NETO RECIBIDO	FIRMA
LOYDA HERRERA LOZANO	49792450	COORDINADOR	OPS	$ 4.285.200						$ 4.285.200	
SANDRA ESTHER MARTINEZ GONZALEZ	49761530	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	OPS	$ 2.654.160						$ 2.654.160	
HELLENS CATHERINE FERNANDEZ VILLALBA	1065829297	PSICOLOGO	OPS	3.023.760						$ 3.023.760	
NELLY ROSMIRA JIMENEZ COTERO	60263509	NUTRICIONISTA	OPS	3.023.760						$ 3.023.760	
MERLIS ESTHER CARRILLO MIELES	36516069	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	
LUZ MARINA ALTURO PAZ	26870804	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	
DIANIS ESTHER PEREZ OVIEDO	42482782	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	
DEYANA GUTIERREZ ACOSTA	26871491	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	
ADRIANA PAOLA MANJARREZ TORRES	36490580	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	
ENDRIS CALDERON LOPEZ	1067806501	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	
GEOANETH ATENCIO CABALLERO	1067812245	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	
INGRIS JOHANA GUTIERREZ MANJARREZ	36517283	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	
DUBIS ROCIO NAVARROZ ORTEGA	36516833	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	
KAREN MARGARITA MARTINEZ MORALES	1067812269	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	
MARTHA ISABEL ALFARO ARAQUE	36516530	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	
MARIA LUISA BARROS ORTIZ	30061452	AGENTE EDUCATIVO	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	
BIURICA PAOLA MEJIA FERNANDEZ	1052396836	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	
MARLITH ARAUJO MORA	42403884	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	
ZEREIDA DEL ROSARIO MORALES RAMIREZ	36517271	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	
ANA CAROLINA MORENO PEREZ	1003377531	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	
YOMAIRA PERTUZ JACOME	26668925	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	
ARNALDO ANDRES AGUANCHE VEGA	77091811	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	
JUAN SEBASTIAN LOPEZ GUERRA	1007182946	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	
MARIA ANGELICA PEREZ HERRERA	36517773	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	
YARELIN RODRIGUEZ GIL	1067816975	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	
NELVIS GUERRERO ROMERO	36517119	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	
ANA IBETH GUERRA MEJIA	26871738	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	
NURIS MARIA JAIME QUINTERO	36517321	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	
NAYIMI MELGAREJO PAVARES	49759658	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	
TOTAL										$ 68.764.783	

Observaciones:

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y No de Cédula
MARIA GONZALEZ DE GALINDO	

BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO TALENTO HUMANO DEL AÑO 2024- MUNICIPIO DE BOSCONIA			ABRIL DE 2024
			Versión 1	Página 1 de 1

Regional	CESAR	Centro Zona VALLEDUPAR	
Número de Contrato:	2000-110-2024	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	Nombre del Supervisor: EVELIN CUJIA

Cantidad de Personal Contratado: 23

Laboral	Prestacion de Servicios	Intermediación laboral	Mes: ABRIL 2024	Fecha de presentación de la planilla: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024	

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS II.=INTERMEDIACION		PRESTACIONES	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	SALUD	PENSION	NUMEROS DE CUENTAS BANCARIAS		
YUNEIRY JOHANNA CRIADO ASCANIO	1094573975	COORDINADOR (A)	OPS	$ 3.571.000					31882446606	$ 3.571.000	
MARELVIS GONZALEZ GUERRA	49741791	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	OPS	$ 2.211.631					52464328084	$ 2.211.631	
MARIA JOSÉ LOPEZ TORREGROZA	1065841210	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	OPS	$ 2.519.800					52300015981	$ 2.519.800	
MARIA ISABEL FLOREZ MEJIA	36624177	AGENTE EDUCATIVO	OPS	$ 2.519.800					183337864	$ 2.519.800	
ANA MILENA CAMAÑO ARIAS	36623608	AGENTE EDUCATIVO	OPS	$ 2.519.800					95193130543	$ 2.519.800	
MILDRETH ESTHER AVILA FIGUEROA	36623436	AGENTE EDUCATIVO	OPS	$ 2.519.800					183337542	$ 2.519.800	
DAISY PACHECO ESCORCIA	36622392	AGENTE EDUCATIVO	OPS	$ 2.519.800					183337856	$ 2.519.800	
RAQUEL GARCIA CANTILLO	45759547	AGENTE EDUCATIVO	OPS	$ 2.252.225					183338094	$ 2.252.225	
BEATRIZ ELENA LARA CANTILLO	36621430	AGENTE EDUCATIVO	OPS	$ 2.519.800					183337732	$ 2.519.800	
ROSIRIS PAYARES TORRES	36623927	AGENTE EDUCATIVO	OPS	$ 2.519.800					183338128	$ 2.519.800	
AMALIA DE LA TRINIDAD RODRIGUEZ FONTALVO	36621519	AGENTE EDUCATIVO	OPS	$ 2.252.225					183337617	$ 2.252.225	
ALIX ELENA CORDOBA MISSATH	36622058	AGENTE EDUCATIVO	OPS	$ 2.519.800					183337625	$ 2.519.800	
FLOR MARIANA HORTA VILLA	36624658	AUXILIAR PEDAGÓGICO	OPS	$ 2.211.631					183337716	$ 2.211.631	

DINA LUZ QUIROZ ROPAIN	36623533	AUXILIAR PEDAGÓGICO	OPS	$ 2.211.631					183337872	$ 2.211.631	Dina Luz Q R
NORAIMA JUDITH FORERO GONZALEZ	57434117	AUXILIAR PEDAGÓGICO	OPS	$ 2.211.631					183337708	$ 2.211.631	Noraima Forero.
EMNY LINETH RAMIREZ CASTILLO	1065906948	AUXILIAR PEDAGÓGICO	OPS	$ 442.326					29748826163	$ 442.326	Emny Ramirez
CLARIBETH SOCARRAS SANCHEZ	49764503	AUXILIAR PEDAGÓGICO	OPS	$ 1.769.305					03046104270	$ 1.769.305	Claribeth Socarras
SANDRA MILENA VARGAS VERGARA	1003202541	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	$ 2.211.631					95164909752	$ 2.211.631	Sandra Vargas
DANA CAROLINA ORTEGA ALVIS	1004306945	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	$ 2.211.631					95164623069	$ 2.211.631	Dana ortega
ARLETH MARIA FONTALBO RODRIGUEZ	49757380	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	$ 2.211.631					03207229091	$ 2.211.631	Arleth F.
MARYURIS ALEXANDRA VEGA LOPEZ	1003116030	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	$ 2.211.631					95164909761	$ 2.211.631	Maryuris V.
IBETH DEL SOCORRO VILLEGAS ALCENDRA	36623043	SERVICIOS GENERALES	OPS	$ 2.211.631					13205690853	$ 2.211.631	Ibeth Villegas P.
SINDY PAOLA SOCARRAS ZULUAGA	1063958508	SERVICIOS GENERALES	OPS	$ 2.211.631					183524842	$ 2.211.631	Sindy Socarras
TOTAL										$ 52.561.791	
Observaciones:											
Nombres y apellidos del representante legal						Firma y No de Cédula					
MARIA GONZALEZ DE GALINDO											

	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO DEL AÑO 2024- MUNICIPIO DE MANAURE			ABRIL DE 2024
			Versión 1	Página 1 de 1
Regional	CESAR	Centro Zonal VALLEDUPAR		
Número de Contrato:	2000-110-2024	Nombre entidad administradora del servicio: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	Nombre del Supervisor: EVELYN CUJIA	

Cantidad de Personal Contratado: 20

Laboral	prestación de servicios	Intermediación laboral	Mes: ABRIL 2024	Fecha de presentación de la planilla: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES $ (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LOB/LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS I=INTERMEDIACION		PRESTACIONES	AUXILIO DE TRANSPORTE	SALUD	PENSION	NUMEROS DE CUENTAS BANCARIAS		
MAYRA TERESA HERRERA FERRER	1065599258	COORDINADOR	OPS	3571000						$ 3.571.000	Mayra Herera.
KAREN DANGOND SALAS	56059479	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	OPS	2211631						$ 2.211.631	KAREN DANGOND.
JESUS ERNESTO PERALTA	1192787050	NUTRCIONISTA	OPS	2519800						$ 2.519.800	X Jesús Ernesto Peralta F.
BRILLIHT VILORIA VEGA	1065582572	PSICOSOCIAL	OPS	2519800						$ 2.519.800	Brillht Viloria.
MARLENE PAEZ BACA	49755033	DOCENTE	OPS	2252225						$ 2.252.225	X Marlene Paez Baca
SANDRA JAIMES PAEZ	49755373	DOCENTE	OPS	2252225						$ 2.252.225	X Sandra M Jaimes P
ANA ANGARITA ANGARITA	32659486	DOCENTE	OPS	2252225						$ 2.252.225	Ana Isabel Angarita
LUISA MARTINEZ DURAN	42496433	DOCENTE	OPS	2252225						$ 2.252.225	Luisa Duran S.
LUZ VALENCIA PEREZ	49755377	DOCENTE	OPS	2252225						$ 2.252.225	Luz yaneth Valencia P
RUBY ANGARITRA ANGARITA	42401602	DOCENTE	OPS	2252225						$ 2.252.225	Ruby. C. Angarita A
DIANY BECERRA ORTEGA	49755413	DOCENTE	OPS	2252225						$ 2.252.225	X DIANNY BECERRA
ANA QUINTERO DAZA	36516120	DOCENTE	OPS	2252225						$ 2.252.225	X Ana Quintero Daza
YENNIFER TORRADO RAMIREZ	49755301	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2211631						$ 2.211.631	X Yenifer Torrado R
ELIZABETH ARIAS PEREZ	26876397	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2211631						$ 2.211.631	X Elizabeth Arias
MARIA LOBO QUINTERO	60316381	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2211631						$ 2.211.631	X María Gilma Lobo Q.
LUZ AMAYA TARAZONA	49755505	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2211631						$ 2.211.631	Luz Aida Amaya T.
KELLY RIVERO LORA	1065532612	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2211631						$ 2.211.631	Kelly Rivero
BLANCA TRILLLOS RODRIGUEZ	1065595972	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2211631						$ 2.211.631	Blanca Trillos
ALIX ACOSTA MARTINEZ	49755600	SERVICIOS GENERALES	OPS	2211631						$ 2.211.631	ALIX ACOSTA
AURIS CHINCHILLA PRADO	1126118058	SERVICIOS GENERALES	OPS	2211631						$ 2.211.631	Auris Chinchilla
TOTAL				46.533.079						$ 46.533.079	

Observaciones:

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y No de Cédula
MARIA GONZALEZ DE GALINDO	

BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO DEL AÑO 2024- MUNICIPIO DE EL COPEY		Versión 1	ABRIL DE 2024
Regional	CESAR	Centro Zona VALLEDUPAR		Página 1 de 1
Número de Contrato:	2000-110-2024	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	Nombre del Supervisor: EVELIN CUJIA	

Cantidad de Personal Contratado: **24**

Laboral	Prestación de Servicios	Intermediación laboral	Mes: ABRIL 2024	Fecha de presentación de la planilla: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS I=INTERMEDIACION		PRESTACIONES	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	SALUD	PENSION	NUMEROS DE CUENTAS BANCARIAS		
ZURELYS LEONOR PEREZ MOLINA	49731593	COORDINADOR (A)	OPS	3.571.000						$ 3.571.000	zurelys Leonor Perezm
VICTOR ALFONSO GONZALEZ MARTINEZ	1065573013	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	
NEYLA EMILIA NAVARRO TRIANA	36593259	APOYO SALUD Y NUTRICION	OPS	2.519.800						$ 2.519.800	Neyla Navarro Triana
YINA LUCIA CHINCHIA ARIAS	1065564498	PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	OPS	2.519.800						$ 2.519.800	
ANA LUCIA GONZALEZ MARTINEZ	39003117	DOCENTE	OPS	2.519.800						$ 2.519.800	Ana Lucia Gonzalez
DUBYS MARIA PACHECO CASTRO	36593427	DOCENTE	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	Dubis pacheco Castro
YARLIS MARIA RODRIGUEZ GOMEZ	49795092	DOCENTE	OPS	2.519.800						$ 2.519.800	Yarlis Rodriguez
IDALIDES ESTHER PADILLA LEIVA	36594786	DOCENTE	OPS	2.519.800						$ 2.519.800	Idalides Padilla
LUZ MARINA ARRIETA ZAPATA	36594240	DOCENTE	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	LUZ MARINA ARRIETA
YANEIRA ESTHER CONTRERAS OROZCO	36594323	DOCENTE	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	Yaneira Contreras
MARIBEL DE JESUS SALAS SALAS	32761054	DOCENTE	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	Maribel Salas
LEDYS DEL SOCORRO BUELVAS ARIÑA	36591920	DOCENTE	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	Ledys Buelvas A.
INELSA SIERRA SERRANO	49737753	DOCENTE	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	Inelsa Sierra S

NAZLY DEL SOCORRO JIMENEZ BAUTE	36553299	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	Nazly Jimenez Baute
MARIA TERESA MUÑOZ RICO	36594806	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	Maria Teresa Muñoz R.
DEISY ESTER SIERRA SERRANO	36592300	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	Deisy Sierra
AMALFY DEL CARMEN OROZCO GARCIA	26947423	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	Amalfy Orozco
DEINYS CAROLINA GARCIA CONTRERAS	1065126310	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	Deinys Garcia
LISSEETH JOHANA GUTIERREZ CALVO	36688146	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	Lisseth Johana G.C.
YARILIS PATRICIA ESPITIAN VILLA	36594729	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	Yarlis Espitia V.
KATIA ESTELA BENAVIDES	32745557	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	Katia Benavides
YULEIMA KARINA CANTILLO SANCHEZ	1065128962	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	Yuleima Cantillo S.
GLADYS MARGARITA ESCORCIA AROCA	1065124812	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	Gladys Escorcia
ANA PATRICIA MUÑOZ DURAN	1065135298	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	OPS	2.211.631						$ 2.211.631	Ana Muñoz

Observaciones:

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y No de Cédula
MARIA GONZALEZ DE GALINDO	

BIENESTAR FAMILIAR	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO DEL AÑO 2024- MUNICIPIO DE BOSCONIA			Versión 1	ABRIL DE 2024 Página 1 de 1
Regional	CESAR	Centro Zona VALLEDUPAR			
Número de Contrato:	2000-110-2024	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL		Nombre del Supervisor: EVELIN CUJIA	

Cantidad de Personal Contratado: 17

Laboral	prestación de servicios	Intermediación laboral	Mes: ABRIL 2024	Fecha de presentación de la planilla: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRILDE 2024

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION L=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS I=INTERMEDIACION		PRESTACIONES	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	SALUD	PENSION	NUMEROS DE CUENTAS BANCARIAS		
WENDIS CAROLINA MORENO BELTRAN	1065605137	COORDINADORA	OPS	$ 3.571.000					52332474316	$ 3.571.000	Wendis Moreno B.
YELIZ ROCIO SAURIT BERMUDEZ	49723688	AUX ADMINISTRATIVO	OPS	$ 2.211.631					52464328408	$ 2.211.631	Yeliz Saurit
EVER MANUEL CABRERA MERCADO	1063871793	NUTRICIONISTA	OPS	$ 3.830.096					95151816950	$ 3.830.096	Ever Cabrera Mercado
OLGA MARIA BLANCO ANGULO	1003196552	APOYO PSICOSOCIAL	OPS	$ 2.519.800					95149660951	$ 2.519.800	olga Blanco A.
MARELBIS CARRILLO CAMACHO	36623712	DOCENTE	OPS	$ 2.519.800					183338029	$ 2.519.800	Marelbis Carrillo
MARTHA CECILIA URIBE PALENCIA	36621465	DOCENTE	OPS	$ 2.519.800					183040468	$ 2.519.800	Martha Uribe P.
FRANCIA ELENA GUETTE MARTINEZ	36623166	DOCENTE	OPS	$ 2.519.800					183338011	$ 2.519.800	Francia Guette
SAIDA ROSA DE AVILA NAVARRO	36623571	DOCENTE	OPS	$ 2.519.800					183338227	$ 2.519.800	Saida R. De Avila.
LEINYS ELENA DIAZ MONTERO	36623571	DOCENTE	OPS	$ 2.252.225					183338003	$ 2.252.225	Leinys Diaz
LILIANA CASTILLO JEREZ	49566654	DOCENTE	OPS	$ 2.519.800					183337724	$ 2.519.800	Liliana Castillo.
DEIVIS JULIETA RIVERA JIMENEZ	49791290	AUX PEDAGOGICA	OPS	$ 2.211.631					183338052	$ 2.211.631	Deivis Rivera
NUBIA ESTHER TEJADA HOLGUIN	39009704	AUX PEDAGOGICA	OPS	$ 2.211.631					183338045	$ 2.211.631	Nubia Tejada
YURIS ESTHER LUNA HERNANDEZ	1063952603	AUX PEDAGOGICA	OPS	$ 2.211.631					183302215	$ 2.211.631	Yuris Luna.
ANA ILSE CASTILLO CASTILLO	49566250	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	$ 2.211.631					95165409460	$ 2.211.631	Ana Ilse C.
ANA MILENA BARRIOS ARROYO	49566345	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	$ 2.211.631					95164920489	$ 2.211.631	Ana Milena
ADRIANA PAOLA MARTINEZ GAMEZ	49566650	SERVICIOS GENERALES	OPS	$ 2.211.631					95165104855	$ 2.211.631	Adriana Martinez
YOJANA ELENA ANDRADES MIRANDA	22479532	SERVICIOS GENERALES	OPS	$ 2.211.631					95100003437	$ 2.211.631	Yojana Andrades

Observaciones:

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y No de Cédula
MARIA GONZALEZ DE GALINDO	

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO DEL AÑO 2024- MUNICIPIO DE PUEBLO BELLO				Versión 1	ABRIL DE 2024 Página 1 de 1
Regional	CESAR	Centro Zona VALLEDUPAR			
Número de Contrato:	2000-110-2024	Nombre entidad adminsitradora del servicio: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	Nombre del Supervisor: EVELIN CUJIA		

Cantidad de Personal Contratado: **34**

Laboral	Prestación de Servicios	Intermediación laboral	Mes: ABRIL 2024	Fecha de presentación de la planilla: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024	

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS			DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO. DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LO-LABORAL DIRECTO PS-PRESTACION DE SERVICIOS IL-INTERMEDIACION		PRESTACIONES	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	SALUD	PENSION	NUMEROS DE CUENTAS BANCARIAS		
KEVIN GIOVANY HERRERA LOZANO	1065651572	COORDINADOR (A)	OPS	4.910.125						$ 4.910.125	Kevin Herrera
JOSE CARLOS HENRIQUEZ HORTA	1065651848	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	OPS	3.041.225						$ 3.041.225	Jose
DANNA ALEJANDRA ROJAS SERNA	1140889039	APOYO SALUD Y NUTRICION	OPS	3.464.725						$ 3.464.725	DANNA ROJAS
SIARINGUMU ROCIO IZQUIERDO ARIAS	1133569526	PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	OPS	3.464.725						$ 3.464.725	Siaringumu
MARIBEL YARURO CACERES	49717422	DOCENTE	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	Maribel Yaruro
ALBA LUCIA VEGA BOLAÑOS	49778320	DOCENTE	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	Alba Vega
BLANCA NANCY GONZALES DUQUE	49779949	DOCENTE	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	Blanca Gonzales
LENYS PATRICIA OSPINO VARELA	49717050	DOCENTE	OPS	2.519.800						$ 2.519.800	Lenys Ospino
NORMA ESTHER GUTIERREZ CARDENAS	49777657	DOCENTE	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	Norma Gutierrez
NORELYS PAVAJEAU VIDAL	49770149	DOCENTE	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	Norelys Pavajeau
JUANA BAUTISTA ARIAS ALVAREZ	49743810	DOCENTE	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	
HERMINIA CACERES BULLONES	26952637	DOCENTE	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	Herminia Caceres
ELIUTH GUTIERREZ PEREZ	49765163	DOCENTE	OPS	2.252.225						$ 2.252.225	Eliuth Gutierrez Perez

MONICA PATRICIA GONZALES BACCA	1063590023	DOCENTE	OPS	2.252.225							$ 2.252.225	Monica Gonzalez
LEDYS PAOLA PINZON PEREZ	42450102	DOCENTE	OPS	2.252.225							$ 2.252.225	Ledys Pinzon
YURDLEY TATIANA RAMON	1091665308	DOCENTE	OPS	2.252.225							$ 2.252.225	Yurdley
FRANCELINA MALDONADO SANJUAN	32877932	DOCENTE	OPS	2.252.225							$ 2.252.225	Francelina Maldonado
TRINIDAD GONZALES CANO	49777152	DOCENTE	OPS	2.252.225							$ 2.252.225	Trinidad Gonzalez
YESICA CAROLINA REMON COTES	1062400601	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2.211.631							$ 2.211.631	Yesica Remon
NUBIA ESTHER GARCIA CARVAJAL	49780286	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2.211.631							$ 2.211.631	Nubia Garcia
NATALIA POCHES VEGA	1007437969	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2.211.631							$ 2.211.631	NATALIA Poches
MARIA CAROLINA SANCHEZ FUENTES	1007252117	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2.211.631							$ 2.211.631	Maria C. Sánchez
ANGELICA PAOLA ESTRADA RODELO	1192905027	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2.211.631							$ 2.211.631	Angelica Estrada
MARIA BELEN MARQUEZ GONZALES	49763648	AUXILIAR PEDAGOGICO	OPS	2.211.631							$ 2.211.631	Mery Belen
NOHEMI TABARES FIAYO	1063591648	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2.211.631							$ 2.211.631	Nohemi Tabares
CRUZ MARIA SUESCUN ORTIZ	49786205	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2.211.631							$ 2.211.631	Cruz M Suescun
YARLEDIS MENESS ROJAS	1063591426	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2.211.631							$ 2.211.631	Yarledis Meneses
LUZ ELENA DUARTE LOZANO	49785458	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2.211.631							$ 2.211.631	Luz Elena Duarte
NEYBIS JOHANA OSPINO PAVAJEAU	1063593994	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	OPS	2.211.631							$ 2.211.631	Neibys Ospino
DIEGO ARMANDO RAMIREZ HERNANDEZ	77095198	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	OPS	2.211.631							$ 2.211.631	Diego Ramirez
CARMEN MESTRE MESTRE	49743758	SERVICIOS GENERALES	OPS	2.211.631							$ 2.211.631	Carmen Mestre
LINA JIMENEZ FLOREZ	1101321208	SERVICIOS GENERALES	OPS	2.211.631							$ 2.211.631	Lina Jimenez
MADELEINE BOTELLO QUINTANA	1049319986	SERVICIOS GENERALES	OPS	2.211.631							$ 2.211.631	Mery B.
LUCIA CAROLINA CARDONA VENEGAS	1007437986	SERVICIOS GENERALES	OPS	2.211.631							$ 2.211.631	Lucia Cardona
Observaciones:											$ 82.065.621	

Nombres y apellidos del representante legal	Firma y No de Cédula
MARIA GONZALEZ DE GALINDO	



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 325

Proveedor	MAYRA TERESA HERRERA FERRER		
Nit	1.065.599.258-1	**Teléfono**	(605) 3022763734 - Ext. 000
Dirección	MANZANA 19 CASA 8A URBANIZACION LA RIVIERA	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	-

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 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 5a4e6e628f26b2b44db66c39f3b67634952777f5aef5d85d0b650efe67e530c476a13d050b31998f0217bdc4822a3c63

MANAURE CESAR, ABRIL 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: Mayra Herrera Ferrer

C.C 1.065.599.258 VALLEDUPAR

La suma de: Tres millones quinientos setenta y un mil pesos m/ (3.571.000) por concepto de: pago de honorarios como Coordinador de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 1 al 30 de abril del 2024 Numero de contrato 030

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Mayra Herrera.

Mayra Herrera Ferrer
C.C 1.065.599.258 VALLEDUPAR
Teléfono: 3022763734
construyendomayra2020@gmail.com

ANEXO: 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: 14850709867

(415)7707212489984(8020) 000001485070986 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 6 5 5 9 9 2 5 8 — 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión liquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1065599258	2006 11 16

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	FERRER	MAYRA	TERESA

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: MZ 19 CA 8 A URB LA RIVIERA

42. Correo electrónico: maya_mthf@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 1 3 0 1 1 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 ☐ — 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 SIN COSTO
TRAMITES

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 1065599258		HERRERA FERRER MAYRA TERESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mnz19casa8a la riviera	VALLEDUPAR-CESAR	5716642	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	56377658	9464410433	I	2024/04/12	2024/04/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$414,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,600	$0	$0	$228,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$228,600	$0	$0	$228,600
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	$178,600	$0	$0	$178,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				1	$414,700	$0	$0	$414,700

2024/04/08 10:45 AM

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Manaure, Cesar Abril 30 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CONTRATO No. 030 DE 2024.

1. Organización de los cambios y póliza de los usuarios nuevos.
2. Apoyo en la realización de las planillas de bienestarina.
3. Verificación de la RAM con los documentos de identificación.
4. Apoyo en la realización de los talleres de formación.
5. Construcción del proyecto pedagógico.
6. Verificación de las carpetas de los usuarios.

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

MAYRA TERESA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
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 326

Proveedor	KAREN MARGARITA DANGOND SALAS		
Nit	56.099.479-3	**Teléfono**	(605) 3008185838
Dirección	CALL 1 N 109 AP 1001	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	--

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 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 65587e895890b5e3a6dc7bfc9f1c92e0ec7238de1841fecfb6a21e6a18e8db29593f283b1cbac41569db03203e2e6593

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14600744397

(415)7702124859984(8020) 000014600744397

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

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	56099479	2004 01 22

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	La Guajira 4 4	Villanueva 8 7 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DANGOND	SALAS	KAREN	MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal: CL 1 7 109 AP 1001 ED LAS DELICIAS

42. Correo electrónico: gomela_1985@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3008185538	

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
5 2 3 7	2 0 1 1 1 1 2 2					1 3 1 4	

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

59. Anexos SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2019 - 06 - 06

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:

964. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMATICA

965. Cargo

COPIA NO CERTIFICADO SIN VALOR DOCUMENTO

SOI

,NILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	50169479
ESCIAL:			KAREN MARGARITA DANGOND SALAS
):	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
	MONTERIA	TELÉFONO:	7400003
	82 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
NTACIÓN	UNICO		
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		45660967 11	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):		2024/04/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9000420151

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25901-PORVENIR		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
DEFOSS-CAJACOPI EPS S.A.S		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 169.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.500	$ 0	$ 0	$ 169.500
													$ 169.500	$ 0	$ 0	$ 169.500

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
14-ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.800	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 8.800
									$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 8.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES									
BASE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETIRADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP																									
																							ADMIN	COT OBLIG	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	COT OBLIG	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	COT OBLIG	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CLASE COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		DNAP		MINEDU	
																										SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																		
640	1-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																25901-PORVENIR	P	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFCSS-CAJACOPI EPS S.A.S	P	1.300.000	$ 169.500	$ 0	$ 169.500	14-ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	P	1.300.000	55690479	$ 8.800		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Valledupar, Cesar ABRIL 30 de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 al 30 de abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CON CONTRATO N° 031 DE 2024

1. Diligenciamiento nóminas y organización cuentas de cobro.
2. Cuadro talento humano.
3. Cargue RAM
4. Escaneado de Documentos
5. Revisión de póliza
6. Acompañamiento al CDI

Cordialmente,

KAREN DANGOND

KAREN MARGARITA DANGOND SALAS
C.C: 56.099.479 DE Villanueva la Guajira

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

MAYRA HERRERA FERRER
CC. 1065599258
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo 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 327

Proveedor	JESUS ERNESTO PERALTA FONSECA		
Nit	1.192.767.050-9	**Teléfono**	(605) 3002122708 - Ext. 000
Dirección	KRA 6A#1-42 BRR VILLA DEL RIO	**Ciudad**	Barranquilla - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	-

Item	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 adquisidoras 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: 62fed173e31bbf1805e67dc295e0569b4805a04d1ca7aba65806ac89ba86997e79215ec607c4b835d51c8dfae943c18b

MANAURE CESAR, Abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: Jesús Peralta Fonseca

C.C. 1192767050 BARRANQUILLA

La suma de: Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/ (2.519.800) por concepto de: pago de honorarios como Nutricionista de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 1 al 30 de abril del 2024 número de contrato 032

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Jesús Peralta Fonseca
C.C. 1192767050 BARRANQUILLA
Teléfono: 3002122708
jperaltafo@outlook.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL,INFORME DE LABORESDEL CONTRATISTA.

VALLEDUPAR CESAR, Abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: Karen Margarita Dangond Salas

C.C 56.099.479 De Villanueva La Guajira

La suma de Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como Auxiliar Administrativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 30 de abril del 2024 con número de contrato 031.

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Karen Margarita Dangond Salas
C.C 56.099.479 De Villanueva La Guajira
Teléfono 3006330528
Villa ligia 3 mzna e casa 20
construyendomargarita@gmail.com

ANEXO: 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: 14983471901

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1192767050 | 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico: 2

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 13

26. Número de Identificación: 1192767050

27. Fecha expedición: 2018/09/04

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Atlántico — 08

30. Ciudad/Municipio: Barranquilla — 001

31. Primer apellido: LTA

32. Segundo apellido: FONSECA

33. Primer nombre: JESUS

34. Otros nombres: ERNESTO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

36. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Atlántico — 08

40. Ciudad/Municipio: Barranquilla — 001

41. Dirección principal: TV 44 # 102 - 167

42. Correo electrónico: peralta xxxxx22@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3002122708

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
8621	2024/01/26						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Código: 20

Obtención NIT

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: 3

61. Fecha: 2024-02-20 17:22:57

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: PERALTA FONSECA JESUS ERNESTO

985. Cargo: Contribuyente

DOCUMENTO SIN COSTO
CLIENTE

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 1192767050		PERALTA FONSECA JESUS ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv44 #102-167	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3002122708	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	23402921	9465323677	I	2024/04/11	2024/04/05	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/04/05 10:50 AM

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar Abril 30 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE A ABRIL CONTRATO No. 032 DE 2024.

1. Oficios de articulación.
2. Ejecutar taller de formación a las familias enfermedades prevalentes de la infancia
3. Toma de medidas antropométricas a usuarios nuevos
4. Segunda toma mensual de seguimiento a casos de desnutrición aguda moderada
5. Estandarización de porciones de la minuta.

Cordialmente,

JESUS ERNESTO PERALTA FONSECA
C.C: 1192767050 DE Barranquilla

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

MAYRA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social

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 328

Proveedor	BRILLIHT MARIA VILORIA VEGA		
Nit	1.065.582.572-5	**Teléfono**	(605) 3165127910 - Ext. 000
Dirección	MZNA 10 CASA 14B LA CASTELLANA	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	–

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: c884faf4e15d32d65cdb54c45e31d43f0b6e14bd80eaf1a75651391bd8cae50b53e589d2299acbabe6106444f38728ad

MANAURE CESAR, Abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: BRILLIHT VILORIA VEGA

C.C. 1065582572 VALLEDUPAR

La suma de: Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos m/ (2.519.800) por concepto de: pago de honorarios como psicosocial de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 1 al 30 de abril del 2024 número de contrato 033

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Brillht Viloria.

BRILLIHT VILORIA VEGA
C.C. 1065582572 VALLEDUPAR
Teléfono: 3165127910
vegabrilliht@hotmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14571155607

(415)7707212489984(8020) 000001457115560 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1065582572 — 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico: 24

IDENTIFICACION

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

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 13

26. Número de Identificación: 1065582572

27. Fecha expedición: 20050502

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 169

29. Departamento: Cesar — 20

30. Ciudad/Municipio: Valledupar — 001

31. Primer apellido: VILORIA

32. Segundo apellido: VEGA

33. Primer nombre: BRILLIHT

34. Otros nombres: MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Cesar — 20

40. Ciudad/Municipio: Valledupar — 001

41. Dirección principal: SEC 1 MZ 14 35 CD CUATROCIENTOS CINCUENTA AÑOS

42. Correo electrónico: vegaviloria21@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 5843671

45. Teléfono 2: 3165127910

CLASIFICACION

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	20121214						

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
49																									

53. Código: 49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código:

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

58. Anexos: SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 20190602

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:

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

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 1065582572		VILORIA VEGA BRILLIHT MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 21 # 29 25	VALLEDUPAR-CESAR	5843671	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	556563283	9464706508	I	2024/04/16	2024/04/05	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
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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar Abril 30 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE A ABRIL CONTRATO No. 033 DE 2024.

1. Oficios de articulación.
2. Ejecutar taller de formación a las familias.
3. Diligenciamiento de las fichas de Caracterización.
4. Socialización del Pacto de convivencia al talento humano y familias.

Cordialmente,

Brillint María Viloria Vega
C.C: 1065582572 DE Valledupar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

MAYRA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo 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 329

Proveedor	MARLENE PAEZ BACA		
Nit	49.755.033-1	**Teléfono**	(605) 3205664427 - Ext. 000
Dirección	KRA 8 - 3-25 BRR LA CURVA	**Ciudad**	Manaure - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	--

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 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: c6a97480f5d50a2c4cc8931fb0d15005eedcf1485f18184deb978fb4c8ab3cd51ce7afe6767450af44827b2f410bbc0e

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

MANAURE CESAR, abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: MARLENE PAEZ BACA

C.C 49755033 MANAURE

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/ (2.252.225) por concepto de: pago de honorarios como Agente Educativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 30 de abril 2024 número de contrato 040

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Marlene Paez Baca

Marlene Páez Baca
C.C 49755033 MANAURE
Teléfono: 3205664427
Marlenepaez110@gmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

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 49755033		PAEZ BACA MARLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 8 3-25	MANAURE-CESAR	5555555	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	11398088	9464088147	I	2024/04/08	2024/04/08	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/04/08 09:39 AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983222347

(415)7707212489984(8020) 000001498322234 7

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

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Manaure 4 4 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PAEZ	BACA	MARLENE	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Manaure 4 4 3

41. Dirección principal: CR 8 3 25 BRR LA CURVA

42. Correo electrónico: marlenepaez110@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 20 / 11 : 44: 56

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 PAEZ BACA MARLENE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar ABRIL 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de abril 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES SEMANA DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024 CONTRATO No. 040 DE 2024.

1. Recibimiento y entrega de beneficiarios
2. Aseo y cuidado de los niños y niñas
3. Desarrollo de actividades con los niños y niñas
4. Diligenciamiento de cada observador para los niños y niñas
5. Apoyo en el desarrollo de las actividades planeadas

Cordialmente,

Marlene páez Baca

C.C: 49.755.033 DE Manaure Balcón del Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

MAYRA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social

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 330

Proveedor	SANDRA MILENA JAIMES PAEZ		
Nit	49.755.373-0	**Teléfono**	(605) 3145958700 - Ext. 000
Dirección	CALLE 2-1A- 26 BRR PARAISO	**Ciudad**	Manaure - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	-

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: 9fca235cb134c8db10dff8c323c53605f9003a5e081da0d8160edb2672b964e9c47fd22b004232e93149e905999d96da

MANAURE CESAR, abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: Sandra Jaimes Paez

C.C 49755373 MANAURE

La suma de: por concepto de: Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/ (2.252.225) pago de Honorarios como Agente Educativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido del 1 al 30 de abril 2024 número de contrato 038

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Sandra M Jaimes P.

Sandra Jaimes Paez
C.C 49755373 MANAURE
Teléfono: 3145958700
SANDRAMJAIMESP16@GMAIL.COM

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTAS

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 49755373		JAIMES PAEZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2 #1a 26	MANAURE-CESAR	1111111	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	05619510	9464046968	I	2024/04/16	2024/04/08	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/04/08 09:51 AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 14870842005

(415)7707212489984(8020) 000014870842005

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 9 7 5 5 3 7 3 — 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar — 2 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 9 7 5 5 3 7 3	1 9 9 6 0 8 1 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Manaure 4 4 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JAIMES	PAEZ	SANDRA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Manaure 4 4 3

41. Dirección principal: CL 2 1 28 BRR PARAISO

42. Correo electrónico: sandramjaimesp16@gmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3 1 4 5 9 5 8 7 0 0 — 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 5 1 1	2 0 1 5 0 4 1 3					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
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 [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2022 - 10 - 20 / 20 : 54: 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: JAIMES PAEZ SANDRA MILENA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar abril 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI LAS MARGARITAS

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CONTRATO No. 038 DE 2024.

2. Recibimientos y entrega de beneficiarios
2. Hábitos de aseo y cuidado de los niños y niñas (las veces necesarias)
3. Desarrollo de las Actividades planeadas
4. Apoyo en la Alimentación adecuada y balanceada de los infantes
5. Capacitación pólizas seguros accidentes personales
6 .Diligenciamiento de la ficha de caracterización y observador pedagógico
7. Jornada pedagógicas y capacitación de estrategias por parte del equipo interdisciplinario
8. merienda y despedida

Cordialmente,

Sandra M Jaimes P.

SANDRA MILENA JAIMES
CC.49755373 DE MANAURE CESAR

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

MAYRA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo 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 331

Proveedor	ANA ISABEL ANGARITA ANGARITA		
Nit	32.659.486-1	**Teléfono**	(605) 3216453669 - Ext. 000
Dirección	CALLE 2-11- 56 BRR 21 DE ENERO	**Ciudad**	Manaure - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	–

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 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 43482cfec94c83f5ec2c8dd280e1e83e0bcd50c55f4ad9e2039094bfd7bd6fa8c5da24fe604c6b003c64ce5ac18a552e

MANAURE CESAR, abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A ANA ANGARITA ANGARITA

C.C 32659486 BARRANQUILLA

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/ (2.252.225) por concepto de: pago de honorarios como Agente Educativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 30 de abril 2024 número de contrato 035

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Ana Isabel Angarita A.

ANA ANGARITA ANGARITA
C.C 32659486 BARRANQUILLA
Teléfono: 3216453669
anagarita71@gmail.com

ANEXO: 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 14872658825

(415)7707212489984(8020) 000001487265882 5

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

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
ANGARITA	ANGARITA	ANA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Manaure 4 4 3

41. Dirección principal: CL 2 11 56

42. Correo electrónico: anaangarita71@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

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

20- Obtención NIT

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: 2022 - 10 - 21 / 13 : 48: 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 1.6.1.2.6 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: ANGARITA ANGARITA ANA ISABEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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 32659486		ANGARITA ANGARITA ANA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 11 55 - 21 ENERO	LA PAZ-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	18430358	9464087631	I	2024/04/18	2024/04/08	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Scanned with CamScanner

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar Abril 30 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de Abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CONTRATO No. 035 DE 2024.

1. Recibir a los niños (as)
2. Hábitos de aseo (veces necesarias)
3. Apoyo en la alimentación adecuada y balanceada
4. Planeaciones de las actividades desarrolladas con los niños y las niñas
5. Organización de la documentación de las carpetas
6. Diligenciamiento de la ficha de caracterización y observador pedagógico
7. Meriendas y despedidas
8. Capacitación de póliza y seguro de accidentes personales
9. Jornada pedagógica y capacitación de estrategia por parte del equipo interdisciplinario

Cordialmente,

Ana Isabel Angarita A.

ANA ISABEL ANGARITA ANGARITA
C.C: 32.659.486 DE: BARRANQUILLA

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera.

MAYRA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo 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 332

Proveedor	LUISA ISABEL MARTINEZ DURAN		
Nit	42.496.433-7	**Teléfono**	(605) 3116971691 - Ext. 000
Dirección	CALLE 28 #11-76 BRR 21 DE ENERO	**Ciudad**	Manaure - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	--

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 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 1af170887d96278d2e4c3ecc293f09e5bd450b4ded7f4ea8acbbf4a85cfbad0013e2f6f6e5eba6dde3539cbb681a88e6

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

MANAURE CESAR, abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: LUISA MARTINEZ DURAN

C.C 42496433 VALLEDUPAR

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/ (2.252.225) por concepto de: pago de honorarios como Agente Educativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 30 de abril 2024 número de contrato 036

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

LUISA MARTINEZ DURAN
C.C 42496433 VALLEDUPAR
Teléfono: 3116971691
luisamar2008@hotmail.com

ANEXO: 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 14883627761

(415)7707212489984(8020) 000001488362776 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 2 4 9 6 4 3 3	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	42496433	1 9 7 9 0 1 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
MARTINEZ	DURAN	LUISA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Manaure 4 4

41. Dirección principal: CL 2 B 11 76 BRR VEINTIUNO DE ENERO

42. Correo electrónico: luisamar2008@hotmail.com

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

49 - 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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha 2022 - 12 - 16 / 14 : 52: 08

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 HINOJOSA MARQUEZ MARIA JOSE

985. Cargo Analista II

DOCUMENTO SIN COSTO

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42496433		MARTINEZ DURAN LUISA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cllle 2d #11-76	MANAURE-CESAR	3595555	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	17104986	94640791138	I	2024/04/08	2024/04/05	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Powered by CamScanner

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar Abril 30 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de Abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CONTRATO No. 036 DE 2024.

1. Recibir a los niños (as)
2. Hábitos de aseo (veces necesarias)
3. Apoyo en la alimentación adecuada y balanceada
4. Planeaciones de las actividades desarrolladas con los niños y las niñas
5. Organización de la documentación de las carpetas
6. Diligenciamiento de la ficha de caracterización y observador pedagógico
7. Meriendas y despedidas
8. Capacitación de póliza y seguro de accidentes personales
9. Jornada pedagógica y capacitación de estrategia por parte del equipo interdisciplinario

Cordialmente,

LUISA ISABEL MARTINEZ DURAN
C.C: 42.496.433 DE: VALLEDUPAR

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

MAYRA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo 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 333

Proveedor	LUZ YANETH VALENCIA PEREZ		
Nit	49.755.377-1	**Teléfono**	(605) 3145105423 - Ext. 000
Dirección	MZNA F CASA 16 URB LAS MARIAS	**Ciudad**	Manaure - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	--

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: 23321f957e6c28e227330112b2f9fcbc7c7b5d7687c720d35cc4f20048a141c07c41840737a1a99cabe2a6331748e713

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

MANAURE CESAR, abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: LUZ YANET VALENCIA PEREZ

C.C 49755377 MANAURE

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/ (2.252.225) por concepto de: pago de honorarios como Agente Educativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 30 de abril número de contrato 041

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Luz Yaneth Valencia P.

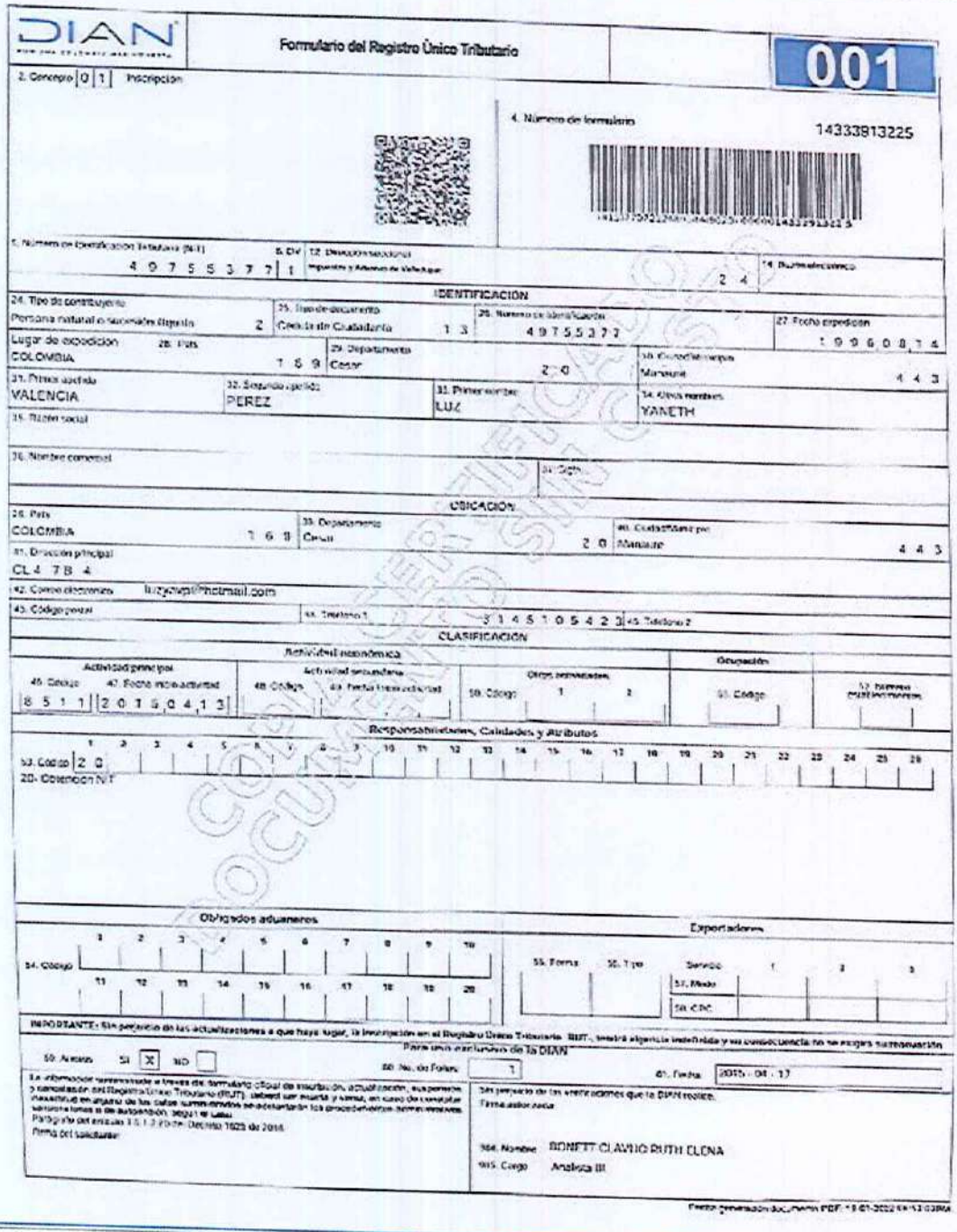
LUZ YANETH VALENCIA PEREZ
C.C 49755377 MANAURE
Teléfono: 3145105423
luzyavp@hotmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

Luz Yaneth Valencia Perez

CC. N° 49.755.377 Manaure Cesar

CEL: 3145105423



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14333813225

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 49755377 | 1

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 — 13

26. Número de identificación: 49755377

27. Fecha expedición: 19960814

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Cesar — 20

30. Ciudad/Municipio: Manaure — 443

31. Primer apellido: VALENCIA

32. Segundo apellido: PEREZ

33. Primer nombre: LUZ

34. Otros nombres: YANETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Cesar — 20

40. Ciudad/Municipio: Manaure — 443

41. Dirección principal: CL 4 7B 4

42. Correo electrónico: luzyaneth@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3145105423

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8511 — 47. Fecha inicio actividad: 20150413

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

Otras actividades — 50. Código — 1 — 2

Ocupación — 51. Código — 52. Número matrícula profesional

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3 — 57. Modo — 58. C.I.C.

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2015 - 04 - 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser cierta y exacta, en caso de cometer inexactitud en alguno de los datos aquí consignados se adelantarán los procedimientos sancionatorios legales a que haya lugar.

Artículo 15 Parágrafo del artículo 555-2 (Parte Decreto 1625 de 2016)

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

964. Nombre: BONETT CLAVIJO RUTH ELENA

965. Cargo: Analista III

Fecha generación documento PDF: 19-01-2022 09:13:03AM

COPIA CONTROLADA
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 49755377		VALENCIA PEREZ LUZ YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URBANIZACION LAS MARIAS MANZANA F CAS 16	MANAURE-CESAR	5555555	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	48029082	9464038533	I	2024/04/17	2024/03/26	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar Abril 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de abril 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI LAS MARGARITAS

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CONTRATO No. 041 DE 2024.

1. Recibimientos y entrega de beneficiarios
2. Hábitos de aseo y cuidado de los niños y niñas (las veces necesarias)
3. Desarrollo de las Actividades planeadas
4. Apoyo en la Alimentación adecuada y balanceada de los infantes
5. Capacitación pólizas seguros accidentes personales
6 .Diligenciamiento de la ficha de caracterización y observador pedagógico
7. Jornada pedagógicas y capacitación de estrategias por parte del equipo interdisciplinario
8. merienda y despedida

Cordialmente,

Luz Yaneth Valencia Perez
LUZ YANETH VALENCIA PEREZ
C.C: 49755377 DE MANAURE CESAR

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera
MAYRA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo 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 334

Proveedor	RUBY CECILIA ANGARITA ANGARITA		
Nit	42.401.602-8	**Teléfono**	(605) 3126485024 - Ext. 000
Dirección	CALLE 2#12-03 BARRIO 21 DE ENERO	**Ciudad**	Manaure - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	--

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 efectuados 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: 832f42668dd7a16b364e3a84eb48d1cab6b9354666fb0a81bc31a08699111eec2f80e98923732c95e07216d85d5698ba

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

MANAURE CESAR, abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A: RUBY ANGARITA ANGARITA

C.C 42401602 MANAURE

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/ (2.252.225) por concepto de: pago de honorarios como Agente Educativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 30 de abril 2024 número de contrato 034

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Ruby Cecilia Angarita A.

RUBY ANGARITA ANGARITA
C.C 42401602 MANAURE
Teléfono: 3126485024
ruca2008@hotmail.com

ANEXO: 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 14872965658

(415)7707212489984(8020) 900001487296565 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 2 4 0 1 6 0 2	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	42401602	1 9 8 7 1 2 1 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Manaure 4 4 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGARITA	ANGARITA	RUBY	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Manaure 4 4 3

41. Dirección principal: CL 2 12 03 BRR VEINTIUNO DE ENERO

42. Correo electrónico: rucan2008@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

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 2022 - 10 - 24 / 14 : 12: 41

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: HINOJOSA MARQUEZ MARIA JOSE

985. Cargo: Analista II

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

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 42401602		ANGARITA ANGARITA RUBY CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 2 # 12-03 Brr 21 Enero	MANAURE-CESAR	5111111	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	57552747	9464087863	I	2024/04/02	2024/04/04	BANCO DE OCCIDENTE	2	$378,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$400	$0	$208,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$400	$0	$208,400
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	$300	$0	$162,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$300	$0	$162,800
TOTAL				1	$377,300	$800	$0	$378,100

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar 01 al 30 Abril 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 del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO CONTRATO No. 034 DE 2024.

1. Organización de los documentos en las carpetas de los niños y niñas
2. Desarrollo de las actividades pedagógicas
3. Promoción de las actividades de acciones de cuidado
4. Capacitación por parte del equipo interdisciplinario
5. Construcción de pacto

Cordialmente,

Ruby Cecilia Angarita A

Ruby Cecilia Angarita Angarita
C.C: 42.401.602 DE Manaure Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

MAYRA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social

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 335

Proveedor	DIANY TORCOROMA BECERRA ORTEGA		
Nit	49.755.413-7	**Teléfono**	(605) 3225314280 - Ext. 000
Dirección	CALLE 2C# 16- 15 BRR NUEVO MILENIO	**Ciudad**	Manaure - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	-

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: c9463b737f6a9ef0764bd68f122487ef764a90459fef5ebf36c22648408b87bbcd64138e53416837462a88a35c872978

MANAURE CESAR, abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A: DIANY BECERRA ORTEGA

C.C 49755413 MANAURE

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/ (2.252.225) por concepto de: pago de honorarios como Agente Educativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 30 de abril número de contrato 039

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Diany Becerra

DIANY BECERRA ORTEGA
C.C 49755413 MANAURE
Teléfono: 3225314280
diany2160@gmail.com

ANEXO: 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: 14866532391

(415)7707212489984(8020) 000001486653239 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 9 7 5 5 4 1 3	7	Impuestas 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 5 5 4 1 3	1 9 9 7 0 3 3 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Manaure 4 4 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BECERRA	ORTEGA	DIANY	TORCOROMA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Manaure 4 4 3

41. Dirección principal: CL 2 C 16 15 BRR NUEVO MILENIO

42. Correo electrónico: diany2160@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención N.I.T

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 [X] NO [ ]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2022 - 09 - 22 / 11 : 28: 53

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

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

984. Nombre: DAZA MONTERO ONASSIS RAFAEL
985. Cargo: Gestor II

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Fecha generación documento PDF: 22-09-2022 11:30:08AM

CS Escaneado con 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 49755413		BECERRA ORTEGA DIANY TORCORIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2C #16-15	MANAURE-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	47279812	94640385992	I	2024/04/03	2024/04/04	BANCO DE OCCIDENTE	1	$377,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$200	$0	$208,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$200	$0	$208,200
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	$377,300	$500	$0	$377,800

2024/04/04 01:36 PM

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar ABRIL 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CONTRATO No. 039 DE 2024.

1. Recibimiento con agrado a los niños y niñas dándoles la bienvenida.
2. Planeación de actividades con intencionalidades pedagogicas.
3. Socialización de los temas a los niños y niñas a través de actividades lúdico-pedagógicas
4. Proporcionar material didáctico y del medio para su exploración.
5. Por medio de los conocimientos previos, se observara las necesidades e intereses de los niños y niñas.
6. Se le proporciona a los niños espacios para el dialogo y conocimientos de experiencias, vivencias individuales y familiares.
7. Hábitos de aseo (las veces que sea necesaria).
8. Capacitaciones al talento humano, por parte del equipo interdisciplinario.
9. Organización de los documentos de los niños en las carpetas verificando su cumplimiento
10. Alimentación adecuada, saludable y balanceada.
11. Promoción de actividades de autocuidado.

Cordialmente,

Diany Becerra

DIANY TORCOROMA BECERRA ORTEGA
C.C: 49.755.413 DE Manaure-Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

MAYRA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo 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 336

Proveedor	ANA CECILIA QUINTERO DAZA		
Nit	36.516.120-2	**Teléfono**	(605) 3205353280 - Ext. 000
Dirección	CALLE 1A#6B- 05 BRR DON BOSCO	**Ciudad**	Manaure - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	-

Item	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: 72959fadbb6a20f069f3935a64b09466a9c652af8bd8fcf9ccb0a69a916e957888e93f31a26ed7824b871ab9da029594

MANAURE CESAR, abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A: ANA QUINTERO DAZA

C.C 36516120 LA PAZ

La suma de: Dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos m/ (2.252.225) por concepto de: pago de honorarios como Agente Educativo de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 30 de abril 2024 número de contrato 037

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Ana Quintero Daza

ANA QUINTERO DAZA
C.C 36516120 LA PAZ
Teléfono: 3205353280
daciya20@gmail.com

ANEXO: 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 14882618901

(415)7707212489984(8020) 000001488261890 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 5 1 6 1 2 0	2	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	3 6 5 1 6 1 2 0	1 9 9 1 0 2 1 2

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUINTERO	DAZA	ANA	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Manaure 4 4 3

41. Dirección principal: CL 1 6B 05

42. Correo electrónico: daciya20@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 5 3 5 3 2 8 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
8 5 1 2	2 0 0 0 0 2 0 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 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 2022 - 12 - 12 / 14 : 32: 11

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 VILLARREAL MARTINEZ MARIA MERCEDES

985. Cargo Gestor II

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 36516120		QUINTERO DAZA ANA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 - 6 b 15	MANAURE-CESAR	5000000	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	68762824	9464087968	I	2024/04/04	2024/04/04	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/04/04 09:37 AM

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar Abril 30 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de Abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CONTRATO No. 037 DE 2024.

1. Recibir a los niños (as)
2. Hábitos de aseo (veces necesarias)
3. Apoyo en la alimentación adecuada y balanceada
4. Planeaciones de las actividades desarrolladas con los niños y las niñas
5. Organización de la documentación de las carpetas
6. Diligenciamiento de la ficha de caracterización y observador pedagógico
7. Meriendas y despedidas
8. Capacitación de póliza y seguro de accidentes personales
9. Jornada pedagógica y capacitación de estrategia por parte dei equipo interdisciplinario

Cordialmente,

Ana Cecilia Quintero Daza

ANA CESILIA QUINTERO DAZA
C.C: 36.516.120 DE: LA PAZ - CESAR

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

MAYRA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo 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 337

Proveedor	YENIFER TORRADO RAMIREZ		
Nit	49.755.301-0	**Teléfono**	(605) 3114267895 - Ext. 000
Dirección	CALLE 2C#13-46 BRR 21 DE ENERO	**Ciudad**	Manaure - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	–

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: 8abeaced394ffa2261e908d01f854b042273c64adbc14862758cedf89110d0ee6677a4440c01389af31fc56cf1e6dcfe

MANAURE CESAR, abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A: YENNIFER TORRADO RAMIREZ

C.C 49755301 MANAURE

La suma de: Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como Auxiliar Pedagógico de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 30 de abril número 2024 de contrato 044

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Yennifer Torrado R

YENNIFER TORRADO RAMIREZ
C.C 49755301 MANAURE
Teléfono: 3114267895
yennifertorrado2@gmail.com

ANEXO: 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 14883385811

(415)7707212489984(8020) 000001488338581 1

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Manaure 4 4 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRADO	RAMIREZ	YENIFER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Manaure 4 4 3

41. Dirección principal: CL 2 C 13 46 BRR VEINTIUNO DE ENERO

42. Correo electrónico: yennifertorrado2@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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	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 2022 - 12 - 15 / 13 : 56: 18

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 BUENO PENSO SANDRA LUCIA

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 49755301		TORRADO RAMIREZ YENIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 2C # 13 - 46	MANAURE-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	49402512	9465442291	I	2024/04/02	2024/04/08	BANCO DE OCCIDENTE	6	$379,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl 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: MANAURE 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	49755301	TORRADO YENIFER	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.5228	$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 49755301		TORRADO RAMIREZ YENIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 2C # 13 - 46	MANAURE-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	49402512	9465442291	I	2024/04/02	2024/04/08	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
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
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

2024/04/09 10:00 AM

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, CESAR ABRIL 3 0 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CONTRATO No.044 DE 2024.

1. Recibimiento y entrega de benefiarios.
2. Aseo y cuidado de los niños y niñas.
3. Diligenciamiento de ficha de caracterización, observador.
4. Apoyo en el desarrollo de las actividades planeadas.
5. Disponibilidad y acompañamiento en todas las actividades.

Cordialmente,

Yenifer Torrado R.

YENIFER TORRADO RAMIREZ
C.C: 49755301 DE Manaure Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

MAYRA HERRERA FERRER
CC.1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo 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 338

Proveedor	ELIZABETH ARIAS PEREZ		
Nit	26.876.397-2	**Teléfono**	(605) 3145492383 - Ext. 000
Dirección	KRA 6A#1-42 BRR VILLA DEL RIO	**Ciudad**	Manaure - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	--

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 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: fb4d93d7f2e2c8c27c02c147f28846783e064650869d33adfaf93fdea5387f3db89613c33d851bf626d82051264b6a8d

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

MANAURE CESAR, abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A: ELIZABETH ARIAS PEREZ

C.C 26876397 MANAURE

La suma de: Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como Auxiliar Pedagógico de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 30 de abril 2024 número de contrato 042

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

Elizabeth Arias perez

ELIZABETH ARIAS PEREZ
C.C 26876397 MANAURE
Teléfono: 3145492383
lizzaarias@outlook.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Diligencie 02 Actualización

4. Número de formulario: 14983283027

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 26876397 | 6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 13

26. Número de identificación: 26876397

27. Fecha expedición: 19851209

28. País: CO Colombia: 169

29. Departamento: Cesar: 20

30. Ciudad/Municipio: Manaure: 443

31. Primer apellido: ARIAS

32. Segundo apellido: PEREZ

33. Primer nombre: ELIZABETH

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: CO Colombia: 169

39. Departamento: Cesar: 20

40. Ciudad/Municipio: Manaure: 443

41. Dirección principal: CRA 6 # 4D

42. Correo electrónico: lizzieharias@outlook.com

43. Sitio web

44. Teléfono 1: 3145492383

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Usuarios aduaneros

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. Firmado SI: [ ] NO: [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024 - 02 - 20 / 11 : 31: 51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o 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 correspondientes y de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 2016. Un (1) ejemplar de formulario se imprime al usuario que informado y acepta la política de tratamiento de datos en "SI" de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: ARIAS PEREZ ELIZABETH

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26876397		ARIAS PEREZ ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6A N 1 42 VIA DEL RIO	MANAURE-CESAR	3103518816	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	47243352	9465376199	I	2024/04/22	2024/04/05	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, CESAR ABRIL 30 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CONTRATO No.045 DE 2024.

1. Recibimiento y entrega de benefiarios.
2. Aseo y cuidado de los niños y niñas.
3. Diligenciamiento de ficha de caracterización, observador.
4. Apoyo en el desarrollo de las actividades planeadas.
5. Disponibilidad y acompañamiento en todas las actividades.

Cordialmente,

Elizabeth Arias Perez

ELIZABETH ARIAS PEREZ
C.C: 26876397 DE Manaure Cesar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

MAYRA HERRERA FERRER
CC.1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo 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 339

Proveedor	MARIA ESTHER LOBO QUINTERO		
Nit	60.318.381-6	Teléfono	(605) 3137578379 - Ext. 000
Dirección	KRA 5#9A- 25 BRR LOS SAUCES	Ciudad	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	–

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: 981ac1313cc4f25dfc4ea2284f258c0871100d3392f786d4614eb810da6d68b8d99eabf763a062c8452069bc56eb2a7d

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

MANAURE CESAR, abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A: MARIA ESTHER LOBO QUINTERO

C.C 60318381 CUCUTA

La suma de: Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como Auxiliar Pedagógico de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 30 de abril 2024 número de contrato 043

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

María Esther Lobo Q.

MARIA LOBO QUINTERO
C.C 60318381 CUCUTA
Teléfono: 3137578379
maesloqui90@hotmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consecutivo: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14874075520

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 60318381 — 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Villa del Rosario

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de Ciudadanía: 13	60318381	1985/03/21

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Norte de Santander: 54	Cúcuta: 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOBO	QUINTERO	MARIA	ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA: 169	Cesar: 20	Manaure: 443

41. Dirección principal: CL 4 9A 25 BRR LOS SAUCES

42. Correo electrónico: maesbqt80@hotmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1 — 3137578379 — 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria: 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código	Ocupación: 51. Código	52. Número establecimientos
8511	2015/04/17					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obligación NIT

Obligado aduanero

54. Código

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Sanción: 57. Mes — 58. CPC

RECUERDE: Sin perjuicio de las actualizaciones que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT- tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se requiere renovación.

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — Para uso exclusivo de la DIAN — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2022-10-30 15:01:39

La información suministrada a través del Formulario oficial de inscripción, actualización y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de consignar información inexacta o falsa serán sancionados de acuerdo con las prescripciones establecidas en la ley penal, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.2 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante.

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

62. Nombre: LOBO QUINTERO MARIA ESTHER
63. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 30-10-2022 09:01:39PM

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 60318381		LOBO QUINTERO MARIA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 9 A-25	MANAURE-CESAR	1111111	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	58156475	9464042241	I	2024/04/17	2024/03/21	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/03/21 09:34 AM

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar ABRIL 30 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de Abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CONTRATO No. 043 DE 2024.

1. Recibir y entregar los niños y niñas.
2. Mantener el autocuidado, implementando hábitos de aseo las veces que se requieran.
3. Motivar a los niños y niñas a consumir los alimentos.
4. Ambientar el aula con la actividad correspondiente.
5. Recepción de documentos y organización de las carpetas de los niños y niñas.
6. Diligenciar formato de observador de los niños y las niñas.
7. Diligenciar formatos de registro de novedades, cuando se requiera.

Cordialmente,

María Esther Lobo Q.

MARIA ESTHER LOBO QUINTERO
C.C: 60318381 DE Cúcuta Norte de Santander.

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

MAYRA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo 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 340

Proveedor	LUZ AIDA AMAYA TARAZONA		
Nit	49.755.805-0	**Teléfono**	(605) 3145419311 - Ext. 000
Dirección	CALLE 2B#13- 54 BRR 21 DE ENERO	**Ciudad**	Manaure - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	-

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 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 44000b818e0c4f81f753af92be675ca81b28ab0448897886212526b87f5934b928d38a35e7d79cedc02c090460eb6afc

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

MANAURE CESAR, abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A: LUZ AMAYA TARAZONA

C.C 49755805 MANAURE

La suma de: Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como manipulador de alimentos de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 30 de abril 2024 número de contrato 045

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente:

LUZ AMAYA TARAZONA
C.C 49755805 MANAURE
Teléfono: 3145419311
sharitjulianam@gmail.com

ANEXO: 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: 14893624968

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 9 7 5 5 8 0 5 — 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Procesos y Asuntos de Tributos — 24

11. Razón social:

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 5 5 8 0 5

27. Fecha expedición: 2 0 0 1 0 8 2 4

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

29. Departamento: Cesar — 2 0

30. Ciudad/Municipio: Manaure — 4 4 3

31. Primer apellido: AMAYA

32. Segundo apellido: TARAZONA

33. Primer nombre: LUZ

34. Otros nombres: AYDA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Cesar — 2 0

40. Ciudad/Municipio: Manaure — 4 4 3

41. Dirección principal: CL 2 8 13 34

42. Correo electrónico: luzayda1995@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 0 1 2 6 8 9 6 7 5

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 matrícula profesional
1 0 8 4	2 0 2 3 0 2 0 3						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Semestre: 1 2 3 — 57. Mes — 58. DPC

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 - 09 / 16: 48: 37

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 constatarse inexactitud en alguna de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a 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 notificaciones que la Dian realice.

Firma autorizada.

864. Nombre: AMAYA TARAZONA LUZ AYDA

865. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-02-2023 16:48:37PM

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 49755805		AMAYA TARAZONA LUZ AYDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 28#13-34	MANAURE-CESAR	3145419	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	32044173	9464087893	I	2024/04/02	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	7	$379,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
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	$1,000	$0	$163,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
TOTAL				1	$377,300	$2,400	$0	$379,700

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar Abril 30 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de Abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CONTRATO No. 045 DE 2024.

1. Capacitación acerca de manipulación de alimentos por parte del profesional en salud y nutrición
2. Preparación de los alimentos según la minuta establecida
3. Se realiza la limpieza y desinfección en el área de la cocina
4. Se reciben los pedidos semanales , se limpian y se rotulan , y se organizan tanto en nevera como en despensa
5. Capacitación , organización a diligenciar los formatos por parte de las manipuladoras

Cordialmente,

LUZ AYDA AMAYA TARAZONA
C.C: 49.755.805 DE VALLEDUPAR-CESAR

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

MAYRA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo 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 341

Proveedor	KELLY JOHANA RIVERO LORA		
Nit	1.065.632.612-7	**Teléfono**	(605) 3245383049 - Ext. 000
Dirección	CALLE2B#11-76 BRR 21 DE ENERO	**Ciudad**	Manaure - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	–

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: 99b04c5e36f494737dc67ccbe542b038886846d25565fa99266dc2767af9dbcb6621095bc24ea2a4181c5d78e3dc0b78

MANAURE CESAR, abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A: KELLY JOHANA RIVERO LORA

C.C 1065632612 VALLEDUPAR

La suma de: Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como Manipulador de alimentos de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 30 de abril 2024 número de contrato 046

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente: Kelly Johana Rivero Lora

KELLY RIVERO LORA
C.C 1065632612 VALLEDUPAR
Teléfono: 3245383049
kellyriverlo1421@gmail.com

ANEXO: 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 14987315962

(415)7707212439984(8020) 000014987315962

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 6 5 6 3 2 6 1 2 | 6. DV 7

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: 1065632612

27. Fecha expedición: 2 0 0 9 0 9 1 4

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Cesar 2 0

30. Ciudad/Municipio: Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido: RIVERO

32. Segundo apellido: LORA

33. Primer nombre: KELLY

34. Otros nombres: JOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cesar 2 0

40. Ciudad/Municipio: Manaure 4 4 3

41. Dirección principal: CL 20 11 76 BRR VEINTIUNO DE ENERO

42. Correo electrónico: kellyriverio1421@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 2 4 5 3 8 3 0 4 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

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

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: 2024 - 03 - 01 / 16 : 03: 11

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: OTERO NAVARRO LIBIA ISABEL

985. Cargo: Analista III

Fecha generación documento PDF: 01-03-2024 04:01:55PM

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 1065632612		RIVERO LORA KELLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 2 D # 11 -76 21 DE ENERO	MANAURE-CESAR	3245383049	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	69219486	9464087644	I	2024/04/03	2024/04/05	BANCO DE OCCIDENTE	2	$378,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$400	$0	$208,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$400	$0	$208,400
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	$300	$0	$162,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$300	$0	$162,800
TOTAL				1	$377,300	$800	$0	$378,100

2024/04/05 10:52 AM

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar ABRIL 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de Abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CONTRATO No. 046 DE 2024.

1. Capacitación acerca de manipulación de alimentos por parte del profesional en salud y nutrición
2. Preparación de los alimentos según la minuta establecida
3. Se realiza la limpieza y desinfección en el área de la cocina
4. Se reciben los pedidos semanales , se limpian y se rotulan , y se organizan tanto en nevera como en despensa
5. Capacitación , organización a diligenciar los formatos por parte de las manipuladoras

Cordialmente,

Kelly Rivero

KELLY JOHANA RIVERO LORA
C.C: 1.065.632.612 DE VALLEDUPAR-CESAR

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

MAYRA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo 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 342

Proveedor	BLANCA MILENA TRILLOS RODRIGUEZ		
Nit	1.065.595.972-4	**Teléfono**	(605) 3126124115 - Ext. 000
Dirección	CALLE 7#1 BIS 3-34 BRR DON BOSCO	**Ciudad**	Manaure - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	–

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 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 922ad4c8e2144b84aa4c78ebad38bdc20328c9b1e20cb1df3a70ae1bba718aa48dc0965688d24c8ecc2d6a677788579c

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

MANAURE CESAR, abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A: BLANCA TRILLOS RODRIGUEZ

C.C 1065595972 VALLEDUPAR

La suma de: Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como Manipulador de alimentos de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 30 de abril 2024 número de contrato 047

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente: Blanca Milena Trillos R

BLANCA TRILLOS RODRIGUEZ
C.C 1065595972 VALLEDUPAR
Teléfono: 3126124115
milenatrillos47@gmail.com

ANEXO: 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 14988008702

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 6 5 5 9 5 9 7 2 | 6. DV 4

12. Dirección seccional: Impuestas 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: 1065595972

27. Fecha expedición: 2006,07,24

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Cesar 2 0

30. Ciudad/Municipio: Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido: TRILLOS

32. Segundo apellido: RODRIGUEZ

33. Primer nombre: BLANCA

34. Otros nombres: MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cesar 2 0

40. Ciudad/Municipio: Manaure 4 4 3

41. Dirección principal: CL 7 # 1 BIS - 34 BRR DON BOSCO

42. Correo electrónico: milenatrillos47@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 2 6 1 2 4 1 1 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACION

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 5						

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 - 03 - 05 / 14 : 40: 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 cualquier 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: TRILLOS RODRIGUEZ BLANCA MILENA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-03-2024 02:41:15PM

DOCUMENTO SIN COSTO

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 1065595972		TRILLOS RODRIGUEZ BLANCA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 1bis 334	MANAURE-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	18299849	9464088222	I	2024/04/16	2024/04/05	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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 E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

MANAURE, Cesar Abril 30 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de Abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CONTRATO No. 047 DE 2024.

1. Capacitación acerca de manipulación de alimentos por parte del profesional en salud y nutrición
2. Preparación de los alimentos según la minuta establecida
3. Se realiza la limpieza y desinfección en el área de la cocina
4. Se reciben los pedidos semanales , se limpian y se rotulan , y se organizan tanto en nevera como en despensa
5. Capacitación , organización a diligenciar los formatos por parte de las manipuladoras

Cordialmente,

Blanca Milena Trillos

BLANCA MILENA TRILLOS RODRIGUEZ
C.C: 1.065.595.972 DE VALLEDUPAR-CESAR

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera

MAYRA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo 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 343

Proveedor	ALIX ENID ACOSTA MARTINEZ		
Nit	49.755.800-4	Teléfono	(605) 3135711562 - Ext. 000
Dirección	CALLE 2D #17-24 BRR NUEVO MILENIO	Ciudad	Manaure - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	--

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

Observaciones:

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

CUDS: e04b542cdcd21de989597df308788bbde65a72fd829405eddfb64c47f97004333405759f19719dee89bf9cebb729fbde

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

MANAURE CESAR, abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe A Debe A ALIX ACOSTA MARTINEZ

C.C 49755800 MANAURE

La suma de: Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como auxiliar de servicios generales de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 30 de abril 2024 número de contrato 049

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente: ALIX Acosta Martinez

ALIX ACOSTA MARTINEZ
C.C 49755800 MANAURE
Teléfono: 3135711562
alixacostamartinez49@gmail.com

ANEXO: 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: 14896181269

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 9 7 5 5 8 0 0 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: 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: 49755800

27. Fecha expedición: 2 0 0 1 0 6 0 1

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Cesar: 2 0

30. Ciudad/Municipio: Manaure: 4 4 3

31. Primer apellido: ACOSTA

32. Segundo apellido: MARTINEZ

33. Primer nombre: ALIX

34. Otros nombres: ENID

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cesar 2 0

40. Ciudad/Municipio: Manaure 4 4 3

41. Dirección principal: CL 2 D 17 24 BRR NUEVO MILENIO

42. Correo electrónico: alixacostamartinez49@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 3 5 7 1 1 5 6 2

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 5 1 1	2 0 2 3 0 2 1 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligaciones aduaneras

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: 2023 - 02 - 14 / 16 : 05 : 37

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 constatarse inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a-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:

604. Nombre: ACOSTA MARTINEZ ALIX ENID
605. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-02-2023 04:05:49PM

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 49755800		ACOSTA MARTINEZ ALIX ENID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 2 D N: 17-24	MANAURE-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	43214236	9464042708	I	2024/04/02	2024/04/05	BANCO DE OCCIDENTE	3	$378,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$600	$0	$208,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$600	$0	$208,600
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	$500	$0	$163,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$500	$0	$163,000
TOTAL				1	$377,300	$1,200	$0	$378,500

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Manaure, Cesar Abril 30 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CONTRATO No. 049 DE 2024.

1. Limpieza de los espacios en las instalaciones del CDI
2. Organización de comedor.
3. Limpieza de los ventiladores
4. Limpieza de los maleza espacios alrededor del CDI
5. Limpieza y desinfección de las sillas infantiles y las mesas infantiles.

Cordialmente,

Alix Acosta

ALIX ENITH ACOSTA MARTINEZ
CC.49755800 DE MANAURE

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera.

MAYRA TERESA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
Coordinador Pedagógico



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 344

Proveedor	AURIS MILENA CHINCHILLA PRADO		
Nit	1.126.118.058-3	**Teléfono**	(605) 3145458716 - Ext. 000
Dirección	CALLE 1 BIS2 #6A- 24	**Ciudad**	Manaure - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-25	--

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

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: f6ff68f68bf353345c1cc31db28b12e318307c5713e78d79db98dca81b5103dfdcaae2941aca03f2d1850ddcc4e6e7c4

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

MANAURE CESAR, abril 30 DEL 2024

Cuenta De Cobro

Fundación Construyendo Tejido Social

Nit: 900.267.143-6

Debe : AURIS CHINCHILLA PRADO

C.C 1126118058 MACHIQUE- VENEZUELA

La suma de: Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta y un peso m/ (2.211.631) por concepto de: pago de honorarios como auxiliar de servicios generales de la modalidad institucional centro de desarrollo infantil CDI en el periodo comprendido 01 al 30 de abril 2024 número de contrato 048

Contrato de aporte ICBF: 2000-110-2024

Atentamente: Auris Chinchilla Prado.

AURIS CHINCHILLA PRADO
C.C 1126118058 MACHIQUE- VENEZUELA
Teléfono: 3145458716
aurischinchilla@gmail.com

ANEXO: CUENTA DE COBRO, PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14986953463

(415)7702124897954(8020) 000014986953463 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1126118058	3	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	1126118058	2005,04,20

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
VENEZUELA	850		

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHINCHILLA	PRADO	AURIS	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	Manaure 443

41. Dirección principal: CL 1 D 8 92 SAN FRANSISCO

42. Correo electrónico: aurischinchilla@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3145458716

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	2024,02,29						

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 [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024 - 02 - 29 / 16 : 38: 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:

994. Nombre: CHINCHILLA PRADO AURIS MILENA

995. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-02-2024 04:38:51PM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

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 1126118058		CHINCHILLA PRADO AURIS MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL V/S 2 6A 24	MANAURE-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	83134910	946087692	I	2024/04/12	2024/04/05	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

2024/04/05 10:45 AM

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Manaure, Cesar Abril 30 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo del 1 al 30 de abril del 2024, en el municipio de Manaure Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia - Modalidad Institucional-CDI

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CONTRATO No. 048 DE 2024.

1. Limpieza de los espacios en las instalaciones del CDI
2. Organización de comedor.
3. Limpieza de los ventiladores
4. Limpieza de los maleza espacios alrededor del CDI
5. Limpieza y desinfección de las sillas infantiles y las mesas infantiles.

Cordialmente,

Auris Milena Chinchilla Prado
AURIS MILENA CHINCHILLA PRADO
CC.1126118058 DE MACHIQUE

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

Mayra Herrera
MAYRA TERESA HERRERA FERRER
CC. 1.065.599.258.
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 450

Proveedor	LOYDA HERRERA LOZANO		
Nit	49.792.450-7	**Teléfono**	3106269525
Dirección	MZ 76 CA 11 URB VILLA DARIANA	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Cordinadora Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia M	1.00	4,285,200.00

Valor en Letras:
Cuatro millones doscientos ochenta y cinco mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 4,285,200.00

Total Bruto	4,285,200.00
Total a Pagar	4,285,200.00

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: 0f1edb6190ffc8c8e5d42a3b639c78c7ee3a301b175fdf171a679d64f8fe1a148fc0b14fbeac3324f5f70c971bb3f9fb

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

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
LOYDA HERRERA LOZANO
CÉDULA DE CIUDADANÍA 49792450
DE VALLEDUPAR

LA SUMA DE CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS (4.285.200 PESOS M/C)

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO COORDINADORA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Loyda Herrera
CÉDULA: 49792.450
DIRECCIÓN: M2 76 - C: 11 Villa Dariana
TELÉFONO: 3162422209
CELULAR: 3162422209
CORREO ELECTRONICO: loydaherreralozano790 gmail.com.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

RUT

001

2. Concepto 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14265053031

(415)7707212489984(8020) 000001426505303 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4979245 0 — 7

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico: 24

IDENTIFICACION

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

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 13

26. Número de identificación: 4979245 0

27. Fecha expedición: 19980205

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Cesar

30. Ciudad/Municipio: 20 Valledupar 001

31. Primer apellido: HERRERA

32. Segundo apellido: LOZANO

33. Primer nombre: LOYDA

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Cesar

40. Ciudad/Municipio: 20 Valledupar 001

41. Dirección principal: MZ 76 CA 11 URB VILLA DARIANA

42. Correo electrónico: loydaherrera@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3106269526

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8299 — 47. Fecha inicio actividad: 20131101

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

50. Otras actividades: 1 2

Ocupación — 51. Código — 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

12- Ventas régimen simplificado

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 X NO

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 20131119

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: BONETT CLAVIJO RUTH ELENA
985. Cargo: Analista III

Fecha generación documento PDF: 23-01-2019 04:10:37PM

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49792459
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LOYDA HERRERA LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCION:	MZ 76 CS 11 VILLA DARIANA	TELEFONO:	5744444
TIPO APORTANTE:	03INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades registradoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4547550004	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):			2024/04/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9009329261

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS012	EPS012-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/EXTRANJERO	DOMICILIADO/NO DOMICILIADO	RESIDENTE/NO RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS			TOTAL APORTE	BALDO						ARP																											
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL		ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
1	CC 49792459	LOYDA	DEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.300.000				NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS012-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 49792459	$ 6.800		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ICIAL:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42792450
	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	LOYDA HERRERA LOZANO
	MZ 75 CS 11 VILLA DARIANA	TELÉFONO:	CESAR
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	5744444
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE
CIÓN:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadores de la act
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4547558816	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):			2024-04-11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	998870857
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4547559804	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024-04-11

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 66.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 66.300	$ 0	$ 66.300
									$ 66.300	$ 0	$ 66.300

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
EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 51.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.800	$ 0	$ 0	$ 51.800
												$ 51.800	$ 0	$ 0	$ 51.800

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
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.200	$ 2.200	$ 0	$ 0	$ 2.200
								$ 2.200	$ 0	$ 0	$ 2.200

DATOS DEL COTIZANTE

	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RENTA TRIBUTARIA
1	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO
2	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO
3	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO

NOVEDADES

	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1						A									
2						C01-30									
3						R01-30									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	PENSIÓN							SEGURIDAD SOCIAL																										
	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD						ARP						PARAFISCALES										
					SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																								ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 156.000	$ 0	$ 156.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 49792450	$ 6.630	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.714.080	$ 274.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 274.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.714.080	$ 214.300	$ 0	$ 214.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.714.080	$ 49792450	$ 8.000	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				
3	230301-PORVENIR	0	$ 414.080	$ 66.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 66.300	EPS017-FAMISANAR	0	$ 414.080	$ 51.600	$ 0	$ 51.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 414.080	$ 49792450	$ 2.200	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0				

TOTAL	$ 120.300

planilla Pagada
SOI
planilla Pagada

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Abril 30 de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de abril al 30 de abril de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 01

1. Comité técnico operativo
2. Informe técnico
3. Revisión de planeación, documentos usuarios, registros de novedades.
4. Cualificación al talento humano póliza de seguros
5. Capacitación a padres amparo de póliza
6. Gestiones interinstitucionales
7. Organización de componentes pedagógicos.
8. Seguimiento componente nutricional
9. Seguimiento componente familia comunidad y redes.

Cordialmente,

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
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 451

Proveedor	SANDRA ESTHER MARTINEZ GONZALEZ		
Nit	49.761.530-5	**Teléfono**	3017871370
Dirección	CALLE 5 No.27-27 ORIENTES DE CALLEJAS	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Aux administrativo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera inf	1.00	2,654,160.00

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos cincuenta y cuatro mil ciento sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 2,654,160.00

Total Bruto	2,654,160.00
Total a Pagar	2,654,160.00

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: c8e07e6625c7067e9d40d15056484d13bf048421d257cc048623438d20148a9562782778 1e1b2dca4c4ded3f86a17364

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
SANDRA ESTHER MARTINEZ GONZALEZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA 4761530 DE VALLEDUPAR

LA SUMA DE DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS (2.654.160 PESOS M/C)

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No. 52319497277 DE BANCOLOMBIA

NOMBRE Y FIRMA:

CÉDULA: 49761530 de Valledupar

DIRECCIÓN: KRA 19E No.5-38 DUNDACARE

TELÉFONO: 5732016

CELULAR: 3017871370

CORREO ELECTRONICO: sandraemg@hotmail.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14851368991

(415)7707212489984(8020) 000001485136899 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 9 7 6 1 5 3 0	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	49761530	1 9 8 9 0 3 1 6

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
ARTINEZ	GONZALEZ	SANDRA	ESTHER

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 5 27 27 AP 2

42. Correo electrónico: sandraemg@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2		51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 2 0 0 8 0 4	5 6 2 1	2 0 1 8 0 3 0 7			5 3 3 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Código 5 2 2 4 9 5 0

- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
50 - No responsable de Consumo restauran

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 - 08 - 29 / 12 : 21: 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: MARTINEZ GONZALEZ SANDRA ESTHER
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77091511
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ARNALDO ANDRES AGUANCHE VEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	ORIENTE DE CALLEJAS	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		4548099319	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		55			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9006778960

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.700	$ 0	$ 208.000	$ 8.700	$ 216.700
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 8.700	$ 216.700

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 6.800	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 169.300
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 169.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP 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	$ 300	$ 0	$ 7.100
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 300	$ 0	$ 7.100

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 77091511	AGUANCHE VEGA ARNALDO ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

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

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	77091511	$ 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	$ 393.100

Planilla Pagada

2024/05/23 8:15 AM USUARIO SOI CC1065520954

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77091811
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARNALDO ANDRES AGUANCHE VEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	ORIENTE DE CALLEJAS	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4548099319	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	50		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998759960

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
800224808	230301	NOMBRE		
		230301-PORVENIR	1	$ 216.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 216.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
800251440	EPS005	NOMBRE		
		EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 169.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 169.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
860011153	14-23	NOMBRE		
		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 15.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 393.100**

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz, 30 de abril de 2024

Señores

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo MES DE ABRIL 2024, en el municipio de LA PAZ - Cesar en desarrollo del Programa Atención Integral a la Primera Infancia – MODALIDAD INSTITUCIONAL.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ABRIL
CONTRATO No. 02 DE 2024.

Recibir y organizar las cuentas de cobro del Talento Humano
Verificar el pago de la Seguridad Social del Talento Humano
Elaboración, verificación y revisión de planillas RAM
Revisión y actualización de beneficiarios en la póliza
Todo lo asignado por la coordinación
Elaboración de los documentos equivalentes de SIIGO de todo el talento humano

Cordialmente,

Sandra E Martinez G

SANDRA ESTHER MARTINEZ GONZALEZ
C.C 49761530 de Valledupar-Cesar

Visto bueno Coordinadora Pedagógica,

LOYDA HERRERA LOZANO
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 482

Proveedor	NELLY ROSMIRA JIMENEZ CASTRO		
Nit	60.263.509-3	**Teléfono**	(605) 3207171526 - Ext. 000
Dirección	MZ K CASA 8 LA PAZ	**Ciudad**	Pamplona - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Nutricionista Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia	1.00	3,023,760.00

Valor en Letras:
Tres millones veintitres mil setecientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 3,023,760.00

Total Bruto	3,023,760.00
Total a Pagar	3,023,760.00

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: 5b28acf5211a838b3ef7537ee7745ae96aa7ecf81c7350e5dff8f375ced594252a43c172d57c8a3c28e58e20e95bb627

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

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
NELLY ROSMIRA JIMENEZ CASTRO
CÉDULA DE CIUDADANÍA 60263509

LA SUMA DE TRES MILLONES VEINTITRES MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS (3.023.760 PESOS M/C)

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO NUTRICIONISTA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Nelly Rosmira Jiménez Castero Nelly Jiménez Castero
CÉDULA: 60263509
DIRECCIÓN: Manzana k casa 8 Nº 2-52 Urb. Amador Ovalle
TELÉFONO: 3207171526
CELULAR:
CORREO ELECTRONICO: nellyjico2701@gmail.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14919802160

(415)7707212489984(8020) 000001491980216 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 0 2 6 3 5 0 9	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	60263509	1 9 9 8 0 2 1 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 1 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	COSTERO	NELLY	ROSMIRA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: MZ K CA 8 2 52 URB AMADOR OVALLE

42. Correo electrónico: neros15@hotmail.com

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

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2023 - 06 - 12 / 23 : 47: 08

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: JIMENEZ COSTERO NELLY ROSMIRA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60263509
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELLY ROSMIRA JIMENEZ COSTERO
CIUDAD MUNICIPIO:	PAMPLONA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 11A # 19	TELÉFONO:	5620009
TIPO APORTANTE:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4549588674	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995472784

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 152.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.500	$ 0	$ 0	$ 152.500
SUBTOTALES:													$ 152.500	$ 0	$ 0	$ 152.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																														PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	CÓDIGO COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	CÓDIGO COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	CÓDIGO COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	CÓDIGO COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 60263509	JIMENEZ COSTERO NELLY ROSMIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	X	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	X	$ 1.300.000	$ 152.500	$ 0	$ 152.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	X	$ 1.300.000	60263509	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Abril 30 de 2024

Señores

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo de 1 de abril de 2024 a 30 de abril de 2024, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME MENUAL DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 04

1. Se realizó toma de medidas antropométricas a los niños y niñas del CDI.
2. Se informó el estado nutricional actual de los niños y niñas según el reporte del aplicativo cuéntame a talento humano y padres de familia.
3. Se realizó verificación de la calidad y cantidad de los productos para el servicio de alimentación
4. Formación y cualificación a talento humano y padres de familia.
5. Se fomentó el desarrollo de actividades pedagógicas nutricionales en los niños y las niñas del CDI.
6. Se implementó acciones de promoción y prevención de la salud en los niños y niñas del CDI.
7. Se realizó visita a padres de familia de los niños y niñas con riesgo de desnutrición, y malnutrición.
8. Se realizó entrega de Bienestarina a cada uno de los beneficiarios del programa.

9. Se elaboró para implementar el manual de buenas prácticas de manufactura para el servicio de alimentación de la unidad de servicio.
10. Se hizo acompañamiento en la entrega de los refrigerios y almuerzo a los niños y niñas del CDI.

Cordialmente,

Nelly Jimenez Costero

C.C 60263509 DE PAMPLONA N. DE. S
NELLY ROSMIRA JIMENEZ COSTERO.

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
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 453

Proveedor	HELLENS CATHERINE FERNANDEZ VILLALBA		
Nit	1.065.829.297-7	**Teléfono**	3126597368
Dirección	CR 4 C 20 56 BRR SICARARE	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Psicologo Para el funcionamiento del Programa de atencion a la Primera infancia Mod	1.00	3,023,760.00

Valor en Letras:
Tres millones veintitres mil setecientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
PAGOS CUENTA 110

$ 3,023,760.00

Total Bruto	3,023,760.00
Total a Pagar	3,023,760.00

servaciones:

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: 4448ce82402314ac19c680c6d8478a846a1f7aec8416c2d8c98c0e1cc74e00991e6d8d753e76d92c28b3c40f02600423

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
HELENS CATHERINE FERNANDEZ VILLALBA
CÉDULA DE CIUDADANÍA 1065829297

LA SUMA DE TRES MILLONES VEINTITRES MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS (3.023.760 PESOS M/C)

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO PSICOLOGA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Hellens Catherine Fernández Villalba
CÉDULA: 1065829297
DIRECCIÓN: Cra 4c #20 -56
TELÉFONO: 3126597368
CELULAR: 3126597368
CORREO ELECTRONICO: fernandezvillalbahellens@gmail.com.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14858951253

(415)7707212489984(8020) 000001485895125 3

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

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
FERNANDEZ	VILLALBA	HELLENS	CATHERINE

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: CR 4 C 20 56 BRR SICARARE

42. Correo electrónico: hellensfdz@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2022 - 09 - 02 / 14 : 43: 35

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

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

984. Nombre: FERNANDEZ VILLALBA HELLENS CATHERINE
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1065829297	HELLENS CATHERINE FERNANDEZ VILLALBA	Carrera 4C No. 20 - 56 Barrio Sicarare	000000000	hellensfdz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CESAR	VALLEDUPAR		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76806042	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1065829297	HELLENS CATHERINE FERNANDEZ VILLALBA		Carrera 4C No. 20 - 56 Barrio Sicarare	000000000	hellensfdz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CESAR	VALLEDUPAR		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76006042	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sueldo	Extranjero	Cotiza Exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1065829297	FERNANDEZ VILLALBA HELLENS CATHERINE	59	0			N																	23-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Abril 30 de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido del 1 al 30 de Abril de 2024, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 003 DE 2024.

1. Primera Jornada de Socialización de los Servicios de Primera Infancia.
2. Conformación Comité de Control Social.
3. Construcción plan de acción del comité de control social.
4. Cualificación al talento humano.
5. Plan de Fortalecimiento y Acompañamiento Familiar.
6. Informe Técnico mes de abril.
7. Diligenciamiento informe mensual de actividades.

Cordialmente,

Hellens Catherine Fernández Villalba
CC. 1065829297 De Valledupar

Visto bueno Coordinador Modalidad Institucional

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
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 454

Proveedor	MERLIS ESTHER CARRILLO MIELES		
Nit	36.516.069-4	**Teléfono**	(605) 3215188084 - Ext. 000
Dirección	KRA 8 No.10-50	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	-

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 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 88344b6c4a47adb619a851a7427920c279d312e5f352e75128a85301b0bc18d9e6468c4695e098818d90edcad64c857c

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

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
MERLYS ESTHER CARRILLO MIELES
CÉDULA DE CIUDADANÍA 36516069

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Merlis Esther Carrillo Mieles
CÉDULA: 36 516 069
DIRECCIÓN: Kra 8 # 11-50
TELÉFONO:
CELULAR: 321 518 8084
CORREO ELECTRONICO: mercami2072@gmail.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14746668979

(415)7707212489984(8020) 000001474666897 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 5 1 6 0 6 9	4	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	36516069	1 9 9 0 1 2 0 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARRILLO	MIELES	MERLIS	ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 8 3 07 BRR SIETE DE JULIO

42. Correo electrónico: mercami2072@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2021 - 03 - 10 / 19 : 34: 41

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 MIELES MERLIS ESTHER
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-03-2021 07:35:32PM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36516069
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MERLYS ESTER CARRILLO MIELES
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CR8A#3-07	TELÉFONO:	5770947
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4546464745	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: abril		
	AÑO: 2024		AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998478055		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Abril 30 de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de abril al 30 de abril de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 05

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Merlis Esther Carrillo Mieles
C.C 36.516.069 DE LA PAZ-CESAR
MERLIS ESTHER CARRILLO MIELES

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.257.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
NO. [illegible]

Proveedor	LUZ MARINA ALTURO PAZ		
Nit	26.870.804-1	**Teléfono**	(605) 3215937068 - Ext. 000
Dirección	KRA 5B No.2N-29	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	-

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: ab1a3e6228577c486d9ff137c5c54247f59c4d0edbd7b7b099ab030d7464780567d095fc347a7d977049870 4a294bdd4

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
LUZ MARINA ALTURO PAZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA 26870804

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Luz Marina Alturo Paz
CÉDULA: 26870804
DIRECCIÓN: Kra 5B 3N-39
TELÉFONO:
CELULAR: 321 593 70 68
CORREO ELECTRONICO: lumarinapaz3010@hotmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14568153861

(415)7707212489984(8020) 000001456815386 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 8 7 0 8 0 4	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	26870804	1 9 8 3 0 9 0 7

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALTURO	PAZ	LUZ	MARINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 5 B 2 N 29 BRR SAN FRANCISCO

42. Correo electrónico

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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

59. Anexos SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2019 - 06 - 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 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:

Fecha generación documento PDF: 20-02-2024 10:02:48AM

COPIA NO CONTROLADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26870804
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ MARINA ALTURO PAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CR5B#2-N-29	TELÉFONO:	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4549332823**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998473125

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 169.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 169.300**

Planilla Pagada

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Abril 30 de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de abril al 30 de abril de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 05

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

C.C 26870804 DE LA PAZ-CESAR
LUZ MARINA ALTURO PAZ

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social

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 456

Proveedor	DIANIS ESTHER PEREZ OVIEDO		
Nit	42.482.782-1	**Teléfono**	(605) 3023802342 - Ext. 000
Dirección	KRA 7 No.10-29	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	–

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 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 8b1daf91d04af56fc09fbb23197808de463eef08cab56f368a931b30e5413fef1a6caa315715a326ef2c00e4b0b5d458

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

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
DIANYS ESTHER PEREZ OVIEDO
CÉDULA DE CIUDADANÍA 42482782

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Dianny Perez Oviedo
CÉDULA: 42482782
DIRECCIÓN: Kr 6 # 1N-23 San Fernando
TELÉFONO: 3023802342
CELULAR:
CORREO ELECTRONICO: diannyepo@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14864022379

(415)7707212489984(8020) 000001486402237 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 2 4 8 2 7 8 2	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	42482782	2 0 0 1 1 2 1 3

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	OVIEDO	DIANNY	ESTHER

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 6 1 N 23 BRR SAN FRANCISCO

42. Correo electrónico: diannyepo@gmail.com

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

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 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: 1 61. Fecha 2022 - 09 - 14 / 15 : 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 VILLARREAL MARTINEZ MARIA MERCEDES

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42482782
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANNY ESTHER PEREZ OVIEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CR041N-23	TELÉFONO:	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4549567205	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9990483361

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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	$ 182.500	$ 0		$ 0	$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 182.500
SUBTOTALES:													$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 182.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	[illegible]	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 42482782	PEREZ DIANNY	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	[illegible]	$ 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
EPS037-NUEVA EPS	[illegible]	$ 1.300.000	$ 182.500	$ 0	$ 182.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	$ 1.300.000	42482782	$ 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

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Abril 30 de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de abril al 30 de abril de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 07

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Dianny Perez Oviedo
C.C 42482782 DE LA PAZ-CESAR
DIANNY ESTHER PEREZ OVIEDO

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
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 457

Proveedor	DEYANA GUTIERREZ ACOSTA		
Nit	26.871.491-4	**Teléfono**	(605) 3043998637 - Ext. 000
Dirección	CKRA 7 No.10-29	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	–

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: 21028e5587307b6ca02547095f41894a282d829e8b09ca68547d18626d543df77a30857ea7588a8f348e0356274cc921

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

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
DEYANA GUTIERREZ ACOSTA
CÉDULA DE CIUDADANÍA 26871491

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA:
CÉDULA: 26.871491
DIRECCIÓN: Kra 7 # 10-29
TELÉFONO: 3043998637
CELULAR:
CORREO ELECTRONICO: deyanagutierrez01@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14131504401

(415)7707212489984(8020) 000001413150440 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 26871491 - 4

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar 24

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

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

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 13

26. Número de Identificación: 26871491

27. Fecha expedición: 19871214

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Cesar 20

30. Ciudad/Municipio: La Paz 621

31. [illegible] apellido: GU[illegible]RREZ

32. Segundo apellido: ACOSTA

33. Primer nombre: DEYANA

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Cesar 20

40. Ciudad/Municipio: Valledupar 001

41. Dirección: CR 7 10 29 BRR FRAY JOAQUIN DE ORIJUELA

42. Correo electrónico: dey-ana14@hotmail.com

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1: 3014100165

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	50. Código 2	51. Código	52. Número establecimientos
8021	2007/07/02	8022	2007/07/02			2312	

Responsabilidades

53. Código: 20

20- Obtención NIT

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 [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 20100729

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

984. Nombre: CARRASCAL DE LA PEÑA ALEJANDRA

985. Cargo: Gestor

DOCUMENTO NO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26871491
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEYANA GUTIERREZ ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 #10-29	TELÉFONO:	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4546466101**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	abril
	AÑO: 2024			AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998478008	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, abril 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde 1 AL 30 de abril del 2024 como Agente educativo en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 008

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente

DEYANA GUTIERREZ ACOSTA
C.C 26871491 DE LA PAZ

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social
Calle 10 NUMERO 19-25 BARRIO LOS CORTIJOS TEL.5600899CEL 3104184832 VALLEDUPAR

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 458

Proveedor	ADRIANA PAOLA MANJARREZ TORRES		
Nit	36.490.580-2	**Teléfono**	(605) 3013420290 - Ext. 000
Dirección	KRA 13 No.2-06	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	--

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

Observaciones:

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

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 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 611eef99ff99200b4ffda13cf7cda54fa6cf49e95ac3539f6aee2cc58b3bbab280d0ed098aec257b233581afc144a152

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

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
ADRIANA PAOLA MANJARREZ TORRES
CÉDULA DE CIUDADANÍA 36490680

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Adriana P. Manjarrez Torres.
CÉDULA: 36.490.580
DIRECCIÓN: Carrera 13 # 2-06
TELÉFONO: -
CELULAR: 301 342 8290
CORREO ELECTRONICO: adrianamanjarrez294@gmail.com.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14864432747

(415)7707212489984(8020) 000001486443274 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 6 4 9 0 5 8 0	2	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	36490580	2 0 0 0 0 8 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MANJARREZ	TORRES	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	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CL 13 2 06 BRR LA FLORIDA

42. Correo electrónico: adrianamanjarrez294@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

1- 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 - 09 - 15 / 08 : 51: 37

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: MANJARREZ TORRES ADRIANA PAOLA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

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 36490580		MANJARREZ TORRES ADRIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 2-06	LA PAZ-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	43114891	9465389705	I	2024/05/21	2024/04/30	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: LA PAZ 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 36490580	MANJARREZ ADRIANA	25-14	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

2024/04/30 01:37 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 36490580		MANJARREZ TORRES ADRIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 2-06	LA PAZ-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	43114891	9465389705	I	2024/05/21	2024/04/30	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/04/30 01:37 PM

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, abril 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde 1 AL 30 de abril del 2024 como Agente educativo en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 009

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente.

Adriana P. Manjarrez T.

ADRIANA PAOLA MANJARREZ TORREZ
C.C 36490580 DE SANDIEGO

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social
Calle 10 NUMERO 19-25 BARRIO LOS CORTIJOS TEL.5600899CEL 3104184832 VALLEDUPAR

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 459

Proveedor	ENDRIZ CALDERON LOPEZ		
Nit	1.067.806.501-3	**Teléfono**	(605) 3003626863 - Ext. 000
Dirección	KRA 7A No.11-43	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	--

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

Observaciones:

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

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: 61e1f7dd08bc7b649fe473a24a01b57ff43a1756fb978e710c73a2d6f2b63faaee4282c5868767bc72a5685b36afcec6

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

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
ENDRIZ CALDERON LOPEZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA 1067806501

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Endriz Calderon
CÉDULA: 1.067.806.501
DIRECCIÓN: Cra 9A # 11A - 43
TELÉFONO: 300 362 6863
CELULAR: 300 362 6863
CORREO ELECTRONICO: endri0385@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14864026998

(415)7707212489984(8020) 000001486402699 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 8 0 6 5 0 1	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	1067806501	2004 02 18

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CALDERON	LOPEZ	ENDRIZ	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 7 A 11 A 43 BRR FRAY JOAQUIN DE ORIJUELA

42. Correo electrónico: endri0385@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 3 6 2 6 8 6 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 5 1 0 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
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 [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2022 - 09 - 14 / 15 : 36: 55

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: Endriz Calderón

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CALDERON LOPEZ ENDRIZ

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067806501
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ENDRIZ CALDERON LOPEZ CESAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	3111111
DIRECCIÓN:	CR7#11A-43	TELÉFONO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Otros trabajos de edición.
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4546490932**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998459728

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

Planilla Pagada

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Abril 30 de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de abril al 30 de abril de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 10

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

C.C 1.067.806.501 DE LA PAZ-CESAR
ENDRIZ CALDERON LOPEZ

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo 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 460

Proveedor	GEOANETH ATENCIO CABALLERO		
Nit	1.067.812.245-7	Teléfono	(605) 3177757189 - Ext. 000
Dirección	CALLE 2 No.14-14	Ciudad	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	--

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 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 52492b22d76847af65aa4b7202d4b1e2f4a38b05eb3de78ee60d087b70584e8ae2744fa8fba8f4ec93ffde0bb1d4b264

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

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
GEOANETH ATENCIO CABALLERO
CÉDULA DE CIUDADANÍA 1067812245

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO SEMANA MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Geoaneth Atencio.
CÉDULA: 1067812245
DIRECCIÓN: C112 # 14-62
TELÉFONO:
CELULAR: 3177757189
CORREO ELECTRONICO: geo050890@gmail.com.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14367550811

(415)7707212489984(8020) 000001436755081 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1067812245 — 6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico: 24

IDENTIFICACION

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

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 13

26. Número de Identificación: 1067812245

27. Fecha expedición: 20080918

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Cesar — 20

30. Ciudad/Municipio: La Paz — 621

31. Primer apellido: ATENCIO

32. Segundo apellido: CABALLERO

33. Primer nombre: GEOANETH

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Cesar — 20

40. Ciudad/Municipio: La Paz — 621

41. Dirección principal: CL 2 14 62 BRR LA FLORIDA

42. Correo electrónico: aprnt0482@hotmail.com

43. Apartado aereo:

44. Teléfono 1: 3004307469

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

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
8211	20151015						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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: 20160405

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

GEOANETH ATENCIO CABALLERO
CC 1067812245

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

984 Nombre: OÑATE PEREZ LUZ MARINA
985. Cargo: Analista III

Fecha generacion documento PDF: 05-04-2016 03:59:32PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007612245
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEOANETH ATENCIO CABALLERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL2#14-62	TELÉFONO:	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros trabajos de edición
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			458938883	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			990046363

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 182.500
SUBTOTALES:													$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 182.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.800	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 8.800
SUBTOTALES:									$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 8.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																														PENSIÓN							SALUD							ARP												
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RÉGIMEN TRIBUTARIA	IRD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	DOM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	COD. COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	COD. COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	COD. COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	COD.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORTE
1	CC 1007612245	GEOANETH	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	25-14 COLFENSIONES	40	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	40	$ 1.300.000	$ 182.500	$ 0	$ 182.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	40	$ 1.300.000	$ 1007612224	$ 8.800		$ 0						

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Abril 30 de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de abril al 30 de abril de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 11

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Geoaneth Atencio

C.C 1.067.812.245 DE LA PAZ-CESAR
GEOANETH ATENCIO CABALLERO

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
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 461

Proveedor	INGRIS JOHANA GUTIERREZ MANJARREZ		
Nit	36.517.283-9	**Teléfono**	(605) 3157937449 - Ext. 000
Dirección	MZ 23 CASA 4	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	-

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: d7b05725244bad2c3ff39d0f43ef7ff6a03aace19ba72d15211bb1e821d691e3e280b2afac7219414a04a54990fb5d54

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
INGRIS JOHANA GUTIERREZ MANJARREZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA 365172836

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Ingris Johana Gutierrez
CÉDULA: 36517283
DIRECCIÓN: Barrio sanfrancisco.
TELÉFONO:
CELULAR: 3167794288
CORREO ELECTRONICO: ingrisgutierrez@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14370419346

(415)7707212489984(8020) 000001437041934 6

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

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	3 6 5 1 7 2 8 3	1 9 9 8 0 2 0 6

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TIERREZ	MANJARREZ	INGRIS	JOHANA

Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal
CL 1 CR 6 23 BRR SAN FRANCISCO

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		3 1 5 7 9 3 7 4 4 9	

CLASIFICACION

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 5 1 0 1 5					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
	1	2																

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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 1 6 0 5 0 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

X Ingris Gutierrez 36577283

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

984. Nombre OÑATE PEREZ LUZ MARINA
985. Cargo: Analista III

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	30517283
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGRIS JOHANA GUTIERREZ MANJARREZ
CIUDAD/MUNICIPIO	LA PAZ	DEPARTAMENTO	CESAR
DIRECCIÓN	MZ 23 CS 5	TELÉFONO	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros trabajos de edición
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			45467828805	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN			900850019

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP																	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNA REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 30517283	GUTIERREZ INGRID	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	30517283	$ 6.800	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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

La Paz Cesar, Abril 30 de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de abril al 30 de abril de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 12

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Ingris Johana Gutierrez M

C.C 36.517.283 DE LA PAZ-CESAR
INGRIS JOHANA GUTIERREZ MANJARREZ

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
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 462

Proveedor	DUBIS ROCIO NAVARRO ORTEGA		
Nit	36.516.833-5	**Teléfono**	(605) 3216939266 - Ext. 000
Dirección	CALLE 8B No.1A-55	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	**Fecha de Vencimiento**
2024-04-26	--

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 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 42f1ec27d00652712d19e26249c3a15114bcdd41c1f6b56aec5d766dbbd3c5a28f615db919d9c336410d2ca6f862637e

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

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
DUBIS ROCIO NAVARRO ORTEGA
CÉDULA DE CIUDADANÍA 36516833

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Dubys Rocio Navarro ortega
CÉDULA: 36516833
DIRECCIÓN: Calle 8B 1A - 55
TELÉFONO: 3216939266
CELULAR: 3216939266
CORREO ELECTRONICO: dubysrocio24@Hotmail.con

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14863990316

(415)7707212489984(8020) 000001486399031 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 5 1 6 8 3 3	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	36516833	1 9 9 6 0 6 0 6

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NAVARRO	ORTEGA	DUBYS	ROCIO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 8 B 1 A 55 BRR SEIS DE ENERO

42. Correo electrónico: duvisrocio24@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha 2022 - 09 - 14 / 14 : 51: 31

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OTERO NAVARRO CIELA ISABEL

985. Cargo Analista III

DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36516833
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DUBYS ROCIO NAVARRO ORTEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL8B#1B-52	TELÉFONO:	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4546474465**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998492686

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	$ 208.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	$ 6.800

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

Planilla Pagada

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Abril 30 de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de abril al 30 de abril de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 13

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Rocio Navarro Ortega

C.C 36.516.833 DE LA PAZ-CESAR
DUVIS ROCIO NAVARRO ORTEGA

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
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 463

Proveedor	KAREN MARGARITA MARTINEZ MORALES		
Nit	1.067.812.269-3	**Teléfono**	(605) 3108206589 - Ext. 000
Dirección	KRA 5 No.3N-83	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	–

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

Observaciones:

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

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 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 8d8d7b1fe4da3b5a2bc7e1df419607ff911ea15acf6330351509b611c9bf3e8581197a2e7e382ed47cc018fa277571ce

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

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
KAREN MARGARITA MARTINEZ MORALES
CÉDULA DE CIUDADANÍA 1067812269

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Karen Margarita Martinez Morales
CÉDULA: 1.067.812.269
DIRECCIÓN: Kra 5 # 3N - 83 Apto 101
TELÉFONO:
CELULAR: 310 820 6589 - 3103566780
CORREO ELECTRONICO: Karenmargaritamartinez@gmail.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14864019404

(415)7707212489984(8020) 000014864019404

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	MORALES	KAREN	MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 5 3 N 83 BRR SAN FRANCISCO

42. Correo electrónico: karenmargaritamatinez@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 0 8 2 0 6 5 8 9

45. Teléfono 2: 3 1 0 3 5 6 6 7 8 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
8 5 6 0	2 0 1 6 0 4 0 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos Si [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2022 - 09 - 14 / 15 : 28: 23

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

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

964. Nombre: MARTINEZ MORALES KAREN MARGARITA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067812269		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN MARGARITA MARTINEZ MORALEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	CESAR		
DIRECCIÓN:	CR5#5N-53	TELÉFONO:	3111111		
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros trabajos de edición		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4548480899	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			5696492536

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 182.500
SUBTOTALES:													$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 182.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD						ARP						ICBF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	CENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTRANJERO	RÉGIMEN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COTIZ	IBC	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COTIZ	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COTIZ	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COTIZ	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1067812269	KAREN MARGARITA MARTINEZ MORALEZ	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																25-14 COLFENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 182.500	$ 0	$ 182.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 1067812269	$ 6.800	30	$ 1.300.000		$ 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

La Paz Cesar, Abril 30 de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de abril al 30 de abril de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 14

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Karen Martinez Morales

C.C 1.067.812.269 DE LA PAZ-CESAR
KAREN MARGARITA MARTINEZ MORALES

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
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 464

Proveedor	MARTA ISABEL ALFARO ARAQUE		
Nit	36.516.530-9	**Teléfono**	(605) 3117795531 - Ext. 000
Dirección	KRA 9 No.1N-11	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	--

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

Observaciones:

$ 2,252,225.00

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

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: 5b01fdd578b11819167db3ec2650f901fc7acd6ce9b37f1926d0c353cd491b03fe33b833bce1eb54d965e1128806da9d

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

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
MARTHA ISABEL ALFARO ARAQUE
CÉDULA DE CIUDADANÍA 36516530

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Martha I Alfaro A.
CÉDULA: 36516530
DIRECCIÓN: Kra 9 # 4n-11 Apt 402.
TELÉFONO:
CELULAR: 3117795631
CORREO ELECTRONICO: alfaromarta66@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14728588034

(415)7707212489984(8020) 000001472858803 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 5 1 6 5 3 0	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	36516530	1 9 9 3 0 9 3 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALFARO	ARAQUE	MARTHA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 9 1 N 11 AP 102 BRR 7 PT DE FEBRERO

42. Correo electrónico: alfaromarta66@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos. SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2022 - 11 - 08 / 14 : 45: 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:

964. Nombre: OTERO NAVARRO LIBIA ISABEL
965. Cargo: Analista III

DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 08-11-2022 02:45:38PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36516530
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA ISABEL ALFARO ARAQUE
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CR9#1N-11 APTO 102	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4549604866	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9958479527

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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	$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 182.500
SUBTOTALES:													$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 182.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 36516530	ALFARO ARAQUE MARTHA ISABEL	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
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 182.500	$ 0	$ 182.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.300.000	36516530	$ 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

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Abril 30 de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de abril al 30 de abril de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 15

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

C.C 36.516.530 DE LA PAZ-CESAR
MARTHA ISABEL ALFARO ARAQUE

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.257.143-6
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 465

Proveedor	MARIA LUISA BARROS ORTIZ		
Nit	30.061.452-6	**Teléfono**	(605) 3043552920 - Ext. 000
Dirección	CALLE 5 No.13-59	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	-

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: 76d353210c92a1e9cd89c2c6cc52c9428de4e44c1a56cb038ba6f1043f3a505eacd12e0bdd8a102300a55d54c8a760ad

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
MARIA LUISA BARROS ORTIZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA 30061452

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Maria Luisa Barros Ortiz.
CÉDULA: 30.061452
DIRECCIÓN: calle 5 N°13-59
TELÉFONO: 3043552920
CELULAR:
CORREO ELECTRONICO: marialuisabarrosortiz@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario

(415)7707212489984(8020) 000001408375560 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3006145 2 — 6 (6. DV)

12. Administración: Valledupar 24

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesion iliquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía: 13

26. Número de Identificación: 3006145 2

27. Fecha expedición: 19831212

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA

29. Departamento: 169 Cesar

30. Ciudad/Municipio: 20 La Paz 621

31. Primer apellido: BARROS

32. Segundo apellido: ORTIZ

33. Primer nombre: MARIA

34. Otros nombres: LUISA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: 169 Cesar

40. Ciudad/Municipio: 20 La Paz 621

41. Dirección: CL 5 13 59 BRR LA FLORIDA

42. Correo electrónico:

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1: 5771354

45. Teléfono 2: 3157725644

CLASIFICACION

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
9231	20080605					4141	

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: 20080605

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 del funcionario autorizado

983. Nombre: OTERO NAVARRO LIBIA ISABEL

984. Cargo: TECNICO EN INGRESOS PUBLICOS III

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30061452
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LUISA BARROS ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 5 # 13 - 59	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4549927606**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998499285

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
824001398	EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAW	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Abril 30 de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de abril al 30 de abril de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 16

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

C.C 30.061.452 DE LA PAZ-CESAR
MARIA LUISA BARROS ORTIZ

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
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 400

Proveedor	BIURICA PAOLA MEJIA FERNANDEZ		
Nit	1.062.396.836-6	**Teléfono**	(605) 3156471260 - Ext. 000
Dirección	CALLE 2F No.13A-05	**Ciudad**	San Diego - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	–

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: bd92619bd51b80528aeca261a0454ce9470bd730374efff9e3ceb5a588d0772dfed5c047bda34a5fcdaf94dc3688a0ad

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
BIURICA PAOLA MEJIA FERNANDEZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA 30061452

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO AUXILIAR DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA:
CÉDULA: 1062396836
DIRECCIÓN: Calle 2f 13a 05 San Diego cesar
TELÉFONO: 3156471260
CELULAR: 3156471260
CORREO ELECTRONICO: biurikp@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14783537362

(415)7707212489984(8020) 000001478353736 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 2 3 9 6 8 3 6	6	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	1062396836	2006 11 07

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MEJIA	FERNANDEZ	BIURICA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

41. Dirección principal: CL 2 F 13 A 05 BRR VEINTIUNO DE ENERO

42. Correo electrónico: biurikp@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3015939547	

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 3	2 0 1 4 0 2 0 3						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 2021 - 09 - 01 / 14 : 41: 59

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: MEJIA FERNANDEZ BIURICA PAOLA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 1062396836		BIURICA PAOLA MEJIA FERNANDEZ	INDEPENDIENTE	Principal	cll 2f 13a 05	SAN DIEGO-CESAR	6471260	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	598765560	9466248537	I	2024/05/10	2024/04/26	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 ivl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	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: SAN DIEGO 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	1062396836	MEJIA BIURICA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.5223	$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 1062396836		BIURICA PAOLA MEJIA FERNANDEZ	INDEPENDIENTE	Principal	cll 2f 13a 05	SAN DIEGO-CESAR	6471260	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	598765560	9466248537	I	2024/05/10	2024/04/26	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/04/30 01:20 PM

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, abril 30 de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas del mes de abril del 2024 auxiliar pedagógico, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES MARZO DE 2024, CONTRATO No. 017

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

C.C 1062396836 de San Diego Cesar.
Biúrica Paola Mejia Fernandez

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
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 467

Proveedor	MARLITH ARAUJO MORA		
Nit	42.403.884-7	**Teléfono**	(605) 3126814571 - Ext. 000
Dirección	KRA 1C No.4C-47	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	-

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: 23fe8de6efcda6a1b8ef3ecc77d681e5fb95d624e0fc49b5ec423b9a482b070392ef381d1ac8e5e4e58f5b342f3cc1f2

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
MARLITH ARAUJO MORA
CÉDULA DE CIUDADANÍA 42403884

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO AUXILIAR DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Marlith Araujo M.
CÉDULA: 42403884.
DIRECCIÓN: Calle 5 # 5-25.
TELÉFONO: 3126814571.
CELULAR: 3126814571.
CORREO ELECTRONICO: marlitharaujo@hotmail.com.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 4 Suspensión RUT

4. Número de formulario 14990257079

(415)7707212489984(8020) 000001499025707 9

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARAUJO	MORA	MARLITH	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	San Diego 7 5 0

41. Dirección principal: CL 5 5 25 BRR LAURELES

42. Correo electrónico

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 03 - 12 / 05 : 43: 27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 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

COPIA RUT SUSPENDIDO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42403884
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARLITH ARAUJO MORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN DIEGO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL5 5-25	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4540096681	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			5998479257

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	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 / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TAP	COR	VSP	VST	SLN	DOM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 42403884	ARAUJO MORA MARLITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.362.340			NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.300.000	42403884	$ 6.800

PARAFISCALES

DIAS 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

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, abril 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde 1 AL 30 de abril del 2024 como Auxiliar pedagogico en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 018

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente.

Marlith Araujo M.

MARLITH ARAUJO MORA
C.C 42403884 DE SANDIEGO

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social
Calle 10 NUMERO 19-25 BARRIO LOS CORTIJOS TEL.5600899CEL 3104184832 VALLEDUPAR

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 468

Proveedor	ZEREIDA DEL ROSARIO MORALES RAMIREZ		
Nit	36.517.271-0	**Teléfono**	(605) 3226503628 - Ext. 000
Dirección	MZ 13 CASA 11	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	–

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 18764067796861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 15ecc51a62d2c40c94408af31db93f9104bdc99648d3590e557e87266eb289aecacbd3a0216aa1e47c949283ecd99895

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
ZEREIDA DEL ROSARIO MORALES RAMIREZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA 36517271

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO AUXILIAR DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Zereida Morales Ramirez.
CÉDULA: 36517271
DIRECCIÓN: Nongara B casa #11
TELÉFONO: 3226503628
CELULAR:
CORREO ELECTRONICO: moralaszeridas@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14161473419

(415)7707212489984(8020) 000001416147341 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 6 5 1 7 2 7 1 — 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

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

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 13

26. Número de identificación: 36517271

27. Fecha expedición: 1998 01 23

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Cesar 20

30. Ciudad/Municipio: La Paz 621

31. Primer apellido: MORALES

32. Segundo apellido: RAMIREZ

33. Primer nombre: ZEREIDA

34. Otros nombres: DEL ROSARIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Cesar 20

40. Ciudad/Municipio: Valledupar 001

41. Dirección: CL 18 9 92 BRR GAITAN

42. Correo electrónico:

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1: 3320528764 4

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 9	2011 12 05					3432	

Responsabilidades

53. Código: 1 2 2 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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: 2

61. Fecha: 2011 12 15

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:

Zereida Morales Ramirez
CC. 36517271 de 18 por 7

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: OTERO NAVARRO LIBIA ISABEL

985. Cargo: Analista III

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36517271
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZEREIDA DE EL ROSARIO MORALES RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CR16A#1B-11	TELÉFONO:	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4546428005**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998477942		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, Abril 30 de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde el 1 de abril al 30 de abril de 2024 como agente educativo, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 19

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Zereida Morales Ramirez

C.C 36.517.271 DE LA PAZ-CESAR
ZEREIDA DEL ROSARIO MORALES RAMIREZ

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
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 469

Proveedor	ANA CAROLINA MORENO PEREZ		
Nit	1.003.377.531-1	**Teléfono**	(605) 3017724183 - Ext. 000
Dirección	KRA 34 No.7E-38	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	–

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: f365b49d345387d08c0861c81813a8d10f36042653ca960aabc5c2e296639fd1c762b5a78e1ad47411b3c17835e00bf0

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
ANA CAROLINA MORENO PEREZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA 1003377531

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO AUXILIAR DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Ana Carolina Moreno Perez
CÉDULA: 1003377531
DIRECCIÓN: Calle 8 # 23-76
TELÉFONO: 3017724183
CELULAR: 3017724183
CORREO ELECTRONICO: CarolinaMoreno573@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14812467562

(415)7707212489984(8020) 000001481246756 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 3 7 7 5 3 1	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	1003377531	2016 05 25

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
MORENO	PEREZ	ANA	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 1

41. Dirección principal: CL 8 # 23 - 76 BRR VILLA CONCHA

42. Correo electrónico: morenocarolina573@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3017724183	

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 8 1 2 2 0						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0 - Obtención NIT

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 2022 - 02 - 14 / 15 : 25: 12

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 MORENO PEREZ ANA CAROLINA

985. Cargo Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003377531
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA CAROLINA MORENO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 1	TELEFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	60 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45498497419	TIPO DE PLANILLA:			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9999499010

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23301	23301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																													PENSIÓN							SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1003377531	PEREZ AVA CAROLINA	DEPENDIENTE	INTEGRANTE CONTRATO ASOCIATIVO DE SERVICIOS	$ 1.300.000				NO																23301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	N/A	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14 23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	30	$ 1.300.000	3377533	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

Operador contratista

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas del mes de Abril 2024 como Auxiliar pedagogica, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 020

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente,

Ana Carolina Moreno Pérez

C.C 1003377531 de Valledupar Cesar
ANA CAROLINA MORENO PÉREZ

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
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 470

Proveedor	YOMAIRA PERTUZ JACOME		
Nit	26,668,925-1	**Teléfono**	(605) 3137421222 - Ext. 000
Dirección	MZ 23 BLOQUE J	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	–

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 18764067786851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 19a29b5c36ac4de2a14811d29375f6b522ceae7a3e24d4232e4eac168211e643c55b0e6783c1e7897a8bbeadbbe1169e

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
YOMAIRA PERTUZ JACOME
CÉDULA DE CIUDADANÍA 26668925

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO AUXILIAR DOCENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Yomaira Pertuz
CÉDULA: 26668925
DIRECCIÓN: MZ-23. b19. J. Apt. 303.
TELÉFONO: 3137421222
CELULAR:
CORREO ELECTRONICO: yomairapertuz@Hotmail.com.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14799787068

(415)7707212489984(8020) 000001479978706 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 6 6 6 9 2 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	2 6 6 6 8 9 2 5	1 9 9 6 1 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PERTUZ	JACOME	YOMAIRA	

Razón social

35. 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: MZ 23 BL J AP 303 URB NANDO MARIN

42. Correo electrónico: yomairapertuz@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 2 6 6 1 9 7 2 0

45. Teléfono 2: 3 1 3 7 4 2 1 2 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
8 6 9 2	2 0 1 6 0 4 0 6	8 2 9 9	2 0 1 6 0 4 0 6			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

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

Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - 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

59. Anexos SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2021 - 12 - 02 / 14 : 55: 14

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: PERTUZ JACOME YOMAIRA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	26660925
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YOMAIRA PERTUZ JAGUAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	BLQ J APTO 303 NANDO MARION	TELÉFONO:	5744441
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4546413857	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			3660772586

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
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

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																														PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/EXTRANJERO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR	RETORNO TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 26660925	YOMAIRA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	16	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	16	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	16	$ 1.300.000	26660925	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 377.300**

Planilla Pagada

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, abril 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas comprendidas desde 1 AL 30 de abril del 2024 como Auxiliar pedagogico en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 021

1. Planeación pedagógica
2. Ambientación de espacios
3. Cuidado y bienestar a niñas y niños que hacen parte del CDI
4. Se llevó a cabo el seguimiento al desarrollo en el formato de observación
5. Diligenciamiento registro de novedades
6. Desarrollo de experiencias pedagógicas con las niñas y los niños.
7. Acompañamiento y apoyo durante el consumo de los alimentos de las niñas y los niños.
8. Cualificación y formación.

Cordialmente.

YOMAIRA PERTUZ JACOME
C.C 26668925 DE SANTAMARTA

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social
Calle 10 NUMERO 19-25 BARRIO LOS CORTIJOS TEL.5600899CEL 3104184832 VALLEDUPAR

Factura - iSiigo

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-5
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 471

Proveedor	ARNALDO ANDRES AGUANCHE VEGA		
Nit	77.091.811-5	**Teléfono**	(605) 3157737431 - Ext. 000
Dirección	KRA 19E No.5-38 DUNDACARE	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios como Manipulador 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 18764067785861 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: fd08aeb2cf3a6d2ff99be54c51b0538750bcb79dda57a54ff151b20863c8c04fb9472bd8999c0787ebc4aac9d59e5c54

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
ARNALDO ANDRES AGUANCHE VEGA
CÉDULA DE CIUDADANÍA 77091811

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Arnaldo Andres Aguanche Vega

CÉDULA: 77091811

DIRECCIÓN: KRA 19E # 5-38.

TELÉFONO: 3157737431

CELULAR:

CORREO ELECTRONICO: aaguanche83@hotmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14867207484

(415)7707212489984(8020) 000001486720748 4

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AGUANCHE	VEGA	ARNALDO	ANDRES

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 5 # 27-27 oriente de callejas apto 201

42. Correo electrónico: aaguanche83@hotmail.com

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

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: 2022 - 09 - 26 / 10 : 05: 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 1.6.1.2.6 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:

66. Nombre: AGUANCHE VEGA ARNALDO ANDRES

67. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49761535
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANDRA ESTHER MARTINEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	ORIENTES DE CALLEJAS	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	09-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4551180003	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			45				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024-05-23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9088789963

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.600	$ 0	$ 208.600	$ 7.600	$ 216.200
SUBTOTALES:										$ 208.600	$ 7.600	$ 216.200

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 152.500	$ 0	$ 6.100	$ 0	$ 152.500	$ 6.100	$ 0	$ 158.600
SUBTOTALES:													$ 152.500	$ 6.100	$ 0	$ 158.600

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	$ 6.400	$ 6.800	$ 300	$ 0	$ 7.100
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 300	$ 0	$ 7.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	TRAMITADO TEMPORAL TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SEGURIDAD SOCIAL INDICADOR TARIFA ESPECIAL	SEGURIDAD SOCIAL TOTAL APORTE	SALUD ADMN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES CCF ADMN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 49761535	SANDRA ESTHER MARTINEZ GONZALEZ	03-INDEPENDIENTE NO GENERA PRESTACIONES SERVICIOS		$ 1.300.000			NO		231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 152.500	$ 0	$ 152.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 42761535	$ 6.800	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 391.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49761530
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA ESTHER MARTINEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	ORIENTES DE CALLEJAS	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4551180003**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	45		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998759963

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
PENSIÓN			**COTIZANTES**	**TOTAL PAGADO**
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
800227940	231001	NOMBRE		
		231001-COLFONDOS		
		SUBTOTAL:	1	$ 215.800
			1	**$ 215.800**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
800251440	EPS005	NOMBRE		
		EPS005-SANITAS S.A.		
		SUBTOTAL:	1	$ 168.600
			1	**$ 168.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
860011153	14-23	NOMBRE		
		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		
		SUBTOTAL:	1	$ 7.100
			1	**$ 7.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 14.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 391.500**

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social

NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, 30 de abril de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo MES DE ABRIL DE 2024, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ABRIL DE 2024 CONTRATO No. 022

1. Recepción de los alimentos al llegar
2. Limpieza y desinfección de la materia prima
3. Porcionar las carnes y roturarlas
4. Preparación y servido de los alimentos según la minuta patrón
5. Inventario de dotación cocina
6. Limpieza y desinfección de los utensilios de cocina.
7. Apoyo a la nutricionista en el pedido semanal de los alimentos
8. Capacitación plan de saneamiento básico.

Cordialmente,

ARNALDO ANDRES AGUANCHE VEGA
C.C 77091811 DE VALLEDUPAR

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
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 472

Proveedor	JUAN SEBASTIAN LOPEZ GUERRA		
Nit	1.007.182.946-9	**Teléfono**	(605) 3022966746 - Ext. 000
Dirección	MZ B CASA 7	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	-

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: dd821b24365accd0656242372b8c76b1f68d71d7dea9b45306bbfd28514ab3831a8d67e40bf7649a8705aefe4d20638e

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
JUAN SEBASTIAN LOPEZ GUERRA
CÉDULA DE CIUDADANÍA 1007182946

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Juan Sebastian López Guerra
CÉDULA: 1007182946
DIRECCIÓN: Mz B Casa 7 Urb Jose Maria Oñate
TELÉFONO:
CELULAR: 302 296 6746
CORREO ELECTRONICO:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14987413525

(415)7707212489984(8020) 000001498741352 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1007182946	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	1007182946	2017/09/18

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	La Paz 621

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	GUERRA	JUAN	SEBASTIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	La Paz 621

41. Dirección principal: MZ B # 7 URB JOSE MARIA OÑATE

42. Correo electrónico: juansebastianlopez551@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3022966746	

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
8211	2024/03/02						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 49

Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 - 02 / 12 : 09: 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 LOPEZ GUERRA JUAN SEBASTIAN

985. Cargo Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007182946
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN SEBASTIAN LOPEZ GUERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4546195892**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: abril		
DÍAS DE MORA:	AÑO: 2024		0	AÑO:	2024
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998457055

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, 30 de abril de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo MES DE ABRIL DE 2024, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 023

1. Recepción de los alimentos al llegar
2. Limpieza y desinfección de la materia prima
3. Porcionar las carnes y roturarlas
4. Preparación y servido de los alimentos según la minuta patrón
5. Inventario de dotación cocina
6. Limpieza y desinfección de los utensilios de cocina.
7. Apoyo a la nutricionista en el pedido semanal de los alimentos
8. Capacitación plan de saneamiento básico.

Cordialmente,

Juan S López G.
JUAN SEBASTIAN LOPEZ GUERRA
C.C 1007182946

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social

Factura - iSiigo



FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL .
Nit 900.267.143-5
CL 10 19 25 BRR LOS CORTIJOS
Tel: (605) 5828978
Valledupar - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. I110 473

Proveedor	MARIA ANGELICA PEREZ HERRERA		
Nit	36.517.773-6	**Teléfono**	(605) 3157857929 - Ext. 000
Dirección	CALLE 8B No.140 APTO 1	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	-

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: 94b566a19919cb121276d2287dd2a1efbf46d2ce2776dfb8ea59ceb2ffa77518da9b297452b25fa7aa059d04fb705e86

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
MARIA ANGELICA PEREZ HERRERA
CÉDULA DE CIUDADANÍA 36517773

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: María Angelica Perez Herrera.
CÉDULA: 36517773
DIRECCIÓN: Calle 813 #1.40 Apto 1. Barrio 6. de Enero
TELÉFONO: 3157857929.
CELULAR: 3157857929
CORREO ELECTRONICO:

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14896215302

(415)7707212489304(8020) 0000014896215302

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 6 5 1 7 7 7 3 | 6. DV 6

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4

16. 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: 36517773

27. Fecha expedición: 2 0 0 0 0 6 0 6

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Cesar 2 0

30. Ciudad/Municipio: La Paz 6 2 1

31. Primer apellido: PEREZ

32. Segundo apellido: HERRERA

33. Primer nombre: MARIA

34. Otros nombres: ANGELICA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cesar 2 0

40. Ciudad/Municipio: Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 8 B # 1 - 10 AP 1, barrio 6 de enero

42. Correo electrónico: ma20611571@gmail.com

43. Código postal: 2 0 2 0 1 0

44. Teléfono 1: 3 1 5 7 8 5 7 9 2 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
1 0 8 4	2 0 2 3 0 2 1 4						

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.

59. Anexos SI [X] NO [ ]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 3

61. Fecha: 2023 - 02 - 14 17 : 27 : 52

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y verás; en caso de consignar 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

66. Nombre: PEREZ HERRERA MARIA ANGELICA

65. Cargo: Contribuyente

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36517773
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ANGELICA PEREZ HERRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 8B 1-40	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4549426461	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998491947

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, 30 de abril de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo MES DE ABRIL DE 2024, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 024

1. Recepción de los alimentos al llegar
2. Limpieza y desinfección de la materia prima
3. Porcionar las carnes y roturarlas
4. Preparación y servido de los alimentos según la minuta patrón
5. Inventario de dotación cocina
6. Limpieza y desinfección de los utensilios de cocina.
7. Apoyo a la nutricionista en el pedido semanal de los alimentos
8. Capacitación plan de saneamiento básico.

Cordialmente,

MARIA ANGELICA PEREZ HERRERA
C.C 36517773

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
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 474

Proveedor	YARELIN RODRIGUEZ GIL		
Nit	1.067.816.975-3	**Teléfono**	(605) 3106484923 - Ext. 000
Dirección	CALLE PPAL No.12-14	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	--

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: 4be9982d57d312ba8584e52cc73596493eae0a4f69a8fe28b04ddac6dce4f4b8ef488a978fc66e6826dd2d8b9180848f

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

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
YARELIN RODRIGUEZ GIL
CÉDULA DE CIUDADANÍA 1067816975

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Yarelin Yineth rodriguez Gil
CÉDULA: 1067816975
DIRECCIÓN: cll 6 # 11A 72 las Flores
TELÉFONO:
CELULAR: 3106484923
CORREO ELECTRONICO: aleidis.615@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

3. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14458922507

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1067816975 - 3

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Riohacha

14. Buzón electrónico: 25

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de ciudadanía: 13	1067816975	2013 08 06

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cesar 20	La Paz 621

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	GIL	YARELIN	YINETH

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	La Guajira 44	Riohacha 001

41. Dirección principal: CL 34 B 11 A 98 BRR LOS NOGALES

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
yarelinrodriguezgil@gmail.com		3106484923	

CLASIFICACION

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
8699	2018 02 15					3222	

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
	12																									

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2018 02 15

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Yarelin rodriguez

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

984. Nombre: SOLANO BRITO MERELLEN JOSE

985. Cargo: Analista A

Fecha generación documento PDF: 15-02-2018 03:27:36PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Escaneado con CamSc

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1087810975
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YARELIN YINETH RODRIGUEZ G E
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA PAZ	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL 11A 72	TELÉFONO:	9669999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo por
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4540003089	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9000479382

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD								ARP					ICF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1087810975	RODRIGUEZ GUEVARA YARELIN YINETH	1-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	5108781997	$ 6.800	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 377.300**

Planilla Pagada

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, 30 de abril de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo MES DE ABRIL DE 2024, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 025

1. Recepción de los alimentos al llegar
2. Limpieza y desinfección de la materia prima
3. Porcionar las carnes y roturarlas
4. Preparación y servido de los alimentos según la minuta patrón
5. Inventario de dotación cocina
6. Limpieza y desinfección de los utensilios de cocina.
7. Apoyo a la nutricionista en el pedido semanal de los alimentos
8. Capacitación plan de saneamiento básico.

Cordialmente,

Yarelin rodriguez

YARELIN RODRIGUEZ GIL
C.C 1067816975

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
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. H10 475

Proveedor	NELVIS GUERRERO ROMERO		
Nit	36.517.119-9	**Teléfono**	(605) 3234224110 - Ext. 000
Dirección	CALLE 3A No.3-13	**Ciudad**	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	-

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 H10 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: f8c41e88fb551829353a9e78595785e77e1231a99da7aea11a7b14bd037fd24c59a2c55819d12a8daec4088eb3b30cb5

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

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
NELVIS GUERRERO
CÉDULA DE CIUDADANÍA 36517119

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Nelvis Guerrero Romero.
CÉDULA: cc. 36577179.
DIRECCIÓN:
TELÉFONO: cl 3017137533
CELULAR:
CORREO ELECTRONICO: Nelvis9123@gmail-com.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14625413519

(415)7707212489984(8020) 000001462541351 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 5 1 7 1 1 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	36517119	1 9 9 7 0 6 1 2

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRERO	ROMERO	NELVIS	

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 3 A 313 BRR DIECINUEVE DE MARZO

42. Correo electrónico: ardila_16@outlook.es

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 18

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

'NILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
CIAL:	
CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36517119 NELVIS GUERRERO ROMERO
LA PAZ DEPARTAMENTO:	CESAR
CL3 3-13 TELÉFONO:	9999999
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
CIÓN: ÚNICO	
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4546334906	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996484555

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
									$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

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
NUEVA EPS CM	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 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-POSITIVA COMPAÑIA 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

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

#	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
3	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS 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

SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
NUEVA EPS CM	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.300.000	$ 36517119	$ 6.800

PARAFISCALES

DIAS 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

FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

Con Amor y Dedicación Construimos Tejido Social
NIT 900.267.143-6

INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA

La Paz Cesar, 30 de abril de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades desarrolladas durante el periodo MES DE ABRIL DE 2024, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad Institucional CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ABRIL DE 2024, CONTRATO No. 026

1. Recepción de los alimentos al llegar
2. Limpieza y desinfección de la materia prima
3. Porcionar las carnes y roturarlas
4. Preparación y servido de los alimentos según la minuta patrón
5. Inventario de dotación cocina
6. Limpieza y desinfección de los utensilios de cocina.
7. Apoyo a la nutricionista en el pedido semanal de los alimentos
8. Capacitación plan de saneamiento básico.

Cordialmente,

Nelvis Guerrero Romero.
NELVIS GUERRERO ROMERO
C.C 36517119

Con el visto buena de la coordinadora
Pedagógica

LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social

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 476

Proveedor	ANA IBETH GUERRA MEJIA		
Nit	26.871.738-8	Teléfono	(605) 3112588431 - Ext. 000
Dirección	CALLE 4 No.8-19	Ciudad	La Paz - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-04-26	-

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 18764067785851 aprobado en 20240322 prefijo I110 desde el número 1 al 20000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 00d1ed0b65f06f3f3409362d0907ddea87d145cdbcc0208e1735c1aa02ac0e481201710b47786db52cd6582fe4caae19

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830048.145-8

La Paz, 30 de abril de 2024

LA FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT 900.267.143-6

DEBE A
ANA IBETH GUERRA MEJIA
CÉDULA DE CIUDADANÍA 26871738

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

POR CONCEPTO DE: PAGO HONORARIOS COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MODALIDAD INSTITUCIONAL SALARIO MES DE ABRIL DE 2024.

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

AUTORIZO CONSIGNAR ESTOS RECURSOS EN LA CUENTA DE AHORROS No.

NOMBRE Y FIRMA: Ana Ibeth Guerra
CÉDULA: 26871738
DIRECCIÓN: 8 H51
TELÉFONO:
CELULAR: 3112588431
CORREO ELECTRONICO:

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consecutivo 0 1 Inscripcion

4. Número de formulario 14506772765

(415)7707212469984(8020) 000001450677276 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 6 8 7 1 7 3 8 | 8 6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesion diquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Numero de Identificación: 26871738

27. Fecha expedicion: 1 9 8 9 0 5 0 3

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Cesar 2 0

30. Ciudad/Municipio: La Paz 6 2 1

31. Primer apellido: GUERRA

32. Segundo apellido: MEJIA

33. Primer nombre: ANA

34. Otros nombres: IBETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Digito

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cesar 2 0

40. Ciudad/Municipio: San Diego 7 5 0

41. Dirección principal: CL 4 8 51

42. Correo electrónico: ibethguerra51@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 1 2 5 8 8 4 3 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
9 7 0 0	2 0 1 9 0 4 1 2							

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

59. Anexos SI [X] NO [ ]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2019 - 04 - 12

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: CARREÑO PEÑARANDA MADELEINE

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 03-04-2021 03:52:51PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25871738
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA IBETH GUERRA MEJIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN DIEGO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 4 B 51 CALLE CENTRO	TELÉFONO:	3147294
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	5-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4549370022	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999999546

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23001	23001-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/EXTRANJERO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	RETIRADA PENSIÓN	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINTIC
1	CC 25871738	GUERRA MEJIA ANA IBETH	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	23001-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	No Indi	$ 208.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 25871738	$ 6.800	$ 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

La Paz Cesar, Abril 23 de 2024

Señores
FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
De acuerdo al asunto en referencia, me permito presentarle las actividades

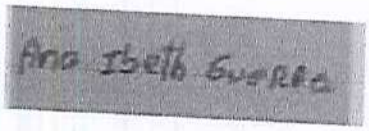
desarrolladas
durante el periodo de alistamiento del 23 al 30 de Abril de 2024, en el municipio de La Paz en desarrollo del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia –

Modalidad
Institucional – CDI.

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO DEL MES Abril DE 2024, CONTRATO No. 20001102024

1. Limpieza y desinfección de la dotación.
2. Aseo general del CDI
3. Organización de los elementos que hacen parte del CDI
4. Recibimiento de inducción.
5. lavar sillas, comedor y mesas
6. lavar sillas de salones

Cordialmente,



_____ C.C
26.871.738 DE SAN DIEGO
Ana ibeth Guerra Mejía

Con el visto buena de la coordinadora Pedagógica

_____
LOYDA HERRERA LOZANO
CC. 49792450 De Valledupar
Coordinador Pedagógico
Fundación Construyendo Tejido Social