Bogotá, 1 abril de 2024

CUENTA DE COBRO No. 04-2024

FUNDACION PARA EL DESARROLLO

SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NIT. 900.696.969-2

DEBE A:
DIANA MARCELA MORA CELIS
C.C. No. 52.866.431

LA SUMA DE:
UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000)

POR CONCEPTO DE:

Canon de arrendamiento del mes de **ABRIL**, ubicado en Cll 161 # 4 - 31 VILLA NIDIA

Diana Marcela Mora C.
DIANA MARCELA MORA CELIS
C.C. No. 52.866.431 De Bogotá
CTA NEQUI No. 3125694476

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO12.PP	12/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

1. Información General																			
Regional	CUNDINAMARCA											Centro Zonal	CZUSAQUEN						
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL											Municipios donde se presta el servicio	BOGOTA						
N° del contrato	1190378024			Fecha de legalización del contrato			21-feb-24	Valor del contrato incluidas modificaciones				Plazo de ejecución				Desde	1-feb-24		
Servicio Contratado	DMF			Cupos contratados	Desarrollo infantil en medio familiar sin internado				600		600					Hasta	31-dic-24		
					Desarrollo infantil en medio familiar con internado															

2. PRESUPUESTO																			
Periodo				ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO	
2.1. Ingresos																			
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso																0%		
	Monto del desembolso					$434.090.200		$400.837.200		$400.837.200		$400.837.200		$400.837.200	$133.462.400		$2.150.901.600		
RECURSOS CONTRAPARTIDA YO VTA	Monto del desembolso					$2.161.000	$2.161.000	$2.161.000	$2.161.000	$2.161.000	$2.161.000	$2.161.000	$2.161.000	$2.161.000	$23.668.032		$43.018.032		
RECURSOS POR COFINANCIACION	Monto del desembolso																$0		
ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION																	
TOTAL APORTES ICBF	$2.150.901.600	98%																	
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$43.018.032	2%																	
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%																	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$2.193.919.632	100%																	

2.2. Gastos																				
Componentes	Rubro	Modalidades o las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS		VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
				ATENCION	FASE PREPARATORIA															
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	1	$11.500	$2.875	$1.725.000		$7.142.500	$7.142.500	$7.142.500	$7.142.500	$7.142.500	$7.142.500	$7.142.500	$7.142.500	$7.142.500	$7.142.500	$3.571.250	$1.725.000	$78.566.750
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	12	$69.336	$17.334	$2.600.040		$30.257.904	$30.257.904	$30.257.904	$30.257.904	$30.257.904	$30.257.904	$30.257.904	$30.257.904	$30.257.904	$15.128.952	$7.314.012	$2.600.040	$332.834.844
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																$0	$0	$0
	DOCENTES PERFIL 5	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																$0	$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	4	$69.336	$4.200	$2.513.952		$7.972.640	$7.972.640	$7.972.640	$7.972.640	$7.972.640	$7.972.640	$7.972.640	$7.972.640	$7.972.640	$7.972.640	$3.986.320	$2.513.952	$110.973.760
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																$0	$0	$0
	PROFESIONAL NUTRICION PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	4	$69.336	$4.200	$2.513.952		$7.972.640	$7.972.640	$7.972.640	$7.972.640	$7.972.640	$7.972.640	$7.972.640	$7.972.640	$7.972.640	$7.972.640	$3.986.320	$2.513.952	$110.973.760
	PROFESIONAL NUTRICION PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																$0	$0	$0
	AUXILIAR PEDAGOGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	12	$94.370	$11.058	$8.934.912		$26.578.980	$26.578.980	$26.578.980	$26.578.980	$26.578.980	$26.578.980	$26.578.980	$26.578.980	$26.578.980	$26.578.980	$13.289.490	$8.934.912	$291.837.828
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	2	$87.370	$11.843	$1.912.962		$6.428.256	$6.428.256	$6.428.256	$6.428.256	$6.428.256	$6.428.256	$6.428.256	$6.428.256	$6.428.256	$6.428.256	$3.214.128	$1.912.962	$70.510.818
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																$0	$0	$0
BIENES ESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$5.152	$2.577	$1.545.000		$3.091.800	$3.091.800	$3.091.800	$3.091.800	$3.091.800	$3.091.800	$3.091.800	$3.091.800	$3.091.800	$3.091.800	$1.545.900	$1.545.900	$34.010.700
	SERVICIOS PUBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																$0	$0	$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.327	$1.808	$1.808.970		$4.334.880	$4.334.880	$4.882.896	$4.882.896	$4.882.896	$4.882.896	$4.882.896	$4.882.896	$4.882.896	$4.882.896	$4.335.904	$1.808.970	$47.871.826
TRANSPORTE	ALQUILER DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTO A LOS ENCUENTROS SOCIALES	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$3.370				$5.941.060	$5.941.060	$5.941.060	$5.941.060	$5.941.060	$5.941.060	$5.941.060	$5.941.060	$5.941.060	$5.941.060	$2.970.530	$0	$65.351.660
SEGURO	SEGUROS (RIESGOS PROLICOS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	600	$1.767				$941.256	$941.256	$941.256	$941.256	$941.256	$941.256	$941.256	$941.256	$941.256	$941.256	$941.256	$470.628	$10.353.816
DOTACION DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	600	$2.539				$1.521.966	$1.521.966	$1.521.966	$1.521.966	$1.521.966	$1.521.966	$1.521.966	$1.521.966	$1.521.966	$1.521.966	$760.983	$0	$16.741.626
	DOTACION DE AUXILIO FAMILIAR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	600	$1.897				$1.054.800	$1.054.800	$1.054.800	$1.054.800	$1.054.800	$1.054.800	$1.054.800	$1.054.800	$1.054.800	$1.054.800	$527.400	$0	$11.603.400
	ELEMENTOS DE AUXILIO FAMILIAR	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	600	$746				$414.960	$414.960	$414.960	$414.960	$414.960	$414.960	$414.960	$414.960	$414.960	$414.960	$207.480	$0	$4.564.560
	SUBTOTAL			$119.137,50	$41.366,50	$24.794.836	$0	$158.082.366	$158.082.366	$158.082.366	$158.082.366	$158.082.366	$158.082.366	$158.082.366	$158.082.366	$158.082.366	$158.082.366	$79.041.183	$24.794.836	$1.744.872.770
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACION	REFRIGERIO RANCHERO Y PERSONAL RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	600	$24.964				$14.978.400	$14.978.400	$14.978.400	$14.978.400	$14.978.400	$14.978.400	$14.978.400	$14.978.400	$14.978.400	$14.978.400	$7.489.200	$0	$164.762.400
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	600	$148.857				$89.314.200	$89.314.200	$89.314.200	$89.314.200	$89.314.200	$89.314.200	$89.314.200	$89.314.200	$89.314.200	$89.314.200	$44.657.100	$0	$982.456.200
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																	$0	$0
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO FACHADA RIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																	$0	$0
	SUBTOTAL					$0	$0	$103.292.600	$103.292.600	$103.292.600	$103.292.600	$103.292.600	$103.292.600	$103.292.600	$103.292.600	$103.292.600	$103.292.600	$51.646.300	$0	$1.080.218.600
	PRESUPUESTO MENSUAL APROBADO					$24.794.836,00		$261.375.000,00	$261.375.000,00	$261.375.000,00	$261.375.000,00	$261.375.000,00	$261.375.000,00	$261.375.000,00	$261.375.000,00	$261.375.000,00	$261.375.000,00	$130.687.500,00	$24.794.836,00	$2.743.693.836,00
	AHORROS POR PERIODO																			$0
	INVERSIONES POR PERIODO																			$0
	TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					$24.794.836	$0	$261.375.000	$261.375.000	$261.375.000	$261.375.000	$261.375.000	$261.375.000	$261.375.000	$261.375.000	$261.375.000	$261.375.000	$130.687.500	$24.794.836	$2.743.693.836
								$965.419.600	$1.452.299											
																			DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	-$61.751.409

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORME FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MG13.PF	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR												
NOMBRE DEL SERVICIO		DMF			No. CONTRATO	1100579/2024	VALOR ACTUAL	2.150.901.600	PERIODO A REPORTAR		MARZO	
CONFORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
COSTOS FIJOS												
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$7.142.400		$7.142.400	$7.142.400		$0		$0	
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$30.237.600		$30.237.600	$30.237.600		$0		$0	$4.244.858
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$10.079.400		$10.079.400	$10.079.400		$0		$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$10.079.400		$10.079.400	$10.079.400		$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$26.539.800		$26.539.800	$26.539.800		$0		$0	$3.748.436
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$4.423.200		$4.423.200	$4.423.200		$0		$0	
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$3.091.800		$3.091.800	$3.091.800		$0		$0	
	SERVICIOS PUBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$4.333.800		$4.333.800	$4.333.800		$0		$0	
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$5.641.000		$5.641.000	$5.641.000		$0		$0	
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$601.200		$601.200	$601.200		$0		$0	
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.521.600		$1.521.600	$1.488.452		$32.908		$32.908	
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.014.800		$1.014.800	$992.617		$21.983		$21.983	
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$476.400		$476.400			$476.400	$476.400		
TOTAL COSTOS FIJOS			$0	$108.693.200	$0	$108.693.200	$104.854.918	$0	$531.291	$531.291	$0	$7.994.292
COSTOS VARIABLES												
ALIMENTACION	REFRIGERIO MANDIAS Y PERSONA RECONOCIDA EL DIA CASUAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$14.376.400		$14.376.400	$8.698.932		$5.679.468	$5.679.468		
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$89.410.200		$89.410.200	$87.472.979		$1.937.221	$1.937.221		
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS		$0	$0		$0			$0			
DOTACION	DOTACION DE INICIO REPUESTO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0			$0			
TOTAL COSTOS VARIABLES			$0	$103.786.600	$0	$103.786.600	$96.171.911	$0	$7.616.689	$7.616.689	$0	$0
TOTALES			$0	$208.979.800	$0	$208.979.800	$200.722.748	$0	$8.148.048	$8.148.048	$0	$7.994.292

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F3.M013.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General												
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL				No. DEL CONVENIO O CONTRATO		1105572021	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO				2.160.901.800
2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES												
DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO												
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF		$0										
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO												
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
SALDO SEGUN EXTRACTO EN EL PERIODO												
DIFERENCIA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO		$7.944.862	$7.894.292									
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$0	$3.344.862	$15.239.154	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

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

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

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

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NIT: 900.696.959 - 2
LIQUIDACION DE NOMINA MENSUAL
COMPROBANTE DE LIQUIDACION No 1

AÑO + MES : MARZO 2024

FECHA DE CIERRE DEL 22 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LOCALIDAD	CARGO	BASICO	DIAS	SALARIO	AUXILIO DE TRANSPORTE	AUSTAREN TO	TOTAL DEVENGADO	AUXILIO RECORRO	SALUD	PENSION	CAFETERIA	NETO A PAGAR	FIRMA EMPLEADO
FLOR ALBA HERNANDEZ NIEVES	51.905.439	USAQUEN BARRANCAS	AGENTE EDUCATIVA	$ 1.501.743	0	$ 450.523	$ 46.600		$ 499.123	$ -	$ 18.021	$ 18.021		$ 463.081	
LINA VANESSA GOMEZ RAMOS	1.018.455.545	USAQUEN BARRANCAS	AGENTE EDUCATIVA	$ 1.501.743	0	$ 450.523	$ 46.600		$ 499.123	$ -	$ 18.021	$ 18.021		$ 463.081	
MARIA JERENA FERRO GARRIDO	21.468.733	USAQUEN BARRANCAS	AGENTE EDUCATIVA	$ 1.328.575	0	$ 397.973	$ 46.600		$ 444.573	$ -	$ 15.919	$ 15.919		$ 414.735	
LUZ MARINA LEAL ESTUPIÑAN	63.542.169	USAQUEN BARRANCAS	AGENTE EDUCATIVA	$ 1.501.743	0	$ 450.523	$ 46.600		$ 499.123	$ -	$ 18.021	$ 18.021		$ 463.081	
MARIBEY ROSA NUÑEZ URDALES	50.068.721	USAQUEN BARRANCAS	AGENTE EDUCATIVA	$ 1.501.743	0	$ 450.523	$ 46.600		$ 499.123	$ -	$ 18.021	$ 18.021		$ 463.081	
DIANA MARGOT QUICENO MORENO	39.743.297	USAQUEN BARRANCAS	AGENTE EDUCATIVA	$ 1.501.743	0	$ 450.523	$ 46.600		$ 499.123	$ -	$ 18.021	$ 18.021		$ 463.081	
KAREN ANDREA RUIZ RODRIGUEZ	1.023.782.531	USAQUEN BARRANCAS	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 1.500.000	0	$ 390.000	$ 46.600		$ 436.600	$ -	$ 15.600	$ 15.600		$ 407.400	
NUBIA ESPERANZA VERA GOMEZ	52.622.292	USAQUEN BARRANCAS	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 1.500.000	0	$ 390.000	$ 46.600		$ 436.600	$ -	$ 15.600	$ 15.600		$ 407.400	
LEIDY YOLIMA RUIZ RODRIGUEZ	1.020.773.763	USAQUEN BARRANCAS	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 1.500.000	0	$ 390.000	$ 46.600		$ 436.600	$ -	$ 15.600	$ 15.600		$ 407.400	
MAYID JULIETH FUENTES MARTINEZ	1.015.458.521	USAQUEN BARRANCAS	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 1.500.000	0	$ 390.000	$ 46.600		$ 436.600	$ -	$ 15.600	$ 15.600		$ 407.400	
YOLANDA LEAL BASTO	51.934.479	USAQUEN BARRANCAS	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 1.500.000	0	$ 390.000	$ 46.600		$ 436.600	$ -	$ 15.600	$ 15.600		$ 407.400	
CLAUDIA LILIANA PEÑAEZ ROMERA	52.366.165	USAQUEN BARRANCAS	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 1.500.000	0	$ 390.000	$ 46.600		$ 436.600	$ -	$ 15.600	$ 15.600		$ 407.400	
ALBA JOHANA ALDANA FONSECA	52.958.477	USAQUEN CODITO-TIBABITA	AGENTE EDUCATIVA	$ 1.501.743	0	$ 450.523	$ 46.600		$ 499.123	$ -	$ 18.021	$ 18.021		$ 463.081	
OLGA LUCIA CASTIBLANCO RIVEON	52.752.577	USAQUEN CODITO-TIBABITA	AGENTE EDUCATIVA	$ 1.501.743	0	$ 450.523	$ 46.600		$ 499.123	$ -	$ 18.021	$ 18.021		$ 463.081	
LILIANA FINILLA CRUZ	52.647.551	USAQUEN CODITO-TIBABITA	AGENTE EDUCATIVA	$ 1.501.743	0	$ 450.523	$ 46.600		$ 499.123	$ -	$ 18.021	$ 18.021		$ 463.081	
DIANA CAROLINA ACEVEDO ALVAREZ	1.020.727.841	USAQUEN CODITO-TIBABITA	AGENTE EDUCATIVA	$ 1.501.743	0	$ 450.523	$ 46.600		$ 499.123	$ -	$ 18.021	$ 18.021		$ 463.081	
LEYNE JUDITH CASTRO VEGA	1.143.127.340	USAQUEN CODITO-TIBABITA	AGENTE EDUCATIVA	$ 1.501.743	0	$ 450.523	$ 46.600		$ 499.123	$ -	$ 18.021	$ 18.021		$ 463.081	
GLADYS ESTELLA BELTRAN URREGO	52.258.451	USAQUEN CODITO-TIBABITA	AGENTE EDUCATIVA	$ 1.501.743	0	$ 450.523	$ 46.600		$ 499.123	$ -	$ 18.021	$ 18.021		$ 463.081	
MARINELLA ESCOBAR RODRIGUEZ	52.249.695	USAQUEN CODITO-TIBABITA	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 1.500.000	0	$ 390.000	$ 46.600		$ 436.600	$ -	$ 15.600	$ 15.600		$ 407.400	
YANETH PARADA JIMENEZ	40.043.359	USAQUEN CODITO-TIBABITA	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 1.500.000	0	$ 390.000	$ 46.600		$ 436.600	$ -	$ 15.600	$ 15.600		$ 407.400	
RUBEDINDA SALCEDO RODRIGUEZ	52.414.424	USAQUEN CODITO-TIBABITA	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 1.500.000	0	$ 390.000	$ 46.600		$ 436.600	$ -	$ 15.600	$ 15.600		$ 407.400	
YESMY MARCELA CARDENAS AMAYA	1.233.905.521	USAQUEN CODITO-TIBABITA	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 1.500.000	0	$ 390.000	$ 46.600		$ 436.600	$ -	$ 15.600	$ 15.600		$ 407.400	
YUCY PAOLA TORRES PEÑA	1.020.773.869	USAQUEN CODITO-TIBABITA	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 1.500.000	0	$ 390.000	$ 46.600		$ 436.600	$ -	$ 15.600	$ 15.600		$ 407.400	DAVI PLATA 3216727547
NUFTA MARIA PEREZ MORA	39.775.944	USAQUEN CODITO-TIBABITA	AUXILIAR PEDAGOGICO	$ 1.500.000	0	$ 390.000	$ 46.600		$ 436.600	$ -	$ 15.600	$ 15.600		$ 407.400	
						-	-		-	-	-	-		-	
				$ 33.445.749		$ 10.033.725	$ 1.158.400	$ -	$ 11.200.125	$ -	$ 401.350	$ 401.350	$ -	$ 10.397.425	



BRECCAS S.A.S
NIT: 901422147 3

BRECCAS SAS
NIT 901.422.147-3
CL 75 C 26 D 74
Tel: (605) 3135762224
Barranquilla - Colombia
breccasas@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FEB 22

Señores	FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL		
NIT	900.696.969-2	**Teléfono**	(57) 3015015538 - Ext. 000
Dirección	CR 21 21 05	**Ciudad**	Barranquilla - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/03/2024, 12:19
Expedición	03/04/2024, 16:56
Vencimiento	30/04/2024

Item	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	BARRA DE PLASTILINA	UNIDAD	57.00	571.43	32,571.43	19 %	6,188.57	2,5 %	814.29	37,945.71
2	BLOCK IRIS	UNIDAD	11.00	1,932.77	21,260.50	19 %	4,039.50	2,5 %	531.51	24,768.49
3	CAJA DE COLORES RECTANGULAR	PAQUETE	23.00	13,905.47	319,825.81	0 %	0.00	2,5 %	7,995.65	311,830.16
4	CAJA DE LAPIZ NEGRO RECTANGULAR	PAQUETE	23.00	10,521.00	241,983.00	0 %	0.00	2,5 %	6,049.58	235,933.42
5	CARTULINA BRISTOL	UNIDAD	19.00	626.05	11,894.96	19 %	2,260.04	2,5 %	297.37	13,857.63
6	CARTULINA COLORES FLUORECENTES	UNIDAD	19.00	714.29	13,571.43	19 %	2,578.57	2,5 %	339.29	15,810.71
7	CARTULINA NEGRA	UNIDAD	19.00	1,319.33	25,067.23	19 %	4,762.77	2,5 %	626.68	29,203.32
8	PAPEL BOND	UNIDAD	114.00	302.52	34,487.39	19 %	6,552.61	2,5 %	862.18	40,177.82
9	PAPEL CELOFAN	UNIDAD	114.00	491.60	56,042.02	19 %	10,647.98	2,5 %	1,401.05	65,288.95
10	PAPEL CREPE	UNIDAD	114.00	462.18	52,689.08	19 %	10,010.92	2,5 %	1,317.23	61,382.77
11	PAPEL DE COMETA	UNIDAD	114.00	105.04	11,974.79	19 %	2,275.21	2,5 %	299.37	13,950.63
12	PAPEL SILUETA	UNIDAD	114.00	420.17	47,899.16	19 %	9,100.84	2,5 %	1,197.48	55,802.52
13	LANA DE COLORES SURTIDOS PAQUETE	PAQUETE	11.00	672.27	7,394.96	19 %	1,405.04	2,5 %	184.87	8,615.13
14	SILICONA BARRA GRUESA PAQUETE	PAQUETE	3.00	16,000.00	48,000.00	19 %	9,120.00	2,5 %	1,200.00	55,920.00
15	PISTOLA DE SILICONA GRUESA	UNIDAD	3.00	13,445.38	40,336.13	19 %	7,663.87	2,5 %	1,008.40	46,991.60
16	ROLLO PAPEL KRAF	UNIDAD	4.00	294.12	1,176.47	19 %	223.53	2,5 %	29.41	1,370.59
17	SILICONA LIQUIDA GRANDE	UNIDAD	23.00	5,378.15	123,697.48	19 %	23,502.52	2,5 %	3,092.44	144,107.56
18	TIJERA PUNTA ROMA	UNIDAD	45.00	1,008.40	45,378.15	19 %	8,621.85	2,5 %	1,134.45	52,865.55
19	VINILO AMARILLO GRANDE	UNIDAD	22.00	1,218.49	26,806.72	19 %	5,093.28	2,5 %	670.17	31,229.83
20	VINILO AZUL GRANDE	UNIDAD	22.00	1,218.49	26,806.72	19 %	5,093.28	2,5 %	670.17	31,229.83
21	VINILO BLANCO GRANDE	UNIDAD	23.00	1,218.49	28,025.21	19 %	5,324.79	2,5 %	700.63	32,649.37
22	VINILO FLUORECENTES GRANDE	UNIDAD	23.00	2,944.03	67,712.77	19 %	12,865.43	2,5 %	1,692.82	78,885.38
23	VINILO NEGRO GRANDE	UNIDAD	23.00	1,218.49	28,025.21	19 %	5,324.79	2,5 %	700.63	32,649.37
24	VINILO ROJO GRANDE	UNIDAD	23.00	1,218.49	28,025.21	19 %	5,324.79	2,5 %	700.63	32,649.37

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 24

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos cincuenta y cinco mil ciento quince pesos m/cte con setenta y uno cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-04-30 por $ 1,455,115.71

Total Bruto	1,340,651.83
IVA 19%	147,980.18
IVA 0%	0.00
Retefuente 2.5%	33,516.30
Total a Pagar	1,455,115.71

Observaciones:
MATERIAL DIDACTICO USAQUEN MARZO

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764047080676 aprobado en 20230403 prefijo FEB desde el número 1 al 500 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 5.4
CUFE: 62e03cb28c22bcd65c3f3190eae87072fedcf3edc4234ac153202c2ca5b586a950626b7aab7ed189863e81d578a68134

BRECCAS SAS
NIT 901.422.147-3
CL 75 C 26 D 74
Tel: (605) 3135762224
Barranquilla - Colombia
breccasas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEB 24

Señores	FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL		
NIT	900.696.969-2	**Teléfono**	(57) 3015015538 - Ext. 000
Dirección	CR 21 21 05	**Ciudad**	Barranquilla - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/03/2024, 16:02
Expedición	03/04/2024, 17:05
Vencimiento	31/03/2024

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	BLANQUEADOR POR LITRO		12.00	5,000.00	60,000.00	19 %	11,400.00	0 %	0.00	71,400.00
2	DETERGENTE POR 500 GRAMOS		6.00	8,800.00	52,800.00	19 %	10,032.00	0 %	0.00	62,832.00
3	DESINFECTANTE POR UN LITRO		13.00	8,000.00	104,000.00	19 %	19,760.00	0 %	0.00	123,760.00
4	JABON LAVALOZA LIQUIDO POR LITRO	LTR	6.00	10,000.00	60,000.00	19 %	11,400.00	0 %	0.00	71,400.00
5	ESPONJA POR 4 UNIDADES		6.00	6,500.00	39,000.00	19 %	7,410.00	0 %	0.00	46,410.00
6	PAPEL HIGIENICO POR 12 ROLLOS		4.00	14,450.00	57,800.00	19 %	10,982.00	0 %	0.00	68,782.00
7	TOALLA DE COCINA	PAQUETE	6.00	11,600.00	69,600.00	19 %	13,224.00	0 %	0.00	82,824.00
8	JABON LIQUIDO MANOS POR LITROS	LTR	6.00	7,800.00	46,800.00	19 %	8,892.00	0 %	0.00	55,692.00
9	PAÑITOS HUMEDOS POR 100 UND		6.00	11,400.00	68,400.00	19 %	12,996.00	0 %	0.00	81,396.00
10	BOLSAS DE BASURA NEGRA PAQUETE POR 10 UNIDADES		16.00	6,500.00	104,000.00	19 %	19,760.00	0 %	0.00	123,760.00
11	ESCOBA POR UNIDAD		6.00	9,834.00	59,004.00	19 %	11,210.76	0 %	0.00	70,214.76
12	TRAPERO POR UNIDAD		6.00	12,200.00	73,200.00	19 %	13,908.00	0 %	0.00	87,108.00
13	RECOGEDOR POR UNIDAD		4.00	9,881.99	39,527.96	19 %	7,510.31	0 %	0.00	47,038.27

Total items: 13

Valor en Letras:
Novecientos noventa y dos mil seiscientos diecisiete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-03-31 por $ 992,617.00

Total Bruto	834,131.96
IVA 19%	158,485.07
Descuento - DESCUENTOS	0.03
Total a Pagar	992,617.00

Observaciones:
DOTACION DE ASEO USAQUEN MARZO/2024

8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764047080676 aprobado en 20230403 prefijo FEB desde el número 1 al 500 Vigencia: 12 Meses**

- Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 5,4
CUFE: 99a891d6e4bd708789f9110abf1056d5c87b4c0860a699d9bae89280dbc50f0861d08a0c465f2e731932e40f4c1a2cf5

Pagado

CONAR REAL DEL MONTE SAS
NIT: 901413132-5
ENERGIA + TECNICA = RESULTADOS

CONARR REAL DEL MONTE SAS
NIT 901.413.132-5
cll 93 20-40 S
Tel: (608) 3112209697
Ibagué - Colombia
minarealdelmonte@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. C 1150

Señores	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GAB GABRIELA MISTRAL		
NIT	900.696.969-2	**Teléfono**	(608) 3015015538 - Ext. 000
Dirección	CR 21 21 05	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/03/2024, 17:13
Expedición	03/04/2024, 17:13
Vencimiento	29/03/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	REFRIGERIO	1,452.00	8,698,932.00

Total items: 1

Valor en Letras: Ocho millones seiscientos noventa y ocho mil novecientos treinta y dos pesos m/cte

Total Bruto	8,698,932.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	8,698,932.00

Condiciones de Pago:
Otros $ 8,698,932.00

Observaciones: REFRIGERIOS USAQUEN MARZO
Consignar exclusivamente a las cuentas de AHORRO BANCO DAVIVIENDA # 168770077357 BANCOLOMBIA # 71800004891 BANCO DE BOGOTA # 309260628 NOMBRE DE CONARR REAL DEL MONTE SAS.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764063178577 aprobado en 20240101 prefijo C desde el número 1001 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: 90c6fa6a940f61b07f15be050207fba981e70ac156c5864cc65e4ebb606422e90537227f4c18ff55be1a26ffebb9819b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

10

INVERSIONES AVIMAR SAS

INVERSIONES AVIMAR SAS NIT 901261866
Actividad Económica Principal 4631
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta AM - 5117

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764051143121 de 29/06/2023 - 29/06/2024 autoriza AM-3001 a AM-20000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	30/03/2024 16:27
Fecha de Vencimiento	30/03/2024 16:27
Fecha de Validación	02/04/2024 16:33
Forma de Pago	Crédito
Medio de Pago	Crédito ACH
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	INVERSIONES AVIMAR SAS
NIT	901261866
Obligación	IVA
Email	dora.rincon@hotmail.com
Teléfono	3112517592
Dirección	CL 4 4 34
Ciudad, Depart.	FOMEQUE, CUNDINAMARCA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURA GABRIELA MISTRAL
NIT	900696969
Obligación	NO APLICA
Email	fndaingami.info@gmail.com
Teléfono	3015015538
Dirección	0
Ciudad, Depart.	SANTA ANA, MAGDALENA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	Huevo Rojo Tipo A	A	14,340	EA	$800.00		$11,472,000.00	$11,472,000.0

1

Subtotal	$11,472,000.0(
Total a Pagar	$11,472,000.0(

USAQUEN - MARZO - PRODUCCI�N - FAVOR NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE ⬩ FACTURA REGISTRADA EN LA BOLSA MERCANTIL DE COLOMBI/

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: c065d2138d111785cb6deef1650308fe1afe2d066add3a55a19c184a31b08cb966300e9a189c91a5357c4456ff52e0fa
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Proveedor

CONAR REAL DEL MONTE SAS
NIT: 901413132-5
ENERGIA + TECNICA = RESULTADOS

CONARR REAL DEL MONTE SAS
NIT 901.413.132-5
cll 93 20-40 S
Tel: (608) 3112209697
Ibagué - Colombia
minarealdelmonte@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. C 1151

Señores	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GAB GABRIELA MISTRAL		
NIT	900.696.969-2	**Teléfono**	(608) 3015015538 - Ext. 000
Dirección	CR 21 21 05	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/03/2024, 17:40
Expedición	03/04/2024, 17:40
Vencimiento	29/03/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Aceite Sol y soya- Ideal	467.00	3,890,110.00
2	ACEITE SOL Y SOYA- IDEAL 1000 GR	120.00	1,999,200.00
3	ARROZ ROA- DIANA- FLORHUILA 500G	827.00	2,315,600.00
4	Avena en hojuelas	249.00	1,319,015.25
5	ATUN LOMO EN AGUA	720.00	6,083,280.00
6	HARINA DE MAIZ	729.00	2,832,165.00
7	HARINA DE TRIGO	240.00	630,000.00
8	LECHE EN POLVO	609.00	15,834,000.00
9	LENTEJA DIANA	240.00	1,248,000.00
10	Frijol	1,174.00	6,797,460.00
11	PANELA 500 GR	240.00	874,800.00
12	Pasta Fortificada	1,294.00	5,978,280.00
13	SERVICIO TRANSPORTE	1.00	26,199,068.00

Total items: 13

Valor en Letras: Setenta y seis millones novecientos setenta y ocho pesos m/cte con veinticinco cent.

Condiciones de Pago:
Otros $ 76,000,978.25

Total Bruto	73,577,033.00
IVA 19%	1,911,590.00
IVA 5%	512,355.25
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	76,000,978.25

Observaciones: Consignar exclusivamente a las cuentas de AHORRO BANCO DAVIVIENDA # 168770077357 BANCOLOMBIA # 71800004891 BANCO DE BOGOTA # 309260628 NOMBRE DE CONARR REAL DEL MONTE SAS.
RPP MARZO USAQUEN

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764063178577 aprobado en 20240101 prefijo C desde el número 1001 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: f1395eab8e1848edcc9995b2690f352d664e4c9b4aed736c3f04fabdbb360128ec473af837122561eac384ad2033a650

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

12

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
NIT 900696969	2	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GABRIELA MISTRAL USAQUEN	Calle 181B No. 5-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3042078528	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	564438214	9465486222	E	2024/04/15	2024/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$12,662,700

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: GABRIELA MISTRAL USAQUEN (2 Afiliados)																							$350,408	$56,200			$350,408	$43,900			$350,408	$14,200			$350,408	$1,900		$350,408	$17,900		$134,100
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)																							$350,408	$56,200			$350,408	$43,900			$350,408	$14,200			$350,408	$1,900		$350,408	$17,900		$134,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$350,408	$56,200			$350,408	$43,900			$350,408	$14,200			$350,408	$1,900		$350,408	$17,900		$134,100
1	CC	53000981	AREVALO LADY	X																	23030 1	4	$200,233	$32,100	EPS017	4	$200,233	$25,100	CCF21	4	$200,233	$8,100	14-11	4	$200,233	0.522%	$1,100	4	$200,233	$10,200	No	$76,600
2	CC	52057838	PINEDA MARTHA	X																	25-14	3	$150,175	$24,100	EPS005	3	$150,175	$18,800	CCF21	3	$150,175	$6,100	14-11	3	$150,175	0.522%	$800	3	$150,175	$7,700	No	$57,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: GABRIELA MISTRAL BTA USAQUEN (24 Afiliados)																							$31,616,955	$5,059,000			$33,118,698	$4,140,800			$33,118,698	$1,325,100			$33,118,698	$346,500		$33,118,698	$1,657,200		$12,528,600
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (24 Afiliados)																							$31,616,955	$5,059,000			$33,118,698	$4,140,800			$33,118,698	$1,325,100			$33,118,698	$346,500		$33,118,698	$1,657,200		$12,528,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (24 Afiliados)																							$31,616,955	$5,059,000			$33,118,698	$4,140,800			$33,118,698	$1,325,100			$33,118,698	$346,500		$33,118,698	$1,657,200		$12,528,600
3	CC	1020727841	ACEVEDO DIANA																		25-14	30	$1,501,743	$240,300	EPS008	30	$1,501,743	$187,800	CCF21	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	1.044%	$15,700	30	$1,501,743	$75,200	No	$579,100
4	CC	52868477	ALDANA ALBA																		25-14	30	$1,501,743	$240,300	EPS005	30	$1,501,743	$187,800	CCF21	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	1.044%	$15,700	30	$1,501,743	$75,200	No	$579,100
5	CC	52258451	BELTRAN GLADYS																		25-14	30	$1,501,743	$240,300	EPS002	30	$1,501,743	$187,800	CCF21	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	1.044%	$15,700	30	$1,501,743	$75,200	No	$579,100
6	CC	1233906921	CARDENAS YEIMY																		23100 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
7	CC	52252577	CASTIBLANCO OLGA																		25-14	30	$1,501,743	$240,300	EPS017	30	$1,501,743	$187,800	CCF21	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	1.044%	$15,700	30	$1,501,743	$75,200	No	$579,100
8	CC	1143127340	CASTRO LEYNE																		23030 1	30	$1,501,743	$240,300	EPS010	30	$1,501,743	$187,800	CCF21	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	1.044%	$15,700	30	$1,501,743	$75,200	No	$579,100
9	CC	52249955	ESCOBAR MARINELLA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
10	CC	21468733	FIERRO MARIA	X																	25-14	26	$1,149,699	$184,000	EPS010	26	$1,149,699	$143,800	CCF21	26	$1,149,699	$46,000	14-11	26	$1,149,699	1.044%	$12,100	26	$1,149,699	$57,500	No	$443,400
11	CC	1015458321	FUENTES MAYID																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
12	CC	1019055545	GOMEZ LINA																		23020 1	30	$1,501,743	$240,300	EPS017	30	$1,501,743	$187,800	CCF21	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	1.044%	$15,700	30	$1,501,743	$75,200	No	$579,100
13	CC	51595438	HERNANDEZ FLOR																			0	$0	$0	EPS017	30	$1,501,743	$187,800	CCF21	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	1.044%	$15,700	30	$1,501,743	$75,200	No	$338,800
14	CC	65749166	LEAL LUZ	X																	23100 1	27	$1,351,569	$216,300	EPS002	27	$1,351,569	$169,000	CCF21	27	$1,351,569	$54,100	14-11	27	$1,351,569	1.044%	$14,200	27	$1,351,569	$67,700	No	$521,300
15	CC	51934479	LEAL YOLANDA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
16	CC	56098721	NUÑEZ MARIGEY																		23030 1	30	$1,501,743	$240,300	EPS008	30	$1,501,743	$187,800	CCF21	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	1.044%	$15,700	30	$1,501,743	$75,200	No	$579,100
17	CC	40043359	PARADA YANETH																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
18	CC	52386163	PELAEZ CLAUDIA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
19	CC	39773944	PEREZ NULFA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
20	CC	52547561	PINILLA LILIANA																		25-14	30	$1,501,743	$240,300	EPS008	30	$1,501,743	$187,800	CCF21	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	1.044%	$15,700	30	$1,501,743	$75,200	No	$579,100
21	CC	39743267	QUICENO DIANA																		23030 1	30	$1,501,743	$240,300	EPS005	30	$1,501,743	$187,800	CCF21	30	$1,501,743	$60,100	14-11	30	$1,501,743	1.044%	$15,700	30	$1,501,743	$75,200	No	$579,100
22	CC	1020752581	RUIZ KAREN																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
23	CC	1020773763	RUIZ LEIDY																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
24	CC	52414424	SALCEDO RUDECINDA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
25	CC	1020772889	TORRES YUDY																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
26	CC	52622292	VERA NUBIA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100

aportes en línea

Planilla Resumen

Total Afiliados(26)	$31,967,363	$5,115,200	$33,469,106	$4,184,700	$33,469,106	$1,339,300	$33,469,106	$348,400	$33,469,106	$1,675,100	$12,662,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900696969	2	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GABRIELA MISTRAL USAQUEN	Calle 181B No. 5-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3042078528	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	564438214	9465486222	E	2024/04/15	2024/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$12,662,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				25	$5,115,200	$0	$0	$5,115,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$424,300	$0	$0	$424,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$2,865,600	$0	$0	$2,865,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,377,000	$0	$0	$1,377,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$448,300	$0	$0	$448,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$348,400	$0	$0	$348,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	26	$348,400	$0	$0	$348,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$1,339,300	$0	$0	$1,339,300
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	26	$1,339,300	$0	$0	$1,339,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				26	$4,184,700	$0	$0	$4,184,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$888,400	$0	$0	$888,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$331,600	$0	$0	$331,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$1,238,500	$0	$0	$1,238,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$325,000	$0	$0	$325,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$1,006,800	$0	$0	$1,006,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$394,400	$0	$0	$394,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$1,004,800	$0	$0	$1,004,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	26	$1,004,800	$0	$0	$1,004,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$670,300	$0	$0	$670,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	26	$670,300	$0	$0	$670,300
TOTAL				26	$12,662,700	$0	$0	$12,662,700

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/04/10 10:06 PM

mple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-12, 01:01:36 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1061600426

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810334062

PAGADO 12/03/2024

L APORTANTE

l	LEIDY PAOLA SARMIENTO MORENO		
	CC1015457578	**Dirección**	CL 74 #86 - 40
resa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103057350
a	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
te Legal		**Identificación**	
os	1	**ARP**	ARL SURA

DEL APORTANTE

os del Afiliado			Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
pellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
AOLA SARMIENTO JO	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.300.000	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.300

ES

	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
00	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.300	$ 0	$ 403.300

Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
IPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52530032	INGRID MARCELA ORTIZ SARMIENTO	calle 151b 115-21 Ap 102	6909612	sofiliu@yahoo.es	
RMA NTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
NICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2024-02	2024-02	I	26/02/2024	74797894	$377.300	

TALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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					
02	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

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
	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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										
	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
	0	0	0	0
ICBF				
	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

91

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
IPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
:C	52530032	INGRID MARCELA ORTIZ SARMIENTO	calle 151b 115-21 Ap 102	6909612	sofiliu@yahoo.es	
RMA NTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
IICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2024-02	2024-02	I	26/02/2024	74797894	$377.300	

R COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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
ORTIZ SARMIENTO INGRID MARCELA	57	0			N							X										25-14	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

17

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQU
SOPORTE DE PAGO (

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

)ENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018445027
RE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY MILENA ESPANOL PUIN
D/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
CIÓN:	CLL 166 54 - 57	TELÉFONO:	6795130
PORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
MPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
A DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
ANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

NÚMERO PLANILLA:
PERIODO COTIZACI(
DÍAS DE MORA:
FECHA PAGO (aaaa/

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZ
	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	
TALES:					

TOTAL APORTES A SALU

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR
	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0
TALES:						

Planilla Pagad

LIQUIDACIÓN DETALLADA AP

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																PENSIÓN						
NTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTE VOLUNTAR	
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EM
3445027	ESPAÑOL PUIN LEIDY MILENA	INDEPEND		$ 1.300.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$	$	$	

ach SOI

n línea

Resumen General de Pago

ALES DEL APORTANTE

n	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		OVALLE CALDERON SINDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 145a # 132 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3504837700	No

ALES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
4-02	516936469	9464071083	I	2024/03/20	2024/03/18	NEQUI	0	$125,900

N DETALLADA DE APORTES

APLEADO				PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
cación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
CIPAL (1 Afiliados)				$433,334	$69,400			$433,334	$54,200			$0	$0			$433,334	$2,300		$0	$0
ijo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$433,334	$69,400			$433,334	$54,200			$0	$0			$433,334	$2,300		$0	$0
Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)				$433,334	$69,400			$433,334	$54,200			$0	$0			$433,334	$2,300		$0	$0
96883	OVALLE SINDY	231001	10	$433,334	$69,400	EPS008	10	$433,334	$54,200		0	$0	$0	14-11	10	$433,334	$2,300	0	$0	$0
Afiliados(1)				$433,334	$69,400			$433,334	$54,200			$0	$0			$433,334	$2,300		$0	$0

19

n línea

Resumen General de Pago

ALES DEL APORTANTE

ı	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		OVALLE CALDERON SINDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 145a # 132 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3504837700	No

ALES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
4-02	516936469	9464071083	I	2024/03/20	2024/03/18	NEQUI	0	$125,900

DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
RADORAS: 1)				1	$69,400	$0	$0	$69,400
;	231001	800,227,940	6	1	$69,400	$0	$0	$69,400
RADORAS: 1)				1	$2,300	$0	$0	$2,300
	14-11	890,903,790	5	1	$2,300	$0	$0	$2,300
RADORAS: 1)				1	$54,200	$0	$0	$54,200
ı	EPS008	860,066,942	7	1	$54,200	$0	$0	$54,200
				1	$125,900	$0	$0	$125,900

20

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	91220614
IRE O RAZON SOCIAL:			GLORIA LUZARETH ROBLETO ARIAS
MANAMIENTO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
CCION:	CL 3 1B 68	TELEFONO:	3777777
APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	SINDEPENDIENTE
EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades registradoras y facilitadoras de la act
IA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
ITANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4043753908	TIPO DE PLANILLA:	E-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	Número AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES Número AÑO 2024
DIAS DE MORA:			5		
FECHA PAGO (dd/mm/aa):			2024/03/18	NUMERO AUTORIZACION:	061207303

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	COLPENSIONES	1	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 55.500	$ 300	$ 55.800
TOTALES:										$ 55.500	$ 300	$ 55.800

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
5	EPS001 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 42.400	$ 0	$ 300	$ 0	$ 42.400	$ 300	$ 0	$ 42.700
TOTALES:													$ 42.400	$ 300	$ 0	$ 42.700

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: ENTIDAD	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSION ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICACIÓN UPEA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
91220614	GLORIA LUZARETH ROBLETO ARIAS	INDEPEN		$ 1.200.000				1ID	23	30																25-14 COLPENSIONES	1	$ 349.650	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 55.500	EPS001-SANITAS S.A.	5	$ 349.650	$ 42.400	$ 0	$ 42.400			$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 99.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52270644
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			GLORIA ELIZABETH ROBLETO ARIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 3 10 80	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades inmobiliarias y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	Unico		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		4545254720	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACION	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/04/10	0	$ 0	$ 160.900
2024/04/11	1	$ 300	$ 161.200
2024/04/12	2	$ 500	$ 161.400
2024/04/13	5	$ 800	$ 161.700
2024/04/14	6	$ 1.000	$ 161.900
2024/04/17	7	$ 1.000	$ 161.900

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 83.200
		SUBTOTAL:	1	$ 83.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
800251440	EPS025	EPS025-SANITAS S.A.	1	$ 65.000
		SUBTOTAL:	1	$ 65.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.300
		SUBTOTAL:	1	$ 12.300

TOTAL POR PAGAR: $ 160.900

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-03-22, 08:30:42 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1062429454

Periodo Cotización 202403 **Periodo Servicio** 202403

Cliente:

PAGADA 2024-03-21

EL APORTANTE

al	ALEXANDRA TORRES BEDOYA				
	CC 52375056	**Dirección**	KR 7 183 59		
presa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103127480		
ıa	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
nte Legal		**Identificación**			

EL AFILIADO

	CC 52375056		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
te	59	00					TORRES BEDOYA ALEXANDRA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud								Riesgos					Caja				Parafiscales			
VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
							0	30	30	30	30						$ 1.512.000	25-14		16 %	$ 1.512.000	$ 242.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.512.000	$ 189.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.512.000	$ 7.900	CCF22	0,6 %	$ 1.512.000	$ 9.100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

S

s Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
IONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
)00	$ 0	$ 0	$ 189.000	$ 7.900	$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.000

23

ervicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQU
SOPORTE DE PAGO (

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

)ENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065583666
RE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEONARDO JOSE RAMOS MORENO
D/MUNICIPIO:	SAN JUAN NEPOMUCENO	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
CIÓN:	BARRIO CENTRO	TELÉFONO:	1111111
PORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
MPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
ANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

NÚMERO PLANILLA:	
PERIODO COTIZACI	
DÍAS DE MORA:	
FECHA PAGO (aaaa/	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZ
	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	
TALES:					

TOTAL APORTES A SALU

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR
	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0
TALES:						

TOTAL APORTES A RIESGOS PROF

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAC
	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	
TALES:					

24

LIQUIDACIÓN DETALLADA AP

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																PENSIÓN						APORTE VOLUNTAR
NTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP			
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EM
1818199	VEGA TRUJILLO ALEXANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	

mple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-26, 3:51:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1049678579

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8860201780

PAGADO 26/03/2024

:L APORTANTE

ıl	PABLO CESAR GALINDO ZAMBRANO		
	CC79609989	**Dirección**	CR 136 #132 A - 12
ıresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3105761292
a	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
ıte Legal		**Identificación**	
os	1	**ARP**	ARL SURA

DEL APORTANTE

tos del Afiliado			Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
pellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
) CESAR GALINDO RANO	59	00																	0	9	9	9	0	(230301) PORVENIR	$ 390.000	$ 69.400	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 390.000	$ 54.200	0,522	$ 390.000	$ 2.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.900

.ES

	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
0	$ 390.000	$ 390.000	$ 0	$ 69.400	$ 54.200	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.900	$ 0	$ 125.900

25

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Bogotá, 1 marzo de 2024

CUENTA DE COBRO No. 03-2024

FUNDACION PARA EL DESARROLLO

SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NIT. 900.696.969-2

DEBE A:
DIANA MARCELA MORA CELIS
C.C. No. 52.866.431

LA SUMA DE:
UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000)

POR CONCEPTO DE:

Canon de arrendamiento del mes de **MARZO**, ubicado en Cll 161 # 4 - 31 VILLA NIDIA

Diana Marcela Mora C.
DIANA MARCELA MORA CELIS
C.C. No. 52.866.431 De Bogotá
CTA NEQUI No. 3125694476

26



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **52.866.431**

MORA CELIS

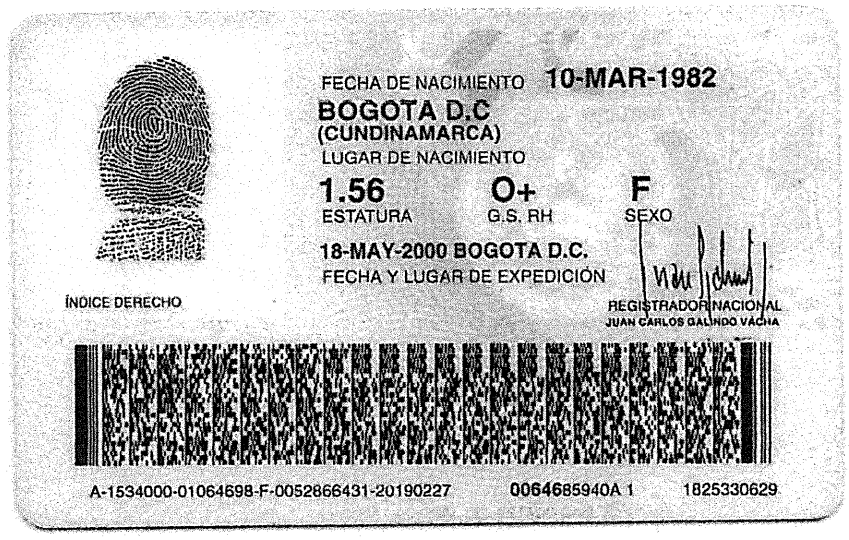
APELLIDOS

DIANA MARCELA

NOMBRES

Diana Marcela Mora

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1982**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-MAY-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

A-1534000-01064698-F-0052866431-20190227 0064685940A 1 1825330629

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14342542367

(415)7707212489984(8020) 000001434254236 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
52866431	7	Impuestos de Bogotá (32)	

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)	52866431	2000051

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	(169)	Bogotá D.C. (11)	Bogotá, D.C. (00)

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	CELIS	DIANA	MARCELA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA (169)	Bogotá D.C. (11)	Bogotá, D.C. (00)

41. Dirección principal: CL 186 8 11 IN 904

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
hydinternacional.diana@hotmail.com	0	3125694476	4828096

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
8299	2013060 6	6810	2013060 4			3422	0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2015 06 30

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: MORA CELIS DIANA MARCELA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

28

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Bogotá, marzo 14 de 2023

CUENTA DE COBRO No 2

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NIT. 900.696.969-2

DEBE A:

ANA VIRGINIA CORTES ZAPATA

C.C. 21.069.435

LA SUMA DE:

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

M/CTE.

($ 3.500.000)

POR CONCEPTO DE:

Canon de arrendamiento del mes de marzo de 2024, ubicada en la Carrera 8C #158 A-10

UDS BARRANCAS

Ana Virginia Cortes

ANA VIRGINIA CORTES ZAPATA

C.C. 21.069.435

29

CUENTA DE COBRO

Bogotá, 30 de marzo de 2024

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL
GABRIELA MISTRAL
NIT. 900696969-2

DEBE A:

LUZ DARY VELANDIA
C.C. Nº. 52.455.612

La suma de ochocientos mil pesos m/cte. $800.000 por concepto de arrendamiento por la UDS CODITO por el mes de marzo de 2024

Atentamente;

Luz Dary Velandia

LUZ DARY VELANDIA
C.C. Nº 52.455.612

30

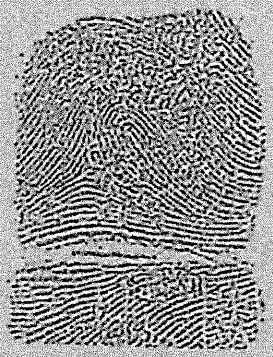
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.455.612

VELANDIA CETINA
APELLIDOS

LUZ DARY
NOMBRES

Luz Dary Velandia C.
FIRMA



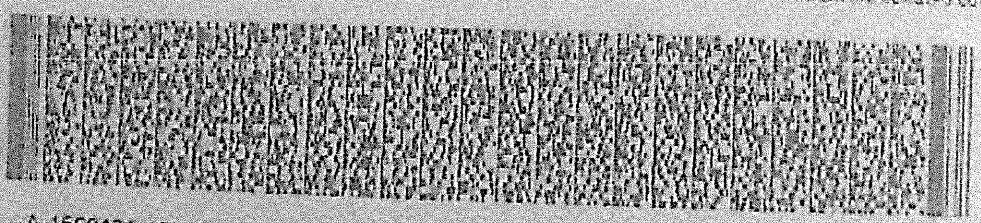

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1978
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

06-ABR-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500101-42117633-F-0052455612-20040211 02887 04041A 02 149913304

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983677841

(415)7707212489984(8020) 000001498367784 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELANDIA	CETINA	LUZ	DARY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

41. Dirección principal: CR 6 180 B 16

42. Correo electrónico: valezulu22@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 21 / 12 : 48: 51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 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 VELANDIA CETINA LUZ DARY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

32

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 21-02-2024 12:49:12

Bogotá D.C. marzo 30 de 2024

CUENTA DE COBRO No. 003-01

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL
NIT. 900.696.969-2

DEBE A:
FUNDACIÓN MISIÓN EN TERRITORIO
NIT: 901.483.690-2

LA SUMA DE:
UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE.
($ 1´300.000)

Por favor consignar a la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA #94400002131 a nombre de Fundación Misión en Territorio

POR CONCEPTO DE:

Canon de arrendamiento correspondiente al mes de Marzo de 2024

Arrendamiento excluido de impuesto a las ventas según numeral 15 del Artículo 476 del Estatuto Tributario.

Nota: Por favor enviar el comprobante de consignación o transacción al correo misionenterritorio@gmail.com

LAURA ALEJANDRA DUARTE FLOREZ
C.C. 1.020´799.538 de Bogotá
Representante Legal Fundación

misionenterritorio@gmail.com
310 854 97 29
Calle 189 # 5 -17
Bogotá D.C. – Colombia

33

FECHA: 31 DE MARZO DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 1

FUNDACION EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL GABRIELA MISTRAL
FUNDAINGAMI
NIT: 900696969-2

DEBE A:
LEIDY PAOLA SARMIENTO MORENO
C.C. 1.015.457.578 de Bogotá

La suma de **LA SUMA DE:DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE ($2.519.800)** por concepto prestación de servicios profesionales como Profesional Psicosocial en el Programa de Modalidad Familiar Desarrollo Infantil en Medio Familiar DIMF en la localidad de Usaquén de la ciudad de Bogotá, desarrolladas entre el 01 Marzo al 31 de Marzo de 2024, de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios de fecha 01 de Marzo de 2024.

Por favor consignar en la **CUENTA DAVIPLATA # 3103057350** Del BANCO **DAVIVIENDA**, a mi nombre.

LEIDY PAOLA SARMIENTO MORENO

LEIDY PAOLA SARMIENTO MORENO
C.C. 1.015.457.578 de Bogotá
Profesional Psicosocial

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.015.457.578**

SARMIENTO MORENO

APELLIDOS

LEIDY PAOLA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-OCT-1995**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-OCT-2013 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00532012-F-1015457578-20131227 **0036**373075A 1 40581948

35

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que LEIDY PAOLA SARMIENTO, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1015457578, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3103057350.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 11 días de Marzo del año 2024.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 13879424

36

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

FECHA: 30 DE MARZO DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 2

FUNDACION EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL
GABRIELA MISTRAL
FUNDAINGAMI
NIT: 900696969-2

DEBE A:

HECTOR FABIO RAMIREZ OLARTE
C.C. 89.008.386 de Armenia Quindío

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS MC/TE ($ 2.519.800), por concepto prestación de servicios profesionales como Psicólogo en el Programa de Modalidad Familiar Desarrollo Infantil en Medio Familiar DIMF en la localidad de Usaquén de la ciudad de Bogotá, desarrolladas entre el 01 al 31 de marzo de 2024, de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios de fecha 01 al 31 de marzo de 2024.**

Por favor consignar en la **CUENTA DE AHORROS N. º 3102226539** De Davi plata **DAVIVIENDA**, a mi nombre.

HECTOR FABIO RAMIREZ OLARTE
C.C. 89.008.386 de Armenia Quindío
Cel. 3102226539

37

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

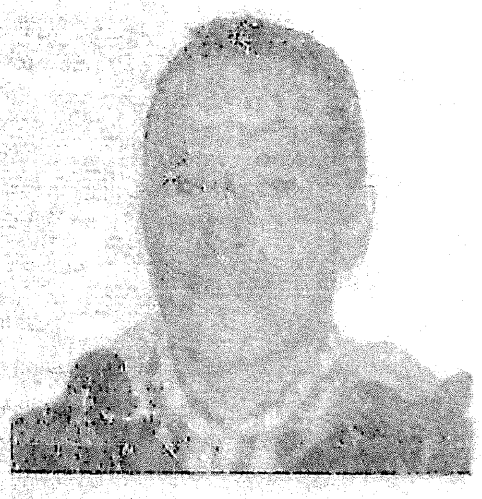
NÚMERO **89.008.386**

RAMIREZ OLARTE

APELLIDOS

HECTOR FABIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-MAY-1977**

ARMENIA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	**O-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-SEP-1995 ARMENIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00854252-M-0089008386-20161008 0051737049A 1 1524121497

CUENTA DE AHORROS DAVIPLATA 310222653G

NOMBRE TITULAR HECTOR FABIO RAMIREZ OLARTE

CEDULA DE CIUDADANIA 8G.008.386

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14668083654

(415)7707212489984(8020) 000001456808365 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	89008386	1 9 9 5 0 9 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMIREZ	OLARTE	HECTOR	FABIO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

41. Dirección principal: CL 6 A 88 20 AP 304 IN 2

42. Correo electrónico: hectorfabio1978@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 5 0 6 1 6	7 4 9 0	2 0 0 5 0 7 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: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 02 - 15

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: RAMIREZ OLARTE HECTOR FABIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

40

DOCUMENTO GENERADO EN EL SIIS
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que HECTOR FABIO RAMIREZ O, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 89008386, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3102226539.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 11 días de Marzo del año 2024.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 13879484

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FECHA: 30 DE MARZO DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 2

FUNDACION EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL GABRIELA MISTRAL FUNDAINGAMI

NIT: 900696969-2

DEBE A:

JUAN CAMILO FLOREZ ORTIZ

C.C. 1.010.187.238 de Bogotá

La suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MC/TE ($2.211.631)**, por concepto prestación de servicios profesionales como Auxilia Administrativo en el Programa de Modalidad Familiar Desarrollo Infantil enMedio Familiar DIMI en la localidad de Usaquén de la ciudad de Bogotá, desarrolladas entre el 1 al 31 de marzo de 2024, de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios de fecha 21 de febrero de 2024.

Por favor consignar en la **CUENTA DE DAVIPLATA N. ° 3115743757** Del BANCO **DAVIVIENDA**, a mi nombre.

Juan Camilo Flórez O.

C.C. 1.010.187.238 de Bogotá
Cel. 3115743757

42


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.010.187.238
FLOREZ ORTIZ
JUAN CAMILO


18-OCT-1989
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
1.67
A+
M
18-DIC-2007 BOGOTA D.C.

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que JUAN CAMILO FLOREZ ORT, quien se identifica con cédula de ciudadania No 1010187238, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3115743757.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 11 días de Marzo del año 2024.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983257262

(415)7707212489984(8020) 000001498325726 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FLOREZ	ORTIZ	JUAN	CAMILO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

41. Dirección principal: CL 180 C 4 04

42. Correo electrónico: juan.florez.8910@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 2 2 0	2 0 2 1 , 0 4 , 1 6	8 2 9 9	2 0 1 4 , 0 9 , 0 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 20 / 11 : 24: 48

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FLOREZ ORTIZ JUAN CAMILO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

45

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FECHA: 30 DE MARZO DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 2

FUNDACION EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL GABRIELA MISTRAL FUNDAINGAMI

NIT: 900696969-2

DEBE A:

LUZ DARY VELANDIA CETINA

C.C. 52.455.612. de Bogotá

La suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL MC/TE ($3.571.000)**, por concepto prestación de servicios profesionales como Coordinadora Administrativa en el Programa de Modalidad Familiar Desarrollo Infantil en Medio Familiar DIMF en la localidad de Usaquén de la ciudad de Bogotá, desarrolladas entre el 01 al 31 de marzo de 2024, de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios de fecha 21 de febrero de 2024.

Por favor consignar en la **CUENTA DE DAVIPLATA N. ° 3144637003** Del BANCO **DAVIVIENDA**, a mi nombre.

Luz Dary Velandia.
CC 52455.612.

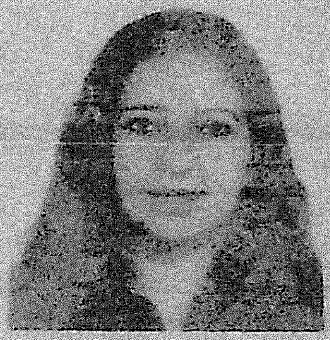
LUZ DARY VELANDIA CETINA
C.C. 52.455.612 de Bogotá
Cel. 3144637003

46

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.455.612

VELANDIA CETINA
APELLIDOS

LUZ DARY
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1978
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

08-ABR-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMADEATRIZ REINGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-1500101-42117633-F-0052455612-20040211 02887 04041A 02 149913304

INFORMACIÓN CUENTAS DE AHORROS, CORRIEN

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC.2022
DBajoMonto Daviplata	3144637003	$19,859.0
TOTALES	**1**	**$19,859.0**

**De conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 del Estatuto Tributario (modificado por el artícul
Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos
Componente inflacionario de los rendimientos financieros percibidos durante el año. 100%

OPERACIONES FORWARD Y GRAVAMEN A LOS M

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	RENDIMIENTOS FINANCIEROS PAGADOS
3. TRANSFERENCIAS POR VENTANILLA	00000000844469606003	$0.00
3. TRANSFERENCIAS POR VENTANILLA	00000000847321175003	$0.00
3. TRANSFERENCIAS POR VENTANILLA	00000000849922406003	$0.00
TOTALES	**3**	**$0.00**

*De conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 del Estatuto Tributario (modificadc

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14924271301

(415)7707212489984(8020) 000001492427130 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELANDIA	CETINA	LUZ	DARY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

41. Dirección principal: CR 6 180 B 16

42. Correo electrónico: valezulu22@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2023 - 07 - 05 / 14 : 41: 25

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: VELANDIA CETINA LUZ DARY
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

49

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FECHA: 30 DE MARZO DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 2

FUNDACION EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL GABRIELA MISTRAL FUNDAINGAMI

NIT: 900696969-2

DEBE A:

INGRID MARCELA ORTIZ SARMIENTO

C.C. 52530032 de Bogotá

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS MC/TE ($2.519.800)**, por concepto prestación de servicios profesionales como Nutricionista en el Programa de Modalidad Familiar Desarrollo Infantil en Medio Familiar DIMF en la localidad de Usaquén de la ciudad de Bogotá, desarrolladas entre el 01 al 30 de marzo de 2024, de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios de fecha 21 de febrero de 2024.

Por favor consignar en el DAVIPLATA 3153236560, a mi nombre.

INGRID MARCELA ORTIZ SARMIENTO
C.C. 52530032 de Bogotá
Cel. 3153236560

50

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que INGRID MARCELA ORTIZ S, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 52530032, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3153236560.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 11 días de Marzo del año 2024.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 13879444

51

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

BOGOTÁ D.C. 31 De marzo de 2024

CUENTA DE COBRO No. 1

FUNDACIÓN EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL GABRIELA MISTRAL FUNDAINGAMI
NIT: 900696969-2

DEBE A:

ANGÉLICA MARÍA ARRIAGA GUERRERO
C.C. 52432366 De Bogotá D.C.

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS MC/TE ($2.519.800),** por concepto prestación de servicios profesionales como Nutricionista en el Programa de Modalidad Familiar Desarrollo Infantil en Medio Familiar DIMF en la localidad de Usaquén de la ciudad de Bogotá, desarrolladas entre el 1 al 31 de marzo de 2024, de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios de fecha 21 de febrero de 2024.

Por favor consignar en la **CUENTA DE AHORROS Nº 004570110983** Del BANCO **DAVIVIENDA**, a mi nombre.

ANGÉLICA MARÍA ARRIAGA GUERRERO
C.C. 52432366 De Bogotá D.C -Cel. 3164675454

52

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14893942367

(415)7707212489984(8020) 000001489394236 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	52432366	1 9 9 5 0 6 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARRIAGA	GUERRERO	ANGELICA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

41. Dirección principal: CL 135 7 42 BL 2 AP 303 URB CONJUNTO RESIDENCIAL ALCALA

42. Correo electrónico: angelicaarriaga@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 06 / 12 : 01: 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ARRIAGA GUERRERO ANGELICA MARIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

53

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14893942367

(415)7707212489984(8020) 000001489394236 7

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____

87. Extranjero privado ____

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
			54

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

05/02/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ANGELICA MARIA ARRIAGA GUERRERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **52432366**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**004570110983**
Fecha de apertura	**05/12/2003**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

55



FECHA DE NACIMIENTO 25-MAR-1977
ISTMINA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
21-JUN-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500113-45116533-F-0052432366-20040728 05590 04209A 02 148764811



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.432.366
ARRIAGA GUERRERO
APELLIDOS
ANGELICA MARIA
NOMBRES
FIRMA

FECHA: 31 DE MARZO DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 1

FUNDACION EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL GABRIELA MISTRAL FUNDAINGAMI

NIT: 900696969-2

DEBE A:

LEIDY MILENA ESPAÑOL PUIN

C.C. 1.018.445.027 de Bogotá

La suma de **DOS MILLONES QUINCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS MC/TE ($2.015.840)**, | concepto prestación de servicios profesionales como Nutricionista Dietista en el Programa de Modalic Familiar Desarrollo Infantil en Medio Familiar DIMF en la localidad de Usaquén de la ciudad de Bogc desarrolladas entre el 7 de Marzo al 31 de Marzo de 2024, de acuerdo con el Contrato de Prestación Serviciosde fecha 5 de Marzo de 2024.

Por favor consignar en DaviPlata **N. º 3108749033** Del BANCO **DAVIVIENDA**, a mi nombre.

LEIDY MILENA ESPAÑOL PUIN
C.C. 1.018.445.027 de Bogotá
Cel. 3108749033

57

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.018.445.027

ESPAÑOL PUIN

APELLIDOS

LEIDY MILENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1991

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-JUL-2009 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00689931-F-1018445027-20150421 0043953340A 1 1973359425

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14895450162

(415)7707212489984(8020) 000001489545016 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESPAÑOL	PUIN	LEIDY	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

41. Dirección principal: CL 28 A 22 A 92

42. Correo electrónico: mcr.3017@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 7 4 9 0 3 3	3 1 5 8 9 7 9 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 6 9 9	2 0 1 7 0 6 2 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
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 - 02 - 24 / 10 : 19: 17

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 ESPAÑOL PUIN LEIDY MILENA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

59

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que LEIDY MILENA ESPAÑOL P, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1018445027, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3108749033.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 26 días de Marzo del año 2024.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 14257044

60

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FECHA: 30 DE MARZO DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 2

FUNDACION EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL GABRIELA MISTRAL
FUNDAINGAMI
NIT: 900696969-2

DEBE A:

SINDY JOHANA OVALLE CALDERON
C.C. 1233896883 de Bogotá

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS MC/TE ($2.519.800)**, por concepto prestación de servicios profesionales como profesional psicosocial en el Programa de Modalidad Familiar Desarrollo Infantil en Medio Familiar DIMF en la localidad de Usaquén de la ciudad de Bogotá, desarrolladas entre el 1 al 30 de marzo de 2024, de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios de fecha 21 de febrero de 2024.

Por favor consignar en la **CUENTA DE AHORROS N. º 24108420977** Del BANCO **CAJA SOCIAL**, a mi nombre.

SINDY JOHANA OVALLE CALDERON
C.C. 1233896883 De Bogotá
Cel. 3504837700

61

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.233.896.883
OVALLE CALDERON
APELLIDOS
SINDY JOHANA
NOMBRES

Sindy Ovalle
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAR-1998
TIBIRITA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

16-MAR-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01090498-F-1233896883-20190801 0067113475A 1 9909288209

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

SINDY JOHANA OVALLE CALDERON Identificado con CC 1233896883

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina LA GAITANA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24108420977
Fecha de apertura:	15 de Septiembre de 2021
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 23 de Marzo de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981954631

(415)7707212489984(8020) 000001498195463 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1233896883	2016/03/14

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OVALLE	CALDERON	SINDY	JOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 145 A 132 34

42. Correo electrónico: psi.sindyovalle@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 14 / 14 : 40: 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:

64

984. Nombre OVALLE CALDERON SINDY JOHANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-02-2024 02:42:23PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FECHA: 30 MARZO DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 2

FUNDACION EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL GABRIELA MISTRAL FUNDAINGAMI

NIT: 900696969-2

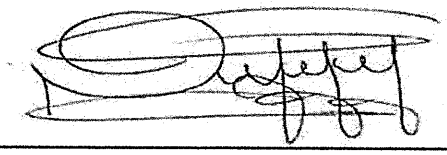
DEBE A:

NELLY SOLANGY AMORTEGUI HERNANDEZ

C.C. 1.023.915.369 Bogotá D.C

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHO CIENTO PESOS MC/TE ($2.519.800)**, por concepto prestación de servicios profesionales como Psicosocial en el Programa de Modalidad Familiar Desarrollo Infantil en Medio Familiar DIMF en la localidad de Usaquén de la ciudad de Bogotá, desarrolladas entre el 01 al 30 de marzo de 2024, de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios de fecha 21 de febrero de 2024.

Por favor consignar al número 3046396735 de **DAVIPLATA**, a mi nombre.



NELLY SOLANGY AMORTEGUI HERNANDEZ
C.C. 1.023.915.369 de Bogotá D.C
Cel. 3046396735

65

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.023.915.369
AMORTEGUI HERNANDEZ
APELLIDOS
NELLY SOLANGY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1992
LIBANO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-ABR-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00668452-F-1023915369-20150216 0042942658A 1 13-13239706

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que NELLY SOLANGY AMORTEGU, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1023915369, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3046396735.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 1 días de Marzo del año 2024.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 13591258

67

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983478502

(415)7707212489984(8020) 000001498347850 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AMORTEGUI	HERNANDEZ	NELLY	SOLANGY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

41. Dirección principal: CL 55 SUR 102 51 BL 2 CA 28

42. Correo electrónico: nsolangie@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 / 18 : 02: 33

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:

68

984. Nombre AMORTEGUI HERNANDEZ NELLY SOLANGY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FECHA: 30 DE MARZO DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 2

FUNDACION EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL GABRIELA MISTRAL FUNDAINGAMI

NIT: 900696969-2

DEBE A:

GLORIA ELIZABETH ROBELTO ARIAS

C.C. 52.270.644 de Bogotá D.C.

La suma de **UN MILLON SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS MC/TE ($1.007.920)**, por concepto prestación de servicios profesionales como Nutricionista en el Programa de Modalidad Familiar Desarrollo Infantil en Medio Familiar DIMF en la localidad de Usaquén de la ciudad de Bogotá, desarrolladas entre el 1 al 12 de marzo de 2024, de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios de fecha 1 de marzo de 2024.

Por favor consignar en la **CUENTA DE AHORROS N. º 24516958097** Del BANCO **CAJA SOCIAL**, O **DAVIPLATA** a mi nombre.

Gloria Elizabeth Robelto Arias.

Matrícula No. MND 02899

GLORIA ELIZABETH ROBELTO ARIAS
C.C. 52270644 de Bogotá D.C
Cel.3188629589

69



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.270.644
ROBELTO ARIAS
APELLIDOS
GLORIA ELIZABETH
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1976
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-JUN-1994 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



70

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que GLORIA ELIZABETH ROBEL, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 52270644, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3188629589.

Con saldo a la fecha $ 0

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 11 días de Marzo del año 2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 13883376

71

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Consecutivo: 0 2 — Actualización

4. Número de formulario: 14819196033

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 52370844 — 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá — 13. Buzón electrónico: 3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o asimilada obligada — 2

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

26. Número de identificación: 52370844

27. Fecha expedición: 1 9 9 4 0 6 2 9

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

29. Departamento: Bogotá D.C. — 1 1

30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. — 0 0 1

31. Primer apellido: ROBELTO

32. Segundo apellido: ARIAS

33. Primer nombre: GLORIA

34. Otros nombres: ELIZABETH

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Bogotá D.C. — 1 1

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. — 0 0 1

41. Dirección principal: CL 2 BIS 72 73

42. Correo electrónico: [illegible]@yahoo.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 3 1 3 7 5

45. Teléfono 2: 3 1 8 5 6 2 9 5 8 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad económica principal		Actividad económica 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 5 0 4 0 7	7 4 9 0	2 0 0 6 0 3 1 5			4 1 2 3	0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

50. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Código(s) de actuación

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

Exportadores

55. Firma — 56. Tipo — Servicios 1 2 3 — 57. Bienes — 58. CIIU

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario-RUT- tendrá vigencia indefinida y no requerirá renovación en ningún caso.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Firma: — 60. Si: — 61. No: X — 62. No. de Folios: 0 — 63. Fecha: 2023-03-22 11:48:42

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), dentro del ámbito y límites de dicha competencia, en ningún caso las exime de las demás responsabilidades que establezcan las disposiciones administrativas, comerciales o de cualquier índole, vigentes al año.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.22 del Decreto 1625 de 2016.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

Nombre: ROBELTO ARIAS GLORIA ELIZABETH

Cargo: CONTRIBUYENTE

72

Fecha generación documento PDF: 22-03-2023 11:48:42 AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO 017

BOGOTÁ D.C, MARZO 30 DE 2024

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NIT: 900.696.969 - 2

DEBE A:

ALEXANDRA TORRES BEDOYA

CC No 52.375.056

LA SUMA DE UN MILLÓN QUINIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/L ($1.511.880), POR CONCEPTO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA EN LA LOCALIDAD DE USAQUEN, POR 18 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2024

ATENTAMENTE

Alexandra Torres Bedoya

ALEXANDRA TORRES BEDOYA
CC No 52.375.056

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.375.056**

TORRES BEDOYA

APELLIDOS

ALEXANDRA

NOMBRES

Alexandra Torres Bedoya

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUL-1976**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-OCT-1994 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14812561842

(415)7707212489984(8020) 000001481256184 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	BEDOYA	ALEXANDRA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

41. Dirección principal
CR 7 183 59 TO 2 AP 1707

42. Correo electrónico alexandratobe@yahoo.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 26 / 16 : 35: 30

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

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

75

984. Nombre TORRES BEDOYA ALEXANDRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá D. C, 6 DE MARZO 2024

CUENTA DE COBRO N°2

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURALGABRIELA MISTRAL (FUNDAINGAMI)
NIT. 900696969-2

Debe a

LINA MARÍA TOVAR URQUIJO
C.C.1015424759

Por concepto de: desempeño de actividades como nutricionista dentro de las que se incluye, valoración nutricional a niños y mujeres gestantes, realizar verificación intermedia de equipos de medición con asistencia a centro zonal Usaquén.

La suma de: 503960 pesos
Valor en letras: quinientos tres mil novecientos sesenta pesos

La presente cuenta de cobro se elabora el día 6 de marzo de 2024, correspondiente a servicios prestados del mes de marzo 1 del 2024, hasta el 6 de marzo del 2024.

El desembolso correspondiente se puede realizar en la cuenta de Ahorros No. 488410066697 de DAVIVIENDA

NOTAS ACLARATORIAS:
Nota 1: Me acojo al artículo 383 del E.T de tarifa mínima 0% de impuestos hasta UVT 95, no practicar retención.
Nota 2: Para personas naturales no comerciantes o inscritas para responsables IVA, con ingresos por venta de bienes y servicios inferiores a 3.5000 UVT Art: 437 párrafo 3 Núm. 1 E.T NO APLICA RETENCIÓN DEPURACIÓN PROCEDIMIENTOS 1 y 2 E.T ART. 385, 386 y 388.
Por lo anterior dejo en manifiesto no aplica, no aplico y no necesito retención.

Cordialmente

Nombre: Lina María Tovar Urquijo
Cedula: 1015424759

76

CUENTA DE COBRO 013

BOGOTÁ D.C, MARZO 30 DE 2024

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL

NIT: 900.696.969 - 2

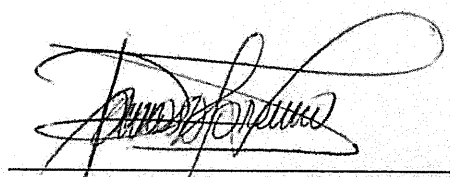
DEBE A:

LEONARDO JOSE RAMOS MORENO

CC No 1.065.583.666

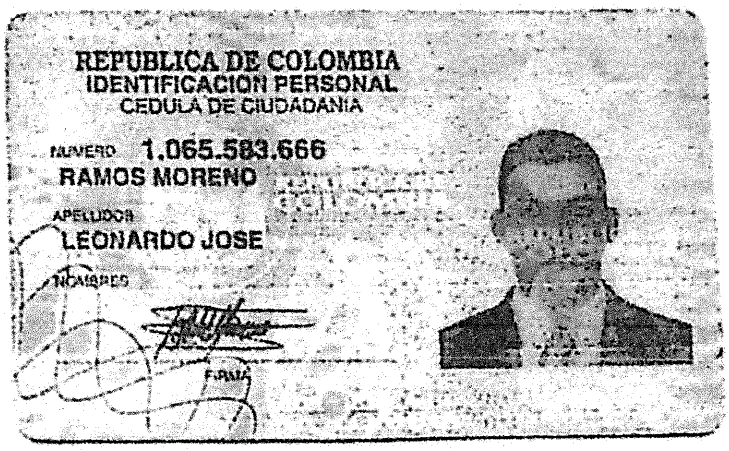
LA SUMA DE DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/L ($2.211.631), POR CONCEPTO DE HONORARIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA LOCALIDAD DE USAQUEN, POR 30 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2024

ATENTAMENTE



LEONARDO JOSE RAMOS MORENO
CC No 1.065.583.66

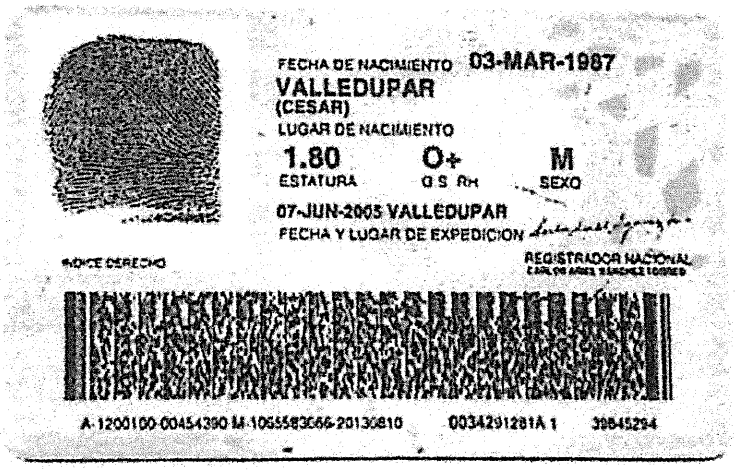
77



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.583.666
RAMOS MORENO
APELLIDOS
LEONARDO JOSE
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-1987
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 O+ M
ESTATURA G S RH SEXO

07-JUN-2005 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-1200100-00454390-M-1065583666-20130810 0034291281A 1 39845294

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

EL CARMEN
DE BOLIVAR,
BOLIVAR,
COLOMBIA,

28/09/2023

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LEONARDO JOSE RAMOS MORENO** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1065583666**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**488441006332**
Saldo a la fecha	**0.71 Pesos**
Fecha de apertura	**29/08/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

79

FECHA: 30 DE MARZO DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 2

FUNDACION EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL GABRIELA MISTRAL FUNDAINGAMI

NIT: 900696969-2

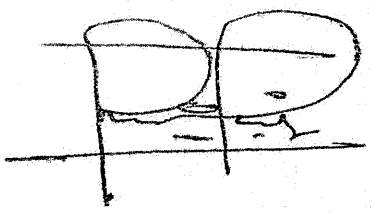
DEBE A:

PABLO CESAR GALINDO ZAMBRANO

C.C. 79.609.989 de Bogotá

La suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA UN MIL PESOS MC/TE ($3.571.000)**, por concepto prestación de servicios profesionales como Coordinador Pedagógico en el Programa de Modalidad Familiar Desarrollo Infantil en Medio Familiar DIMF en la localidad de Usaquén de la ciudad de Bogotá, desarrolladas entre el 1 al 30 de marzo de 2024, de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios de fecha 21 de febrero de 2024.

Por favor consignar en la **CUENTA DE DAVIPLATA N.º 3105761292** con **CC N° 79.609.989**, a mi nombre.



PABLO CESAR GALINDO ZAMBRANO

C.C. 79.609.989 de Bogotá

Cel. 3105761292

80

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **79.609.989**
GALINDO ZAMBRANO

APELLIDOS
PABLO CESAR

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-AGO-1973**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-AGO-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-01117010-M-0079609989-20191202 0069135080A 1 9910935772

81

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14926986760

(415)7707212489984(8020) 000001492698676 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesion iliquida 2	Cedula de Ciudadania 1 3	79609989	1 9 9 1 0 8 2 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALINDO	ZAMBRANO	PABLO	CESAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 136 132 A 12

42. Correo electrónico: pablo-galindo@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 0 9 0 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
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 - 07 - 17 / 12 : 34: 17

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.

82

984. Nombre: GALINDO ZAMBRANO PABLO CESAR
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que PABLO CESAR GALINDO ZA, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 79609989, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3105761292.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 29 días de Febrero del año 2024.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 13576385

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

93