en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94541541		PERAFAN PAJA FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 41 # 31 B - 90	CALI-VALLE	5111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-12	2023-12	20231214180033129093	9460389592	I	2024/01/11	2023/12/15	BANCO AV VILLAS	0	$705,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$55,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$55,600		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$55,600		$0	$0
1	CC	94541541	PERAFAN FRANCISCO	230301	30	$2,280,000	$364,800	EPS010	30	$2,280,000	$285,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,280,000	$55,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000	$55,600		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94541541		PERAFAN PAJA FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 41 # 31 B - 90	CALI-VALLE	5111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	202312141800331290 93	9460389592	1	2024/01/11	2023/12/15	BANCO AV VILLAS	0	$705,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$364,800	$0	$0	$364,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$364,800	$0	$0	$364,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,600	$0	$0	$55,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,600	$0	$0	$55,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,000	$0	$0	$285,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$285,000	$0	$0	$285,000
TOTAL				**1**	**$705,400**	**$0**	**$0**	**$705,400**

2023/12/14 06:02 PM

Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, STEPHANIA GALINDEZ GONZALEZ
Identificado con cédula y / o Nit. 1.144.158.737

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $5.743.382 / Valor en letras: cinco millones setecientos cuarenta y tres mil trescientos treinta y dos pesos. Por concepto de: Prestación de servicios como **Psicólogo,** transporte y conectividad en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$5.708.773
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$
3	Conectividad	$34.609

Periodo reportado: Del 01 al 30 de noviembre del 2023.

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA** / Tipo cuenta: **AHORRO** / N°0924079429

NOMBRE: STEPHANIA GALINDEZ GONZALEZ
C.C: No. 1. 144.158.737 DE CALI
Dirección: CRA. 7R 72-49 BARRIO ALFONSO LOPEZ
Teléfono: 3052419336

Autorizado por: _____

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO"

NIT. 805.021.199 - 7

Dirección Calle 8 B 45 - 136 B/ Nuevo Tequendama Cali- Valle del Cauca

No. DS 01

Autorización de numeración Dian No 18764025823014 desde la 01 hasta la 5000

Vendedor o quien presta el servicio:	Nit:/CC
STEPHANIA GALINDEZ GONZALEZ	1.144.158.737
Dirección:	**Telefonos:**
CRA. 7R # 72-49 BARRIO AL FONSO LOPEZ- CALI	316557025

NRO.	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	DÍAS LABORADOS	VALOR TOTAL
1	Prestación de servicios como Profesional PSICOLOGIA en el marco de la ejecución del contrato de aporte N°76005402023	$ 190.292	30	$ 5.708.773,00
2	Transporte para RECEPCIÓN DE PARTICIPANTES Y ENCUENTROS			
3	Conectividad	$ 35		$ 34.609

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Stephanie G.

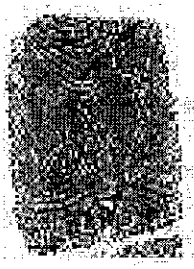
ELABORADO POR

TOTAL	$ 5.743.382

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.158.737
GALINDEZ GONZALEZ
APELLIDOS
STEPHANIA
NOMBRES
Stephania Galindez
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-1982
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-JUL-2010 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-3100100-00205020-F-1144158737-20100151 0024771331A 1 34060706

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14891252579

(415)7707212489984(8020) 000001489125257 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALINDEZ	GONZALEZ	STEPHANIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 7 R 72 49 BRR ALFONSO LOPEZ

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
stephania.psicologia@hotmail.com		6 0 2 3 7 1 1 8 8 2	3 0 5 2 4 1 9 3 3 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 - 01 - 25 / 21 : 22: 27

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALINDEZ GONZALEZ STEPHANIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA NO CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144158737		GALINDEZ GONZALEZ STEPHANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 7R#72-49	CALI-VALLE	6631121	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	337730059	9460366376	N	2023/12/12	2023/12/14	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	$198,700

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$640,411	$102,500			$640,411	$80,100			$0	$0			$640,411		$15,600		$0	$0		$198,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$640,411	$102,500			$640,411	$80,100			$0	$0			$640,411		$15,600		$0	$0		$198,200
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																								$640,411	$102,500			$640,411	$80,100			$0	$0			$640,411		$15,600		$0	$0		$198,200
1	CC	1144158737	GALINDEZ STEPHANIA										A									25-14	30	($1,643,098)	($262,900)	EPS037	30	($1,643,098)	($205,400)		0	$0	$0	14-11	30	($1,643,098)	2.436%	($40,100)	0	$0	$0	No	($508,400)
2	CC	1144158737	GALINDEZ STEPHANIA									C	X									25-14	30	$2,283,509	$365,400	EPS037	30	$2,283,509	$285,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,283,509	2.436%	$55,700	0	$0	$0	No	$706,600
Total	Afiliados(1)																							$640,411	$102,500			$640,411	$80,100			$0	$0			$640,411		$15,600		$0	$0		$198,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144158737		GALINDEZ GONZALEZ STEPHANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 7R#72-49	CALI-VALLE	6631121	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	337730059	9460366376	N	2023/12/12	2023/12/14	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	$198,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$102,500	$200	$0	$102,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$102,500	$200	$0	$102,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,600	$100	$0	$15,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,600	$100	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,100	$200	$0	$80,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$80,100	$200	$0	$80,300
TOTAL				1	$198,200	$500	$0	$198,700

2023/12/14 04:21 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144158737		GALINDEZ GONZALEZ STEPHANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 7R#72-49	CALI-VALLE	6631121	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	237559201	9458085527	1	2023/11/10	2023/10/25	NEQUI	0	$508,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,643,098	$262,900			$1,643,098	$205,400			$0	$0			$1,643,098		$40,100		$0	$0		$508,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,643,098	$262,900			$1,643,098	$205,400			$0	$0			$1,643,098		$40,100		$0	$0		$508,400
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,643,098	$262,900			$1,643,098	$205,400			$0	$0			$1,643,098		$40,100		$0	$0		$508,400
1	CC	1144158737	GALINDEZ STEPHANIA																		25-14	30	$1,643,098	$262,900	EPS037	30	$1,643,098	$205,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,643,098	2.436%	$40,100	0	$0	$0	No	$508,400
Total			**Afiliados(1)**																				$1,643,098	$262,900			$1,643,098	$205,400			$0	$0			$1,643,098		$40,100		$0	$0		$508,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144158737		GALINDEZ GONZALEZ STEPHANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 7R#72-49	CALI-VALLE	6631121	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	237559201	9458085527	1	2023/11/10	2023/10/25	NEQUI	0	$508,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,900	$0	$0	$262,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$262,900	$0	$0	$262,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,100	$0	$0	$40,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,100	$0	$0	$40,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,400	$0	$0	$205,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$205,400	$0	$0	$205,400
TOTAL				**1**	**$508,400**	**$0**	**$0**	**$508,400**

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

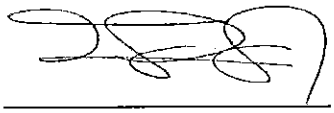
Que nuestro(a) cliente STEPHANIA GALINDEZ GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,144,158,737 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 924079429 aperturada el 4 de agosto de 2021 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 16 de noviembre de 2023.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0924079429
Cuenta de 16 dígitos:	0924000200079429
Cuenta de 20 dígitos:	00130924000200079429

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME DE CUMPLIMENTO EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

MES REPORTADO: NOVIEMBRE 2023

Contrato de aportes No. 76005042023

Etapa de la modalidad Mi Familia	IMPLEMENTACIÓN			
Perfil del evaluado	PSICOLOGO			
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA	STEPHANIA GALINDEZ GONZALEZ			
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1144158737			
Preguntas (Marque con una X la casilla correspondiente, y sustente la respuesta en la casilla de OBSERVACION)	**CUMPLE**	**CUMPLE PARCIALMENTE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACION**
1. Realizar la búsqueda activa de los potenciales usuarios, de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos de la modalidad.	X			
2. Realizar con cada uno de las y los adolescentes y jóvenes las sesiones de aplicación del perfil 360, el cual debe contar con su respectivo informe de análisis individual de este.		X		
3. Realizar la sensibilización, inscripción y caracterización de la población objeto de la modalidad.	X			
4. Conformar los grupos de las y los adolescentes y jóvenes vinculados, teniendo en cuenta su curso de vida, y su proximidad geográfica.	X			

5. Realizar los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentros de conexión para la salud mental y buen vivir, la prevención de riesgos específicos, Servicio de Escucha Activa y orientación, de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad.	X			
6. Proponer y socializar los ajustes razonables de los contenidos, actividades y el material de apoyo, con el Gestor Metodológico, de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los usuarios.	X			
7. Entregar refrigerios para adolescentes y jóvenes que asistan a cada encuentro a su cargo.	X			
8. Realizar actividades de Consejería individual a los usuarios, de acuerdo con los lineamientos establecidos.	X			
9. Construir y diligenciar de manera permanente una herramienta de seguimiento para registrar el proceso que se sigue con cada usuario en las consejerías individuales.	X			
10. Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana, particularmente la ley 1090 de 2006.	X			
activación de rutas de prevención o atención				NO SE HAN ACTIVADO RUTAS

reporte de la gestión documental definida por	X			
gestión y documentos técnicos en la		X		
conocimiento en el marco de las acciones	X			
interinstitucional del territorio, para la	X			
programadas por la supervisión del contrato	X			
asistencia técnica y demás reuniones	X			
sean requeridas por el supervisor del	X			

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DE ACUERDO A LA ETAPA DE LA MODALIDAD
RELACIÓN DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO DE ACTIVIDADES MENSUAL

FIRMA CONTRATISTA	

Dagua, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, KRYSTLE VALERIE PERLAZA POTES
Identificado con cédula y / o Nit. 1.144.727.073

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $4.211.812 / Valor en letras: Cuatro millones doscientos once mil ochocientos doce pesos.

Por concepto de: Prestación de servicios como **Psicólogo,** y conectividad en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$4.186.432
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$
3	Conectividad	$25.380

Periodo reportado: Del 10 al 30 de noviembre del 2023.

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA** / Tipo cuenta: **AHORRO** / N°001305310002000020001

K. Valerie Perlaza

NOMBRE: KRYSTLE VALERIE PERLAZA POTES
C.C: No. 1. 144.727.073 de Dagua Valle
Dirección: Calle 2N° 12 A 61 BARRIO EL LLANITO
Teléfono: 3174251203

Autorizado por: _____

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO"

NIT. 805.021.199 - 7

Dirección Calle 8 B 45 - 136 B/ Nuevo Tequendama Cali- Valle del Cauca

Fundacion EL SEMBRADOR Semillas para el Futuro

No. DS 01

Autorización de numeración Dian No 18764025823014 desde la 01 hasta la 5000

Vendedor o quien presta el servicio:	Nit:/CC
KRYSTLE VALERIE PERLAZA POTES	1.114.727.073
Direccion:	**Telefonos:**
Calle 2N° 12 A 61 BARRIO EL LLANITO DAGUA- VALLE DEL CAUCA	3174251203

NRO.	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	DÍAS LABORADOS	VALOR TOTAL
1	Prestación de servicios como Profesional de Psicologia en el marco de la ejecución del contrato de aporte N°76005402023	190.292	21	$ 4.186.432,00
2	Transporte para RECEPCIÓN DE PARTICIPANTES Y ENCUENTROS			
3	Conectividad	$ 25.380	21	$ 25.380,00

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

K. Valerie Perlaza

TOTAL	$ 4.211.812

ELABORADO POR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.114.727.073**

PERLAZA POTES

APELLIDOS

KRYSTLE VALERIE

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-FEB-1987**

DAGUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-JUN-2005 DAGUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3103700-00135089-F-1114727073-20081208 0007768463A 1 26433474

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14886479350

(415)7707212489984(8020) 000001488647935 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Dagua 2 3 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PERLAZA	POTES	KRYSTLE	VALERIE

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Dagua 2 3 3

41. Dirección principal: DG 3 13 A S N 210

42. Correo electrónico: summer1_138@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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 - 01 - 10 / 14 : 03: 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: PERLAZA POTES KRYSTLE VALERIE
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ach SOI | Pagos de Seguridad Social

PLAN

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KRYSTLE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	
DIRECCIÓN:	CALLE 2N 12 A61 BARRIO EL LLANITO	TELÉFONO:	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor d
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	CC
CÓDIGO	NOMBRE		
230301	230301-PORVENIR	1	
SUBTOTALES:			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACID ENFERM	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		
SUBTOTALES:				

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚME
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	
SUBTOTALES:			

DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES	

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **KRYSTLE VALERIE PERLAZA POTES** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.114.727.073** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130531000200002001** aperturada el **10 de noviembre de 2023**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

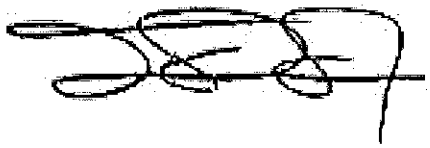
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **531002001**
10 dígitos: **0531002001**
16 dígitos: **0531000200002001**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **04** de **diciembre** de **2023** a las **16:10**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

INFORME DE CUMPLIMENTO EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

MES REPORTADO: NOVIEMBRE 2023

Contrato de aportes No. 76005042023

Etapa de la modalidad Mi Familia	ALISTAMIENTO Y ATENCION
Perfil del evaluado	PSICOLOGA
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA	KRYSTLE VALERIE PERLAZA POTES
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1114727073

Preguntas (Marque con una X la casilla correspondiente, y sustente la respuesta en la casilla de OBSERVACION)	**CUMPLE**	**CUMPLE PARCIALMENTE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACION**
1. Realizar la búsqueda activa de los potenciales usuarios de la modalidad, de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos de la modalidad.	X			Junto al equipo de trabajo se realizo la entrega de 3 bases de datos de posibles participantes
2. Realizar con cada uno de las y los adolescentes y jóvenes las sesiones de aplicación del perfil 360, el cual debe contar con su respectivo informe de análisis individual de este.	X			Se aplico en el mes de noviembre la aplicación del perfil 360 a los 100 participantes
3. Realizar la sensibilización, inscripción y caracterización de la población objeto de la modalidad.	X			Se realizo la sensibiliazación a los participantes y a sus familias en el encuentro familiar
4. Conformar los grupos de las y los adolescentes y jóvenes vinculados, teniendo en cuenta su curso de vida, y su proximidad geográfica.	X			Se formaron 4 grupos, 3 de adolescentes y uno de jovenes
5. Realizar los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentros de conexión para la salud mental y buen vivir, la prevención de riesgos específicos, Servicio de Escucha Activa y orientación, de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad.	X			Se realizó entrega de los cronogramas y estrategia, teniendo en cuenta las actividades, la escucha activa se realizaba en algunos espacios durante las actividades o encuentros
6. Proponer y socializar los ajustes razonables de los contenidos, actividades y el material de apoyo, con el Gestor Metodológico, de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los usuarios.	X			
7. Entregar refrigerios para adolescentes y jóvenes que asistan a cada encuentro a su cargo.	X			
8. Realizar actividades de Consejería individual a los usuarios, de acuerdo con los lineamientos establecidos.	X			Se han realizados los espacios de escucha activa

9. Construir y diligenciar de manera permanente una herramienta de seguimiento para registrar el proceso que se sigue con cada usuario en las consejerías Individuales.	X			Todos los documentos se encuentran fisicamente pero no ha sido digitalizados
10. Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana, particularmente la ley 1090 de 2006.	X			Se ha garantizado la confidencialidad de la información suministrada por los usuarios
activación de rutas de prevención o atención a los			X	No se han presentadc
reporte de la gestión documental definida por el		X		Todos los documento
y documentos técnicos en la periodicidad y			X	Todos los documento
desarrolladas en el territorio.	X			Todos los encuentros
interinstitucional del territorio, para la garantía de		X		Se realizó la socializac
programadas por la supervisión del contrato cuando	X			Asistí a las reuniones
técnica y demás reuniones interdisciplinarias en la	X			Asistí a las reuniones
requeridas por el supervisor del contrato, que estén	X			Cumplí con las obligac

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DE ACUERDO A LA ETAPA DE LA MODALIDAD

RELACIÓN DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO DE ACTIVIDADES MENSUAL

En el mes de noviembre se finalizo en los primeros dias del mes con la etapa de alistamiento y de focalización, dando cumplimiento al proceso en el que se hizo la entrega del registro de los participantes de dos instituciones educativas y posibles participantes de la base de datos de comisaria de familia del municipio de Dagua Valle (los adolescentes son de la I.E. Gimnaslo del Dagua, colegio politecnico los libertadores y los jovenes de la oficina de comisaria de familia) y la aplicación del perfil 360. En el resto del mes se dio inicio a la atencion de los participantes, realizando asi 3 encuentros con jovenes y adolescentes y uno familiar.

FIRMA CONTRATISTA	K. Valerie Peñata

Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO N° 2

Yo, SOLANLLY ELIZABETH BANEGA RIASCOS
Identificado con cédula y / o Nit. 1.111.757.019

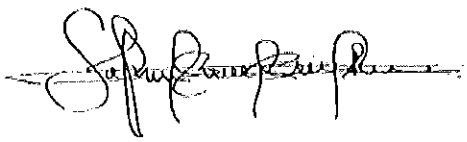
Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $6.123.960 / Valor en letras: Seis millones ciento veinte tres mil novecientos sesenta pesos.
Por concepto de: Prestación de servicios como **Profesional Social,** transporte y conectividad en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$ 6.089.370
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$
3	Conectividad	$34.590

Periodo reportado: Del **1** al 30 de noviembre del 2023**.**

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA** / Tipo cuenta: **AHORRO** / N° 984089235



NOMBRE: SOLANLLY ELIZABETH BANEGA RIASCOS
C.C: No. 1. 1111.757.019 DE BUENAVENTURA
Dirección: CR. 19 # 2C 19-21 BARRIO EL CAPRICHO
Teléfono: 3177790627

Autorizado por: _____

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO"

Fundacion EL SEMBRADOR

NIT. 805.021.199 - 7

Dirección Calle 8 B 45 - 136 B/ Nuevo Tequendama Cali- Valle del Cauca

No. DS 02

Autorización de numeración Dian No 18764025823014 desde la 01 hasta la 5000

Vendedor o quien presta el servicio:	Nit:/CC
SOLANLLY ELIZABETH BANEGA RIASCOS	1.111.757.019
Direccion:	**Telefonos:**
CR 19 #2C 19-21 BARRIO EL JORGE BUENAVENTURA- VALLE DEL CAUCA	3177790627

NRO.	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	DÍAS LABORADOS	VALOR TOTAL
1	Prestación de servicios como Profesional Social en el marco de la ejecución del contrato de aporte N°76005402023	$ 202.979	30	$ 6.089.370
2	Transporte para RECEPCIÓN DE PARTICIPANTES Y ENCUENTROS			
3	Conectividad	$ 1.153	30	$ 34.590,00
			TOTAL	$ 6.123.960

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

ELABORADO POR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.111.757.019
NUMERO

BANEGA RIASCOS
APELLIDOS

SOLANLLY ELIZABETH
NOMBRES

Solanlly E Banega D
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1987
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-ENE-2006 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

P-3101000-65145951-F-1111757019-20060314 0366406073B 02 101039504

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14939932838

(415)7707212489984(8020) 000001493993283 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BANEGA	RIASCOS	SOLANLLY	ELIZABETH

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CR 19 CL 2 B 18 17 BRR ALBERTO LLERAS CAMARGO

42. Correo electrónico: solanyiriascos@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 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 - 08 - 22 / 17 : 22: 10

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

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

984. Nombre: BANEGA RIASCOS SOLANLLY ELIZABETH
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO GENERADO CON FINES INFORMATIVOS

Fecha generación documento PDF: 22-08-2023 05:20:54PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1111778019
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			SOLANLLY ELIZABETH BANIGA RIASCOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCION:	CR 19 CLZ C 19-21	TELEFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		45303437 39	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2023
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		599403706

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
14-14	14-14 COLPENSIONES	1	$ 360.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 360.700	$ 0	$ 360.700
SUBTOTALES										$ 360.700	$ 0	$ 360.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACION	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1	$ 0		$ 0		$ 0		$ 364.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 364.900	$ 0	$ 0	$ 364.900
SUBTOTALES													$ 364.900	$ 0	$ 0	$ 364.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO		VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 59.400	$ 59.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 59.400
SUBTOTALES									$ 59.400	$ 0	$ 0		$ 59.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **SOLANLLY ELIZABETH BANEGA RIASCOS** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.111.757.019** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130984000200089235** aperturada el **31 de enero de 2020**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

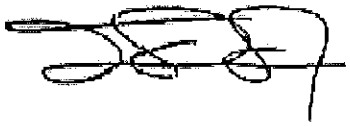
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **984089235**
10 dígitos: **0984089235**
16 dígitos: **0984000200089235**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **23** de **octubre** de **2023** a las **16:26**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

INFORME DE CUMPLIMENTO EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD

MES REPORTADO: NOVIEMBRE 2023

Contrato de aportes No. 76005042023

Etapa de la modalidad Mi Familia	ALISTAMIENTO
Perfil del evaluado	PROFESIONAL SOCIAL
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA	SOLANLLY ELIZABETH BANEGA RIASCOS
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1111757019

Preguntas (Marque con una X la casilla correspondiente, y sustente la respuesta en la casilla de OBSERVACION)	**CUMPLE**	**CUMPLE PARCIALMENTE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACION**
1. Realizar la búsqueda activa de los potenciales usuarios de la modalidad, de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos de la modalidad.	X			
2. Apoyar la sensibilización, inscripción y caracterización de la población objeto de la modalidad.	X			
3. Conformar los grupos de las y los adolescentes y jóvenes vinculados, teniendo en cuenta su curso de vida, y su proximidad geográfica.	X			
4. Apoyar la elaboración de los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentros familiares y comunitarios de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad.	X			
5. Realizar la implementación de los encuentros comunitarios, de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad.	X			
6. Realizar las actividades de promoción para la participación incidente y crítica de los y las adolescentes y jóvenes impulsando la Gobernanza para la construcción de Paz.		X		
7. Realizar los ajustes razonables en los contenidos, actividades y el material de apoyo, de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los usuarios.	X			
8. Coordinar y realizar la entrega de refrigerios para adolescentes y jóvenes que asistan a cada encuentro a su cargo.	X			

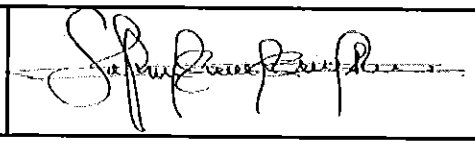
9. Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de las y los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención, en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana.	X			
10. En aquellos casos que se requiera, realizar la activación de rutas de prevención o atención a las y los adolescentes y jóvenes, sus familias y las comunidades en donde habitan.	X			
29. Elaborar al cierre de cada sesión de trabajo, reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas.	X			
11. Garantizar la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos.	X			
31. Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	X			
12. Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio.	X			
y acciones permanentes para garantizar la permanencia de las y los participantes en los procesos formativos.	X			
14. Gestionar, articular y activar la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de los adolescentes y jóvenes, y el fortalecimiento familiar y comunitario, así como la activación de rutas, en caso de posibles vulneraciones o amenazas.	X			
15. Articulación para la prevención específica y la sostenibilidad de los y las adolescentes y jóvenes.	X			

16. Identificar las necesidades y oportunidades de alianzas estratégicas, conforme al reconocimiento y estudio del contexto y de la demanda de los grupos de usuarios conformados.	X			
17. Aplicar mecanismos para medir la calidad de los servicios, el nivel de satisfacción de los usuarios y el desarrollo de las actividades.	X			
18. Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	X			
19. Apoyar la gestión, articulación y activación de la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de las y los adolescentes y jóvenes.	X			
20. Asistir y participar a las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado.	X			
21. Contar con disponibilidad de viajar a las diferentes zonas priorizadas donde se va a ejecutar la modalidad en caso de ser necesario.	X			
22. Dinamizar los planes de transición de las y los usuarios.	X			
23. Asistir y participar en las jornadas de asistencia técnica y demás reuniones interdisciplinarias en la ejecución de la modalidad.	X			
24. Las demás que sean necesarias para cumplir con el objeto del contrato y para la implementación satisfactoria de la modalidad.	X			

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DE ACUERDO A LA ETAPA DE LA MODALIDAD

RELACIÓN DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO DE ACTIVIDADES MENSUAL

En el mes de noviembre se termina con la etapa de alistamiento y vinculacion de los AYJ a la modalidad atraspasueños de las instituciones educaticas la venezuela, la anuncionacion, san antonio, pamapalinda, las comunidades indigenas de matias y cordoba, pero tambien a partir del 25 de nociembre inicie con los encuentros comunitarios en cada uno de las institcuiones donde esta la poblacion que estamos interviniendo, asisti a difrentes reuniones con el enlace regional del centro zonal Buenvanetura, reunones de equipo, reuniones con los diferentes rectores de los colegios y lideres.

FIRMA CONTRATISTA	

Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, PAOLA ANDREA PINTO ALVAREZ
Identificado(a) con cédula y / o Nit. 1.122.816.891

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $ 3.079.287 / Valor en letras: tres millones setenta y nueve mil doscientos ochenta y siete pesos m/cte.

Por concepto de: Prestación de servicios como **Profesional Social,** y conectividad en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$3.044.678
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$ 0
3	Conectividad	$34.609

Periodo reportado: Del 1 al 30 de noviembre del 2023.

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA** / Tipo cuenta: **AHORRO** / N° 0995112083

Paola A. Pinto Alvarez

NOMBRE: PAOLA ANDREA PINTO ALVAREZ
C.C: No. 1.122.816.891 de barrancas
Dirección: Cra. 47b # 45-65 barrio Mariano Ramos
Teléfono: 3235798654

Autorizado por: _____

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO"

NIT. 805.021.199 - 7

Dirección Calle 8 B 45 - 136 B/ Nuevo Tequendama Cali- Valle del Cauca

No. DS 01

Autorización de numeración Dian No 18764025823014 desde la 01 hasta la 5000

Vendedor o quien presta el servicio:	Nit:/CC
PAOLA ANDREA PINTO ALVAREZ	1.122.816.891
Direccion:	**Telefonos:**
CRA 47B # 45-65	3235798654

NRO.	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	DÍAS LABORADOS	VALOR TOTAL
1	Prestación de servicios como Profesional Social en el marco de la ejecución del contrato de aporte N°76005402023	$ 101.489	30	$ 3.044.678,00
2	Transporte/ no aplica			
3	Conectividad	$ 1.153	30	$ 34.609,00

Paola A. Pinto Alvarez

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

TOTAL	$ 3.079.287

Paola A. Pinto Alvarez

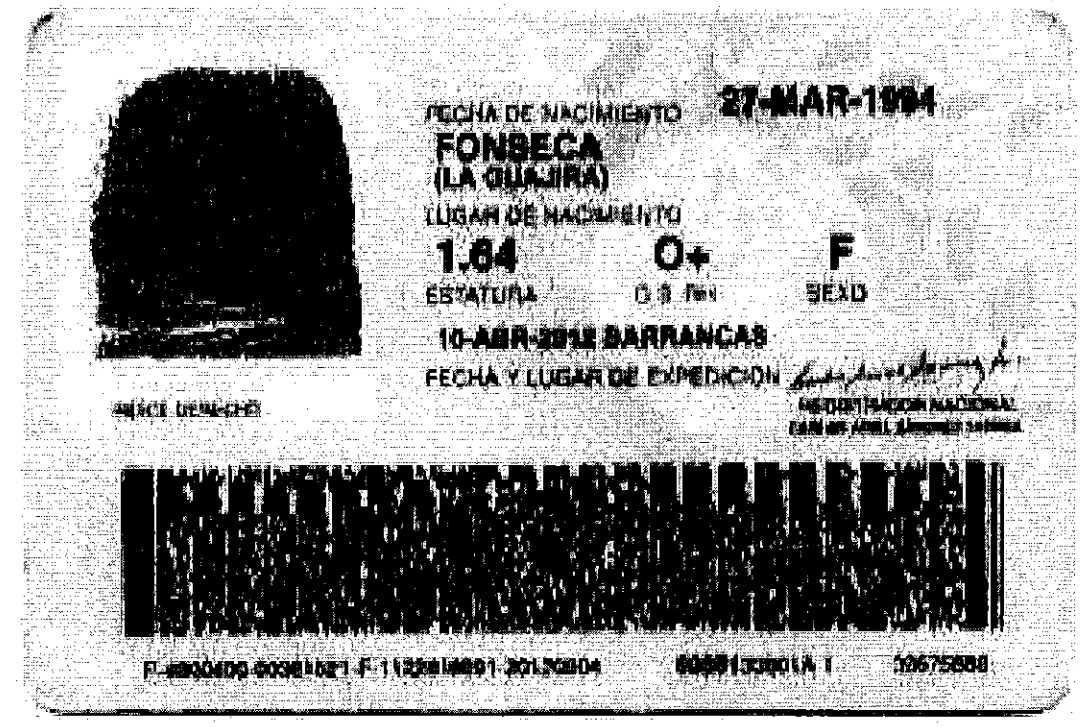
ELABORADO POR



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.122.516.891
PINTO ALVAREZ
APELLIDOS
PAOLA ANDREA
NOMBRES

Paola Andrea Pinto
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-1994
FONSECA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-ABR-2012 BARRANCAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888297467

(415)7707212489984(8020) 000001488829746 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1122816891	2012,04,10

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Barrancas 0 7 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINTO	ALVAREZ	PAOLA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Fonseca 2 7 9

41. Dirección principal: CARR 9 18 06

42. Correo electrónico: papinto@uniguajira.edu.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023 - 01 - 14 / 11 : 32: 29

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: PINTO ALVAREZ PAOLA ANDREA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122816891	PAOLA ANDREA PINTO ALVAREZ	CRA 47B # 45 - 65	3235798654	papinto@uniguajira.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

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	
2023-11	2023-11	I	20/11/2023	72540488	$376.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	152.300	0		0		0	0	0	0	152.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	194.900	0	0	0	0	0	0		194.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	29.700				29.700	0	0	29.700			297	29.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	152.300	152.300
Pensión	1	194.900	194.900
Riesgos Laborales	1	29.700	29.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	376.900	376.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1122816891	PAOLA ANDREA PINTO ALVAREZ	CRA 478 # 45 - 65	3235798654	papinto@uniguajira.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	NO

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	
2023-11	2023-11	I	20/11/2023	72540488	$376,900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Exonerado	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COREPECOM	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
CC	1122816891	PINTO ALVAREZ PAOLA ANDREA	59	0			N							X										230301	1.217.871	194,900	0	0	0	0	EPS005	1.217.871	152,000	14-11	1.217.871	3	29,700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

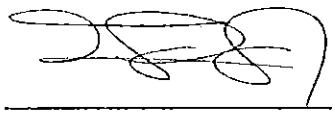
Que nuestro(a) cliente PAOLA ANDREA PINTO ALVAREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,122,816,891 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 995112083 aperturada el 13 de abril de 2022 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 25 de agosto de 2023.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0995112083
Cuenta de 16 dígitos:	0995000200112083
Cuenta de 20 dígitos:	00130995000200112083

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME DE CUMPLIMENTO EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

MES REPORTADO: NOVIEMBRE 2023

Contrato de aportes No. 76005042023

Etapa de la modalidad Mi Familia	ATENCION
Perfil del evaluado	PROFESIONAL SOCIAL
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA	PAOLA ANDREA PINTO ALVAREZ
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1122816891

Preguntas (Marque con una X la casilla correspondiente, y sustente la respuesta en la casilla de OBSERVACION)	**CUMPLE**	**CUMPLE PARCIALMENTE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACION**
1. Realizar la búsqueda activa de los potenciales usuarios de la modalidad, de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos de la modalidad.			X	en la etapa de alis
2. Apoyar la sensibilización, inscripción y caracterización de la población objeto de la modalidad.	X			
3. Conformar los grupos de las y los adolescentes y jóvenes vinculados, teniendo en cuenta su curso de vida, y su proximidad geográfica.	X			
4. Apoyar la elaboración de los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentros familiares y comunitarios de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad.	X			
5. Realizar la implementación de los encuentros comunitarios, de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad.	X			
6. Realizar las actividades de promoción para la participación incidente y crítica de los y las adolescentes y jóvenes impulsando la Gobernanza para la construcción de Paz.	X			
7. Realizar los ajustes razonables en los contenidos, actividades y el material de apoyo, de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los usuarios.	X			

8. Coordinar y realizar la entrega de refrigerios para adolescentes y jóvenes que asistan a cada encuentro a su cargo.	X			
9. Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de las y los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención, en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana.	X			
10. En aquellos casos que se requiera, realizar la activación de rutas de prevención o atención a las y los adolescentes y jóvenes, sus familias y las comunidades en donde habitan.	X			
29. Elaborar al cierre de cada sesión de trabajo, reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas.	X			
11. Garantizar la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos.	X			
31. Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	X			
12. Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio.	X			
13. Liderar el desarrollo de estrategias y acciones permanentes para garantizar la permanencia de las y los participantes en los procesos formativos.	X			
14. Gestionar, articular y activar la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de los adolescentes y jóvenes, y el fortalecimiento familiar y comunitario, así como la activación de rutas, en caso de posibles vulneraciones o amenazas.	X			
15. Articulación para la prevención específica y la sostenibilidad de los y las adolescentes y jóvenes.	X			

16. Identificar las necesidades y oportunidades de alianzas estratégicas, conforme al reconocimiento y estudio del contexto y de la demanda de los grupos de usuarios conformados.	X			
17. Aplicar mecanismos para medir la calidad de los servicios, el nivel de satisfacción de los usuarios y el desarrollo de las actividades.	X			
18. Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	X			
19. Apoyar la gestión, articulación y activación de la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de las y los adolescentes y jóvenes.	X			
20. Asistir y participar a las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado.	X			
21. Contar con disponibilidad de viajar a las diferentes zonas priorizadas donde se va a ejecutar la modalidad en caso de ser necesario.	X			
22. Dinamizar los planes de transición de las y los usuarios.	X			
23. Asistir y participar en las jornadas de asistencia técnica y demás reuniones interdisciplinarias en la ejecución de la modalidad.	X			
24. Las demás que sean necesarias para cumplir con el objeto del contrato y para la implementación satisfactoria de la modalidad.	X			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DE ACUERDO A LA ETAPA DE LA MODALIDAD				
RELACIÓN DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO DE ACTIVIDADES MENSUAL				
FIRMA CONTRATISTA		Paola A. Pinto Alvarez		

Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, JOSE ALBERTO BERRIO ROBLES
Identificado(a) con cédula y / o Nit. 1.120.751.886

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $ 6.123.979 / Valor en letras: Seis millones ciento veinte tres mil novecientos sesenta y nueve pesos/cte.

Por concepto de: Prestación de servicios como **Profesional Social,** transporte y conectividad en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$ 6.089.370
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$ 0
3	Conectividad	$34.609

Periodo reportado: Del 1 al 30 de noviembre del 2023.

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA** / Tipo cuenta: **AHORRO** / N° 0995112091

Jose Berrio

NOMBRE: JOSE ALBERTO BERRIO ROBLES
C.C: No. 1.120.751.886
Dirección: Cra. 47b # 45-65 barrio Mariano Ramos
Teléfono: 3014221347

Autorizado por: _____

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO"

NIT. 805.021.199 - 7

Dirección Calle 8 B 45 - 136 B/ Nuevo Tequendama Cali- Valle del Cauca

No. DS 01

Autorización de numeración Dian No 18764025823014 desde la 01 hasta la 5000

Vendedor o quien presta el servicio:	Nit:/CC
JOSE ALBERTO BERRIO ROBLES	1.120.751.886
Direccion:	Telefonos:
CRA 47B # 45-65	3014221347

NRO.	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	DÍAS LABORADOS	VALOR TOTAL
1	Prestación de servicios como Profesional Social en el marco de la ejecución del contrato de aporte N°76005402023	$ 202.979	13	$ 6.089.370,00
2	Transporte para no aplica			
3	Conectividad	$ 1.153	13	$ 34.609,00

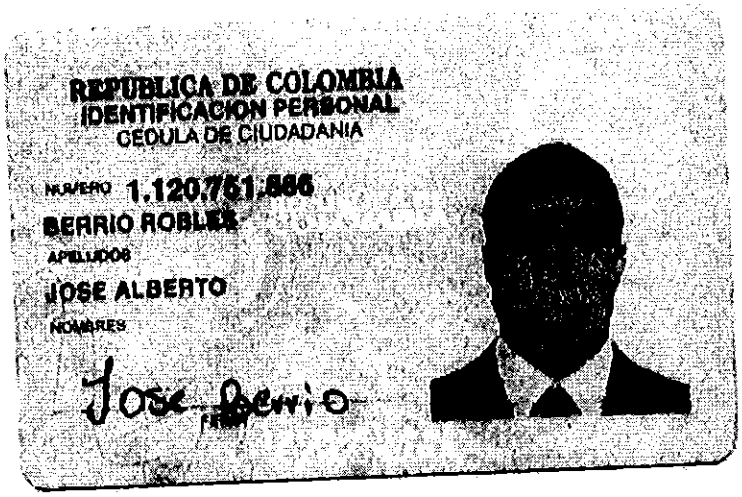
Jose Berrio

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Jose Berrio

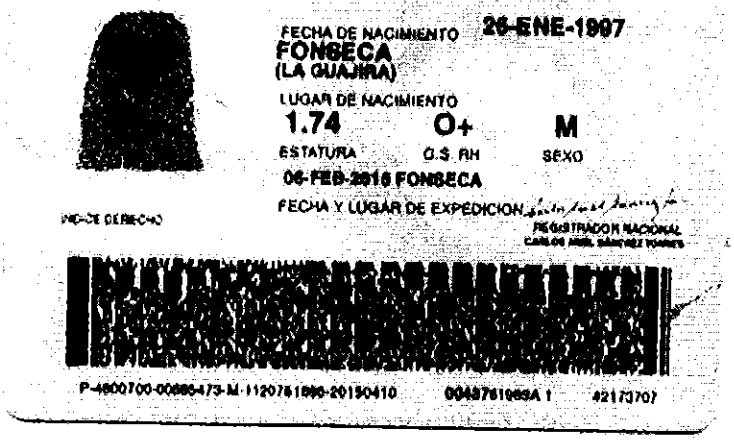
ELABORADO POR

TOTAL	$ 6.123.979



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.120.761.886
BERRIO ROBLES
APELLIDOS
JOSE ALBERTO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1997
FONSECA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-FEB-2015 FONSECA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4800700-00886473-M-1120761886-20150410 0043761886A 1 42173707

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14889378475

(415)7707212489984(8020) 000001488937847 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Fonseca 2 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BERRIO	ROBLES	JOSE	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Fonseca 2 7 9

41. Dirección principal: CARR 9 18 06

42. Correo electrónico: jaberrio@uniguajira.edu.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 2023 - 01 - 18 / 17 : 50: 00

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 BERRIO ROBLES JOSE ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO NO VÁLIDO SIN CÓDIGO QR

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1120751886	JOSE ALBERTO BERRIO ROBLES	cra 47b # 45 - 65	3014221347	jaberrio@uniguajira.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	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	
2023-11	2023-11	I	21/11/2023	72540138	$753,700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	304.500	0		0		0	0	0	0	304.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	389.800	0	0	0	0	0	0		389.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	59.400				59.400	0	0	59.400			594	59.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	304.500	304.500
Pensión	1	389.800	389.800
Riesgos Laborales	1	59.400	59.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	753.700	753.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1120751886	JOSE ALBERTO BERRIO ROBLES	cra 47b # 45 - 65	3014221347	jaberrio@uniguajira.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		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	
2023-11	2023-11	I	21/11/2023	72540138	$753,700	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACION NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. x Medio	Exonerado	IRL	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1120751886	BERRIO ROBLES JOSE ALBERTO	59	0			N																	230301	2,435,742	389,800	0	0	0	0	EPS005	2,435,742	304,500	14-11	2,435,742	3	59,400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

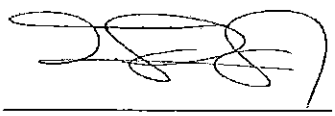
Que nuestro(a) cliente JOSE ALBERTO BERRIO ROBLES, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,120,751,886 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 995112091 aperturada el 13 de abril de 2022 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 12 de noviembre de 2023.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0995112091
Cuenta de 16 dígitos:	0995000200112091
Cuenta de 20 dígitos:	00130995000200112091

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME DE CUMPLIMENTO EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

MES REPORTADO: NOVIEMBRE 2023

Contrato de aportes No. 76005042023

Etapa de la modalidad Mi Familia	ATENCION
Perfil del evaluado	PROFESIONAL SOCIAL
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA	JOSE ALBERTO BERRIO ROBLES
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1120751886

Preguntas (Marque con una X la casilla correspondiente, y sustente la respuesta en la casilla de OBSERVACION)	**CUMPLE**	**CUMPLE PARCIALMENTE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACION**
1. Realizar la búsqueda activa de los potenciales usuarios de la modalidad, de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos de la modalidad.			X	en la etapa de alis
2. Apoyar la sensibilización, inscripción y caracterización de la población objeto de la modalidad.	X			
3. Conformar los grupos de las y los adolescentes y jóvenes vinculados, teniendo en cuenta su curso de vida, y su proximidad geográfica.	X			
4. Apoyar la elaboración de los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentros familiares y comunitarios de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad.	X			
5. Realizar la implementación de los encuentros comunitarios, de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad.	X			
6. Realizar las actividades de promoción para la participación incidente y crítica de los y las adolescentes y jóvenes impulsando la Gobernanza para la construcción de Paz.	X			
7. Realizar los ajustes razonables en los contenidos, actividades y el material de apoyo, de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los usuarios.	X			

8. Coordinar y realizar la entrega de refrigerios para adolescentes y jóvenes que asistan a cada encuentro a su cargo.	X			
9. Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de las y los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención, en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana.	X			
10. En aquellos casos que se requiera, realizar la activación de rutas de prevención o atención a las y los adolescentes y jóvenes, sus familias y las comunidades en donde habitan.	X			
29. Elaborar al cierre de cada sesión de trabajo, reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas.	X			
11. Garantizar la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos.	X			
31. Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	X			
12. Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio.	X			
13. Liderar el desarrollo de estrategias y acciones permanentes para garantizar la permanencia de las y los participantes en los procesos formativos.	X			
14. Gestionar, articular y activar la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de los adolescentes y jóvenes, y el fortalecimiento familiar y comunitario, así como la activación de rutas, en caso de posibles vulneraciones o amenazas.	X			
15. Articulación para la prevención específica y la sostenibilidad de los y las adolescentes y jóvenes.	X			

16. Identificar las necesidades y oportunidades de alianzas estratégicas, conforme al reconocimiento y estudio del contexto y de la demanda de los grupos de usuarios conformados.	X			
17. Aplicar mecanismos para medir la calidad de los servicios, el nivel de satisfacción de los usuarios y el desarrollo de las actividades.	X			
18. Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	X			
19. Apoyar la gestión, articulación y activación de la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de las y los adolescentes y jóvenes.	X			
20. Asistir y participar a las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado.	X			
21. Contar con disponibilidad de viajar a las diferentes zonas priorizadas donde se va a ejecutar la modalidad en caso de ser necesario.	X			
22. Dinamizar los planes de transición de las y los usuarios.	X			
23. Asistir y participar en las jornadas de asistencia técnica y demás reuniones interdisciplinarias en la ejecución de la modalidad.	X			
24. Las demás que sean necesarias para cumplir con el objeto del contrato y para la implementación satisfactoria de la modalidad.	X			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DE ACUERDO A LA ETAPA DE LA MODALIDAD				
RELACIÓN DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO DE ACTIVIDADES MENSUAL				
FIRMA CONTRATISTA		Jose Berrio		

Cali, 30 de Noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, ANGIE NAOMY VERGARA POTES
Identificado con cédula y / o Nit. 1.144.099.525

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $6.123.979 / Valor en letras: Seis millones ciento veinte tres mil novecientos sesenta y nueve pesos/cte.
Por concepto de: Prestación de servicios como **Profesional Social** y conectividad en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$6.089.370
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$
3	Conectividad	$34.609

Periodo reportado: Del 01 al 30 de Noviembre del 2023.

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA** / Tipo cuenta: **AHORRO** / N° 858001872

Naomy Vergara.

NOMBRE: ANGIE NAOMY VERGARA POTES
C.C: No. 1. 144.099.525 DE CALI
Dirección: CR.2 #46 BIS 26 Salomia
Teléfono: 3217397178

Autorizado por: _____

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO"

NIT. 805.021.199 - 7

Dirección Calle 8 B 45 - 136 B/ Nuevo Tequendama Cali- Valle del Cauca

No. DS 01

Autorización de numeración Dian No 18764025823014 desde la 01 hasta la 5000

Vendedor o quien presta el servicio:	Nit:/CC
ANGIE NAOMY VERGARA POTES	1.144.099.525
Direccion:	**Telefonos:**
CR 2 #46 BIS 26 SALOMIA - CALI - VALLE DEL CAUCA	3217397178

NRO.	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	DÍAS LABORADOS	VALOR TOTAL
1	Prestación de servicios como Profesional PSICOLOGIA en el marco de la ejecución del contrato de aporte N°76005402023	$ 202.979	13	$ 6.089.370,00
2	Transporte para RECEPCIÓN DE PARTICIPANTES Y ENCUENTROS			
3	Conectividad	1.153	13	$ 34.609,00

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Naomy Vergara.

PONER FIRMA

Naomy Vergara.

ELABORADO POR

TOTAL	$ 6.123.979

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.099.525

VERGARA POTES

APELLIDOS

ANGIE NAOMI

NOMBRES

Naomy Vergara

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1997

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

09-DIC-2015 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

I<COL1144099525<2016215 1144099525 2016215 (104)1997060<1 M 0612524

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14963606462

(415)7707212489984(8020) 000001496360646 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1144099525	2015/12/09

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VERGARA	POTES	ANGIE	NAOMI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TUMACPOLLO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 2 C 47 35

42. Correo electrónico: naomyvergara_08@outlook.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2022/01/13	4 7 2 3	2019/01/03					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 11 - 21 / 09 : 52: 16

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO NO VALIDO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1144099525
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE NAOMI VERGARA POTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUMACO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CALLE SUCRE	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Regulación de las actividades de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4527791786**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		8			
ESTADO:		PAGADA			

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL POR PAGAR
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 392.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 392.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1	$ 306.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 306.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 59.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 59.900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 759.700**

Planilla NO Pagada

ach SOi Pagos de Seguridad Social

PLAN

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUMACO	DEPARTAMENTO:	
DIRECCIÓN:	CALLE SUCRE	TELÉFONO:	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Regulación de las activ
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	CC
CÓDIGO	NOMBRE		
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	
SUBTOTALES:			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACID ENFERM	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		
SUBTOTALES:				

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚME
14-11	14-11 - ARL SURA	1	
SUBTOTALES:			

DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES	

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

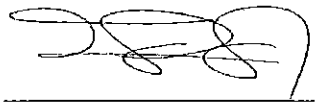
Que nuestro(a) cliente ANGIE NAOMY VERGARA N, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,144,099,525 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la AHORROS CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 858001872 aperturada el 15 de noviembre de 2023 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 15 de noviembre de 2023.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0858001872
Cuenta de 16 dígitos:	0858080200001872
Cuenta de 20 dígitos:	00130858080200001872

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME DE CUMPLIMENTO EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

MES REPORTADO: OCTUBRE 2023

Contrato de aportes No. 76005042023

Etapa de la modalidad Mi Familia	ATENCION			
Perfil del evaluado	PROFESIONAL SOCIAL			
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA	ANGIE NAOMY VERGARA POTES			
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD				1.144.099.525
Preguntas (Marque con una X la casilla correspondiente, y sustente la respuesta en la casilla de OBSERVACION)	**CUMPLE**	**CUMPLE PARCIALMENTE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACION**
1. Realizar la búsqueda activa de los potenciales usuarios de la modalidad, de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos de la modalidad.			x	**Se realizo ne la etapa de alistamiento**
2. Apoyar la sensibilización, inscripción y caracterización de la población objeto de la modalidad.	X			
3. Conformar los grupos de las y los adolescentes y jóvenes vinculados, teniendo en cuenta su curso de vida, y su proximidad geográfica.	X			
4. Apoyar la elaboración de los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentros familiares y comunitarios de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad.	X			
5. Realizar la implementación de los encuentros comunitarios, de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad.	X			
6. Realizar las actividades de promoción para la participación incidente y crítica de los y las adolescentes y jóvenes impulsando la Gobernanza para la construcción de Paz.	X			

7. Realizar los ajustes razonables en los contenidos, actividades y el material de apoyo, de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los usuarios.	X			
8. Coordinar y realizar la entrega de refrigerios para adolescentes y jóvenes que asistan a cada encuentro a su cargo.	X			
9. Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de las y los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención, en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana.	X			
10. En aquellos casos que se requiera, realizar la activación de rutas de prevención o atención a las y los adolescentes y jóvenes, sus familias y las comunidades en donde habitan.	X			
29. Elaborar al cierre de cada sesión de trabajo, reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas.	X			
11. Garantizar la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos.	X			
31. Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	X			
12. Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio.	X			
13. Liderar el desarrollo de estrategias y acciones permanentes para garantizar la permanencia de las y los participantes en los procesos formativos.	X			
14. Gestionar, articular y activar la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de los adolescentes y jóvenes, y el fortalecimiento familiar y comunitario, así como la activación de rutas, en caso de posibles vulneraciones o amenazas.	X			

15. Articulación para la prevención específica y la sostenibilidad de los y las adolescentes y jóvenes.	X			
16. Identificar las necesidades y oportunidades de alianzas estratégicas, conforme al reconocimiento y estudio del contexto y de la demanda de los grupos de usuarios conformados.	X			
17. Aplicar mecanismos para medir la calidad de los servicios, el nivel de satisfacción de los usuarios y el desarrollo de las actividades.	X			
18. Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	X			
19. Apoyar la gestión, articulación y activación de la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de las y los adolescentes y jóvenes.	X			
20. Asistir y participar a las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado.	X			
21. Contar con disponibilidad de viajar a las diferentes zonas priorizadas donde se va a ejecutar la modalidad en caso de ser necesario.	X			
22. Dinamizar los planes de transición de las y los usuarios.	X			
23. Asistir y participar en las jornadas de asistencia técnica y demás reuniones interdisciplinarias en la ejecución de la modalidad.	X			
24. Las demás que sean necesarias para cumplir con el objeto del contrato y para la implementación satisfactoria de la modalidad.	X			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DE ACUERDO A LA ETAPA DE LA MODALIDAD				
RELACIÓN DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO DE ACTIVIDADES MENSUAL				
FIRMA CONTRATISTA	Naomy Vergara			

Buenaventura, 30 de Noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, **MAYRA ALEXANDRA CARDONA GRUESO**
Identificado con cédula y / o Nit. 1111744827

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $4.601.626 / Valor en letras: Cuatro millones seiscientos un mil seiscientos veintiséis mil pesos.
Por concepto de: Prestación de servicios como **Profesional Social,** transporte y conectividad en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$4.567.017
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$
3	Conectividad	$34.609

Periodo reportado: Del 1 al 30 de noviembre del 2023.

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA** / Tipo cuenta: **AHORRO** / N° 198548489



NOMBRE: MAYRA ALEXANDRA CARDONA GRUESO
C.C: No. 1111744827 DE B.TURA
Dirección: DIAG. 3BIS CR. 55B BARRIO CIUDADELA COLPUERTOS
Teléfono: 3145519064

Autorizado por: _____

Buenaventura, 15 de diciembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, **MAYRA ALEXANDRA CARDONA GRUESO**
Identificado con cédula y / o Nit. 1111744827

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $216.000 / Valor en letras: Doscientos dieciséis mil pesos.

Por concepto de: Prestación de servicios como **Profesional Social,** por transportes al municipio de Dagua/Valle en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

TRANSPORTES FECHAS	VALOR UNITARIO POR TRAYECTO	VALOR TOTAL
5-6-7-12-13-14-19-20-21	$24.000	216.000

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA** / Tipo cuenta: **AHORRO** / N° 198548489



NOMBRE: MAYRA ALEXANDRA CARDONA GRUESO
C.C: No. 1111744827 DE B.TURA
Dirección: DIAG. 3BIS CR. 55B BARRIO CIUDADELA COLPUERTOS
Teléfono: 3145519064

Autorizado por: _____

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO"

NIT. 805.021.199 - 7

Dirección Calle 8 B 45 - 136 B/ Nuevo Tequendama Cali- Valle del Cauca

No. DS 01

Autorización de numeración Dian No 18764025823014 desde la 01 hasta la 5000

Vendedor o quien presta el servicio:	Nit:/CC
MAYRA ALEXANDRA CARDONA GRUESO	1.111.744.827
Direccion:	**Telefonos:**
DIAG. 3BIS CR. 55B BARRIO CIUDADELA COLPUERTOS BUENAVENTURA- VALLE DEL CAUCA	3145519064

NRO.	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	DÍAS LABORADOS	VALOR TOTAL
1	Prestación de servicios como Profesional Social en el marco de la ejecución del contrato de aporte N°76005402023	$ 152.233	30	$ 4.567.017,00
2	Transporte para RECEPCIÓN DE PARTICIPANTES Y ENCUENTROS			
3	Conectividad	$ 1.153,00	30	$ 34.609,00

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Mayra Cardona

ELABORADO POR

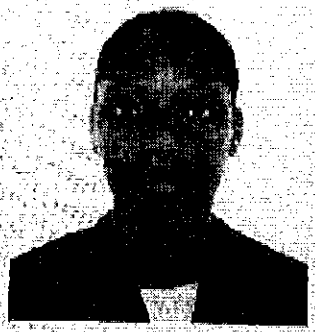
TOTAL	$ 4.601.626

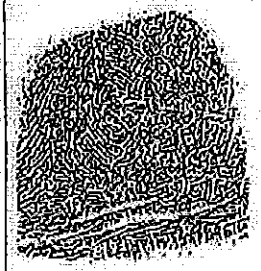
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.111.744.827
NUMERO

CARDONA GRUESO
APELLIDOS

MAYRA ALEXANDRA
NOMBRES

Mayra cardona
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1986
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-SEP-2004 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-3101900-65164073-F-1111744827-20080104 02814080040 02 230628355

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14964500097

(415)7707212489984(8020) 000001496450009 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDONA	GRUESO	MAYRA	ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: SEC 1 MZ 4 4 BRR LOS COLPUERTOS

42. Correo electrónico: cardonamayra091@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 0 9 0 5 1 5						3 4 6 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	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 2023 - 11 - 24 / 20 : 02: 18

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARDONA GRUESO MAYRA ALEXANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

aci SOI Pagos de Seguridad Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAYRA ALEXAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	
DIRECCIÓN:	CRA 47 N444	TELÉFONO:	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor d
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	CC
CÓDIGO	NOMBRE		
25-14	25-14 - COLPENSIONES	1	
SUBTOTALES:			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACID ENFERM	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		
SUBTOTALES:				

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚME
14-11	14-11 - ARL SURA	1	
SUBTOTALES:			

DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES	

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente MAYRA ALEXANDRA CARDONA GRUESO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,111,744,827 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 198548489 aperturada el 1 de marzo de 2021 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 16 de marzo de 2023.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0198548489
Cuenta de 16 dígitos:	0198000200548489
Cuenta de 20 dígitos:	00130198000200548489

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Superintendencia Financiera de Colombia
Vigilado

INFORME DE CUMPLIMENTO EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

MES REPORTADO: OCTUBRE 2023

Contrato de aportes No. 76005042023

Etapa de la modalidad Mi Familia	ALISTAMIENTO Y ATENCION			
Perfil del evaluado	PROFESIONAL SOCIAL			
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA	MAYRA ALEXANDRA CARDONA GRUESO			
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1111744827			
Preguntas (Marque con una X la casilla correspondiente, y sustente la respuesta en la casilla de OBSERVACION)	**CUMPLE**	**CUMPLE PARCIALMENTE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACION**
1. Realizar la búsqueda activa de los potenciales usuarios de la modalidad, de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos de la modalidad.	X			
2. Apoyar la sensibilización, inscripción y caracterización de la población objeto de la modalidad.	X			
3. Conformar los grupos de las y los adolescentes y jóvenes vinculados, teniendo en cuenta su curso de vida, y su proximidad geográfica.	X			
4. Apoyar la elaboración de los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentros familiares y comunitarios de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad.	X			En conjunto se han realizado los cronogramas de los meses de noviembre y diciembre, igualmente la programación de los encuentros
5. Realizar la implementación de los encuentros comunitarios, de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad.	X			
6. Realizar las actividades de promoción para la participación incidente y crítica de los y las adolescentes y jóvenes impulsando la Gobernanza para la construcción de Paz.		X		
7. Realizar los ajustes razonables en los contenidos, actividades y el material de apoyo, de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los usuarios.	X			
8. Coordinar y realizar la entrega de refrigerios para adolescentes y jóvenes que asistan a cada encuentro a su cargo.	X			

9. Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de las y los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención, en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana.	X			
10. En aquellos casos que se requiera, realizar la activación de rutas de prevención o atención a las y los adolescentes y jóvenes, sus familias y las comunidades en donde habitan.			X	Aun no se ha iniciado con este proceso
29. Elaborar al cierre de cada sesión de trabajo, reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas.		X		
11. Garantizar la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos.	X			
31. Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	X			
12. Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio.	X			
13. Liderar el desarrollo de estrategias y acciones permanentes para garantizar la permanencia de las y los participantes en los procesos formativos.	X			
14. Gestionar, articular y activar la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de los adolescentes y jóvenes, y el fortalecimiento familiar y comunitario, así como la activación de rutas, en caso de posibles vulneraciones o amenazas.	X			
15. Articulación para la prevención específica y la sostenibilidad de los y las adolescentes y jóvenes.	X			
16. Identificar las necesidades y oportunidades de alianzas estratégicas, conforme al reconocimiento y estudio del contexto y de la demanda de los grupos de usuarios conformados.	X			
17. Aplicar mecanismos para medir la calidad de los servicios, el nivel de satisfacción de los usuarios y el desarrollo de las actividades.	X			

18. Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	X			
19. Apoyar la gestión, articulación y activación de la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de las y los adolescentes y jóvenes.	X			
20. Asistir y participar a las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado.	X			
21. Contar con disponibilidad de viajar a las diferentes zonas priorizadas donde se va a ejecutar la modalidad en caso de ser necesario.	X			
22. Dinamizar los planes de transición de las y los usuarios.		X		
23. Asistir y participar en las jornadas de asistencia técnica y demás reuniones interdisciplinarias en la ejecución de la modalidad.	X			
24. Las demás que sean necesarias para cumplir con el objeto del contrato y para la implementación satisfactoria de la modalidad.	X			

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DE ACUERDO A LA ETAPA DE LA MODALIDAD

RELACIÓN DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO DE ACTIVIDADES MENSUAL

En el mes de octubre en la etapa de alistamiento y de focalización, dando cumplimiento al proceso de se realizó la entrega de las bases de datos de posibles participantes de dos instituciones educativas del distrito de Buenventura, en los que se encontraron estudiantes que cumplían con los criterios de la focalización, sin embargo posterior a eso se priorizaron los barrios de bellevista y pampalinda dando respuesta a la solicitud del centro zonal, ademas se incluyeron otros barrios como juan 23, rockefeller, entre otros, los cuales son sitios que han sufrido multiples violaciones en sus derechos humanos por parte del conflicto armado interno que se agudizo desde el 2020 a la fecha.

FIRMA CONTRATISTA	

Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, HAMILTON ANGOLA GONZALEZ
Identificado con cédula y / o Nit. 1.130.629.691

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $5.475.546 / Valor en letras: Cinco Millones Cuatrocientos Setenta y cinco mil Quinientos cuarenta y seis.
Por concepto de: Prestación de servicios como **Gestor de Información** y conectividad en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$5.440.937
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$0
3	Conectividad	$34.609

Periodo reportado: Del 01 al 30 de noviembre del 2023.

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA** / Tipo cuenta: **AHORRO** / N°0903157113.

Hamilton A G.

NOMBRE: HAMILTON ANGOLA GONZALEZ
C.C: No. 1. 130.629.691 DE CALI
Dirección: CR. 24 A # 33B-56 BARRIO SANTA MONICA POPULAR
Teléfono: 3157528505

Autorizado por: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.629.691**

ANGOLA GONZALEZ

APELLIDOS

HAMILTON

NOMBRES

Hamilton Angola Gonzalez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-OCT-1986**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

08-NOV-2004 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100150-00202726-M-1130629691-20091210 0016879029A 1 2750040262

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14964504131

(415)7707212489984(8020) 000001496450413 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGOLA	GONZALEZ	HAMILTON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 24 A 33 B 56 BRR SANTA MONICA POPULAR

42. Correo electrónico: hamiza10@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 2 0 1	2 0 1 4 0 2 1 3	8 5 6 0	2 0 1 6 0 1 0 5		7 7 2 2	9 5 1 1	2 1 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 - 11 - 24 / 21 : 40: 13

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 ANGOLA GONZALEZ HAMILTON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA NO VÁLIDA DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

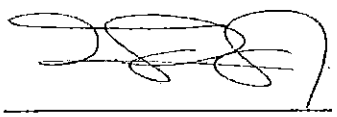
Que nuestro(a) cliente HAMILTON ANGOLA GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,130,629,691 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 903157113 aperturada el 6 de septiembre de 2022 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 12 de octubre de 2023.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0903157113
Cuenta de 16 dígitos:	0903000200157113
Cuenta de 20 dígitos:	00130903000200157113

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-15, 10:29:53 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 67438873

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 15/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAMILTON ANGOLA GONZALEZ		
Documento	CC1130629691	**Dirección**	CR 24A #33 B - 62
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3057216
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
C 1130629691	HAMILTON ANGOLA GONZALEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.176.374	$ 348.300	(EPS010) EPS SURA	$ 2.176.374	$ 272.100	0,522	$ 2.176.374	$ 11.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.176.374	$ 2.176.374	$ 2.176.374	$ 0	$ 348.300	$ 272.100	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 631.800	$ 0	$ 631.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética 018000 517806.

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

INFORME DE CUMPLIMENTO EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

MES REPORTADO: NOVIEMBRE 2023

Contrato de aportes No. 76005042023

Etapa de la modalidad Mi Familia	CARGUE DE INFORMACION
Perfil del evaluado	GESTOR DE INFORMACION
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA	HAMILTON ANGOLA GONZALEZ
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.,130.629.691

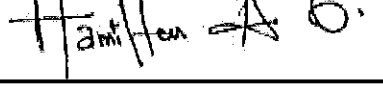
Preguntas (Marque con una X la casilla correspondiente, y sustente la respuesta en la casilla de OBSERVACION)	**CUMPLE**	**CUMPLE PARCIALMENTE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACION**
1. Participar de todas las capacitaciones que desde el ICBF se realicen para el adecuado diligenciamiento y cargue en el sistema de información designado por el ICBF.	X			
2. Revisar, consolidar y estandarizar toda la información recolectada en territorio que sea susceptible de cargue en los sistemas de información designados por el ICBF.	X			
3. Registrar la información de los participantes en el Sistema de Información designado por el ICBF.	X			
4. Mantener los sistemas de información actualizados con información confiable y veraz, en acuerdo con las fechas de reporte establecidas por la supervisión del contrato.	X			
5. Consolidar y estandarizar las bases de datos que den cuenta de los usuarios activos, así como de los que se han retirado y aquellos usuarios nuevos que van ingresado a la modalidad.	X			
6. Asistir y participar en las reuniones programadas por la	X			

supervisión del contrato cuando sea convocado(a).				
7. Cumplir con las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato, que estén relacionadas con el objeto de este, con calidad, oportunidad y pertinencia.	X			

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DE ACUERDO A LA ETAPA DE LA MODALIDAD

RELACIÓN DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO DE ACTIVIDADES MENSUAL

Se realiza la creación de grupos faltantes de profesionales y se continua con el cargue de participantes (adolescentes y jóvenes) cumpliendo a cabalidad con dichos procesos registrándolos en la plataforma CUENTAME, con datos de calidad en la modalidad para el fortalecimiento de habilidades y proyectos de vida de adolescentes y jóvenes en espacios comunitarios BID. Se brinda la asesoría continua a los profesionales referentes a los registros suministrados en el formato para el cargue de dicha información con calidad en el sistema de información de ICBF.

FIRMA CONTRATISTA	

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envio y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-15, 10:05:48 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	HAMILTON ANGOLA GONZALEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1130629691
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	67438873
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	339058326
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 631.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 348.300	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 272.100	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 11.400	$ 0
			SubTotales:	$ 631.800	$ 0
			Total a Pagar:		$ 631.800

Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, JULIO CÉSAR ORDÓÑEZ SANTANA
Identificado(a) con cédula y / o Nit. 1.148.949.976

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semilla para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: **$ 3.577.592** / Tres millones quinientos setenta y siete mil quinientos noventa y dos pesos m/cte.

Por concepto de: honorarios por prestación de servicios como **Auxiliar administrativo** y **conectividad** en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023/ Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$ 3.542.983
3	Conectividad	$ 34.609

Periodo reportado: Del 01 al 30 de noviembre del 2023.

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA** / Tipo cuenta: **AHORRO** / N° 813002364

Julio Ordóñez.

NOMBRE: JULIO CÉSAR ORDÓÑEZ SANTANA
C.C: No. 1.148.949.976
Dirección: Cra. 40b #26e 21
Teléfono: 3157296050

Autorizado por: _____

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

FUNDACION EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO"

NIT. 805.021.199 - 7

Dirección Calle 8 B 45 - 136 B/ Nuevo Tequendama Cali- Valle del Cauca

No. DS 02

Autorización de numeración Dian No 18764025823014 desde la 01 hasta la 5000

Vendedor o quien presta el servicio:	Nit:/CC
JULIO CÉSAR ORDÓÑEZ SANTANA	1.148.949.976
Dirección:	**Telefonos:**
CARRERA 40B #26E-21	3157296050

NRO.	CONCEPTO		DÍAS LABORADOS	VALOR TOTAL
1	Prestación de servicios como Auxiliar administrativo en el marco de la ejecución del contrato de aporte N°76005042023		30	$ 3.542.983
3	Conectividad			$ 34.609

Julio Ordóñez.

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Julio Ordóñez.

ELABORADO POR

TOTAL	$ 3.577.592

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1148949976		ORDOÑEZ SANTANA JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Torres de Maracaibo	CALI-VALLE	3157296050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	338088395	9460382344	I	2023/12/20	2023/12/15	BANCOLOMBIA	0	$348,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000		$6,300		$0	$0		$348,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000		$6,300		$0	$0		$348,300
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000		$6,300		$0	$0		$348,300
1	CC	1148949976 ORDOÑEZ JULIO																		25-14	30	$1,200,000	$192,000	ESSC62	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,200,000	0.522%	$6,300	0	$0	$0	No	$348,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000		$6,300		$0	$0		$348,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1148949976		ORDOÑEZ SANTANA JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Torres de Maracaibo	CALI-VALLE	3157296050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	338088395	9460382344	I	2023/12/20	2023/12/15	BANCOLOMBIA	0	$348,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$0	$0	$6,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,300	$0	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				**1**	**$348,300**	**$0**	**$0**	**$348,300**

APOYOS NUTRICIONALES

- REFRIGERIOS

- PAQUETES DE VASOS

- AGUA

CORPOSSANID

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: CSFD346
Fecha Emisión: 2023-11-30 00:00:00
Fecha validación: 2023-11-30 16:24:20-05:00

N° Resolución: 18764050444159 **Prefijo:** CSFD **Consecutivo:** 336 hasta 2000 **Fecha:** 2023-06-14 **hasta** 2024-06-14

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: CORPORACION NUTRICION SALUD Y SANIDAD DE COLOMBIA CORPOSSANID **NIT:** 901363579-8 **Actividad Económica:** 9499 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CL 22 3 29 - CALI - - Valle del Cauca - CO **Teléfonos:** 3182902108 **Contacto:** CORPORACION NUTRICION SALUD Y SANIDAD DE COLOMBIA **E-mail:** corpossanid@gmail.com	**Razón social/Nombre:** FUNDACION EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" **NIT:** 805021199-7 **Actividad Económica:** 9499 **Dirección:** CALLE 8B 45 136 - CALI - - VALLE DEL CAUCA - CO **Teléfonos:** 4022944 **Contacto:** MARTHA LUCIA RAMIREZ **E-mail:** Fundaelsembrador@hotmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	00204	4,330.00	94	LECHE LIQUIDA 200ML	850.00	IVA 0.00	0.00		3,680,500.00
2	00666	4,375.00	94	LECHE SABORIZADA X 200ML	900.00	IVA 0.00	0.00		3,937,500.00
3	00455	4,725.00	94	CRAKEÑAS DORADITAS INDIVIDUAL X UND	650.00	IVA 0.00	0.00		3,071,250.00
4	00456	5,250.00	94	CRAKEÑAS SALTIN INDIVIDUAL 31,25GR	650.00	IVA 0.00	0.00		3,412,500.00
5	00898	200.00	94	GALLETA NEGRA X 70GR	750.00	IVA 0.00	0.00		150,000.00
6	00830	1,505.00	94	GALLETA POLVOROSA X 70GR	750.00	IVA 0.00	0.00		1,128,750.00
7	00899	1,150.00	94	TORTA DE 105GR	1,500.00	IVA 0.00	0.00		1,725,000.00
8	00431	1,125.00	94	PAN LECHE 80GR	800.00	IVA 0.00	0.00		900,000.00
9	00875	1,400.00	94	PAN COCO X 80GR	800.00	IVA 0.00	0.00		1,120,000.00
10	00232	3,300.00	94	MANGO UNIDAD	750.00	IVA 0.00	0.00		2,475,000.00
11	00226	3,450.00	94	MANDARINA UNIDAD	450.00	IVA 0.00	0.00		1,552,500.00
12	00041	3,950.00	94	BANANO UNIDAD	400.00	IVA 0.00	0.00		1,580,000.00
13	00261	2,300.00	94	NARANJA UND	500.00	IVA 0.00	0.00		1,150,000.00
14	00173	4,410.00	94	GUAYABA COMUN UND	500.00	IVA 0.00	0.00		2,205,000.00
15	00833	3,000.00	94	MANI SIN SAL X 20GR	1,037.00	IVA 0.00	0.00		3,111,000.00
16	00842	10,300.00	94	MANI CONFITADO X 20GR	1,200.00	IVA 0.00	0.00		12,360,000.00
17	00900	170.00	94	AGUAPOTABLE RECARGA	17,000.00	IVA 0.00	0.00		2,890,000.00
18	00901	170.00	94	VASOS DESECHABLES X 25 UND	9,350.00	IVA 0.00	0.00		1,589,500.00
19	00897	4,110.00	94	MANI CONSAL X 20GR	1,100.00	IVA 0.00	0.00		4,521,000.00
Total Items		19							

CORPOSSANID

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: CSFD346
Fecha Emisión: 2023-11-30 00:00:00
Fecha validación: 2023-11-30 16:24:20-05:00

Totales	
SUBTOTAL:	52,559,500.00
TOTAL Base Imponible:	52,559,500.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	52,559,500.00
TOTAL en letras: Cincuenta Y Dos Millones Quinientos Cincuenta Y Nueve Mil Quinientos Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 0.00%	52,559,500.00	0.00

Información adicional
REFRIGERIOSATRAPASUENOSCTO.504ELSEMBRADORNOVIEMBRE

Campos Extras	
Vendedor	Principal

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Otro		CSFD346						

CUFE: 5d729c137ce35dda031f26d3a69694c2a0bcb8cbc7b2daa0118666ceb84f128b31746ac319dceba8a73b2f03fa8af9f7
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Fabricante del software: ATXEL LTDA - DataX - 900034175-1
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-743

CORPOSSANID

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: CSFD347
Fecha Emisión: 2023-11-30 00:00:00
Fecha validación: 2023-11-30 16:36:08-05:00

N° Resolución: 18764050444159 **Prefijo:** CSFD **Consecutivo:** 336 hasta 2000 **Fecha:** 2023-06-14 **hasta** 2024-06-14

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: CORPORACION NUTRICION SALUD Y SANIDAD DE COLOMBIA CORPOSSANID **NIT:** 901363579-8 **Actividad Económica:** 9499 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CL 22 3 29 - CALI - - Valle del Cauca - CO **Teléfonos:** 3182902108 **Contacto:** CORPORACION NUTRICION SALUD Y SANIDAD DE COLOMBIA **E-mail:** corpossanid@gmail.com	**Razón social/Nombre:** FUNDACION EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" **NIT:** 805021199-7 **Actividad Económica:** 9499 **Dirección:** CALLE 8B 45 136 - CALI - - VALLE DEL CAUCA - CO **Teléfonos:** 4022944 **Contacto:** MARTHA LUCIA RAMIREZ **E-mail:** Fundaelsembrador@hotmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	00666	9,275.00	94	LECHE SABORIZADA X 200ML	900.00	IVA 0.00	0.00		8,347,500.00
2	00455	4,725.00	94	CRAKEÑAS DORADITAS INDIVIDUAL X UND	650.00	IVA 0.00	0.00		3,071,250.00
3	00456	4,500.00	94	CRAKEÑAS SALTIN INDIVIDUAL 31,25GR	650.00	IVA 0.00	0.00		2,925,000.00
4	00898	1,250.00	94	GALLETA NEGRA X 70GR	750.00	IVA 0.00	0.00		937,500.00
5	00830	625.00	94	GALLETA POLVOROSA X 70GR	750.00	IVA 0.00	0.00		468,750.00
6	00899	1,850.00	94	TORTA DE 105GR	1,500.00	IVA 0.00	0.00		2,775,000.00
7	00431	1,500.00	94	PAN LECHE 80GR	800.00	IVA 0.00	0.00		1,200,000.00
8	00875	975.00	94	PAN COCO X 80GR	800.00	IVA 0.00	0.00		780,000.00
9	00232	3,000.00	94	MANGO UNIDAD	750.00	IVA 0.00	0.00		2,250,000.00
10	00226	3,850.00	94	MANDARINA UNIDAD	450.00	IVA 0.00	0.00		1,732,500.00
11	00041	4,950.00	94	BANANO UNIDAD	400.00	IVA 0.00	0.00		1,980,000.00
12	00261	3,000.00	94	NARANJA UND	500.00	IVA 0.00	0.00		1,500,000.00
13	00173	3,750.00	94	GUAYABA COMUN UND	500.00	IVA 0.00	0.00		1,875,000.00
14	00833	8,100.00	94	MANI SIN SAL X 20GR	1,037.00	IVA 0.00	0.00		8,399,700.00
15	00834	10,450.00	94	MANI CON PASAS X 20GR	1,300.00	IVA 0.00	0.00		13,585,000.00
16	00900	170.00	94	AGUAPOTABLE RECARGA	17,000.00	IVA 0.00	0.00		2,890,000.00
17	00901	170.00	94	VASOS DESECHABLES X 25 UND	9,350.00	IVA 0.00	0.00		1,589,500.00
Total Items		17							

Totales	
SUBTOTAL:	56,306,700.00
TOTAL Base Imponible:	56,306,700.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	56,306,700.00
TOTAL en letras: Cincuenta Y Seis Millones Trescientos Seis Mil Setecientos Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 0.00%	56,306,700.00	0.00

CUFE: 2107a817e5d5a2a00390d1a76b60e620334e8ba287b1c1d4122f5a05d2b070e4f16c8a83234b0feab71fbfe2a527f5ca
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Fabricante del software: ATXEL LTDA - DataX - 900034175-1
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-743

CORPOSSANID

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: CSFD347
Fecha Emisión: 2023-11-30 00:00:00
Fecha validación: 2023-11-30 16:36:08-05:00

Información adicional
REFRIGERIOSATRAPASUENOSCTO.504SEMBRADORNOVIEMBRE

Campos Extras	
Vendedor	Principal

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Otro		CSFD347						

CORPOSSANID

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: CSFD348
Fecha Emisión: 2023-11-30 00:00:00
Fecha validación: 2023-11-30 16:48:45-05:00

N° Resolución: 18764050444159 **Prefijo:** CSFD **Consecutivo:** 336 hasta 2000 **Fecha:** 2023-06-14 **hasta** 2024-06-14

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: CORPORACION NUTRICION SALUD Y SANIDAD DE COLOMBIA CORPOSSANID **NIT:** 901363579-8 **Actividad Económica:** 9499 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CL 22 3 29 - CALI - - Valle del Cauca - CO **Teléfonos:** 3182902108 **Contacto:** CORPORACION NUTRICION SALUD Y SANIDAD DE COLOMBIA **E-mail:** corpossanid@gmail.com	**Razón social/Nombre:** FUNDACION EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" **NIT:** 805021199-7 **Actividad Económica:** 9499 **Dirección:** CALLE 8B 45 136 - CALI - - VALLE DEL CAUCA - CO **Teléfonos:** 4022944 **Contacto:** MARTHA LUCIA RAMIREZ **E-mail:** Fundaelsembrador@hotmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	00204	4,000.00	94	LECHE LIQUIDA 200ML	850.00	IVA 0.00	0.00		3,400,000.00
2	00666	5,225.00	94	LECHE SABORIZADA X 200ML	900.00	IVA 0.00	0.00		4,702,500.00
3	00455	4,050.00	94	CRAKEÑAS DORADITAS INDIVIDUAL X UND	650.00	IVA 0.00	0.00		2,632,500.00
4	00456	3,300.00	94	CRAKEÑAS SALTIN INDIVIDUAL 31,25GR	650.00	IVA 0.00	0.00		2,145,000.00
5	00840	1,300.00	94	PAN BLANCO X 80GR	800.00	IVA 0.00	0.00		1,040,000.00
6	00898	1,450.00	94	GALLETA NEGRA X 70GR	750.00	IVA 0.00	0.00		1,087,500.00
7	00830	1,325.00	94	GALLETA POLVOROSA X 70GR	750.00	IVA 0.00	0.00		993,750.00
8	00899	2,425.00	94	TORTA DE 105GR	1,500.00	IVA 0.00	0.00		3,637,500.00
9	00431	275.00	94	PAN LECHE 80GR	800.00	IVA 0.00	0.00		220,000.00
10	00232	3,450.00	94	MANGO UNIDAD	750.00	IVA 0.00	0.00		2,587,500.00
11	00226	4,800.00	94	MANDARINA UNIDAD	450.00	IVA 0.00	0.00		2,160,000.00
12	00041	4,850.00	94	BANANO UNIDAD	400.00	IVA 0.00	0.00		1,940,000.00
13	00261	2,750.00	94	NARANJA UND	500.00	IVA 0.00	0.00		1,375,000.00
14	00173	2,600.00	94	GUAYABA COMUN UND	500.00	IVA 0.00	0.00		1,300,000.00
15	00833	10,450.00	94	MANI SIN SAL X 20GR	1,037.00	IVA 0.00	0.00		10,836,650.00
16	00834	8,000.00	94	MANI CON PASAS X 20GR	1,300.00	IVA 0.00	0.00		10,400,000.00
17	00900	170.00	94	AGUAPOTABLE RECARGA	17,000.00	IVA 0.00	0.00		2,890,000.00
18	00901	170.00	94	VASOS DESECHABLES X 25 UND	9,350.00	IVA 0.00	0.00		1,589,500.00
Total Items		18							

Totales	
SUBTOTAL:	54,937,400.00
TOTAL Base Imponible:	54,937,400.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	54,937,400.00
TOTAL en letras: Cincuenta Y Cuatro Millones Novecientos Treinta Y Siete Mil Cuatrocientos Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	54,937,400.00	0.00

CUFE: a9124d9370b6d2f961baabb6aaad3282a9ec95fe5e3376919937c28b630f3ecbe2aa047cf4595f39574ffc553f9de1db
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Fabricante del software: ATXEL LTDA - DataX - 900034175-1
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-743

CORPOSSANID

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: CSFD348
Fecha Emisión: 2023-11-30 00:00:00
Fecha validación: 2023-11-30 16:48:45-05:00

Información adicional
REFRIGERIOSATRAPASUENOSCTO.504SEMBRADORNOVIEMBRE

Campos Extras	
Vendedor	Principal

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Otro		CSFD348						

CORPOSSANID

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: CSFD349
Fecha Emisión: 2023-11-30 00:00:00
Fecha validación: 2023-11-30 16:55:12-05:00

N° Resolución: 18764050444159 **Prefijo:** CSFD **Consecutivo:** 336 hasta 2000 **Fecha:** 2023-06-14 **hasta** 2024-06-14

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: CORPORACION NUTRICION SALUD Y SANIDAD DE COLOMBIA CORPOSSANID **NIT:** 901363579-8 **Actividad Económica:** 9499 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CL 22 3 29 - CALI - - Valle del Cauca - CO **Teléfonos:** 3182902108 **Contacto:** CORPORACION NUTRICION SALUD Y SANIDAD DE COLOMBIA **E-mail:** corpossanid@gmail.com	**Razón social/Nombre:** FUNDACION EL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO" **NIT:** 805021199-7 **Actividad Económica:** 9499 **Dirección:** CALLE 8B 45 136 - CALI - - VALLE DEL CAUCA - CO **Teléfonos:** 4022944 **Contacto:** MARTHA LUCIA RAMIREZ **E-mail:** Fundaelsembrador@hotmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	00204	3,500.00	94	LECHE LIQUIDA 200ML	850.00	IVA 0.00	0.00		2,975,000.00
2	00666	2,450.00	94	LECHE SABORIZADA X 200ML	900.00	IVA 0.00	0.00		2,205,000.00
3	00455	3,450.00	94	CRAKEÑAS DORADITAS INDIVIDUAL X UND	650.00	IVA 0.00	0.00		2,242,500.00
4	00456	4,050.00	94	CRAKEÑAS SALTIN INDIVIDUAL 31,25GR	650.00	IVA 0.00	0.00		2,632,500.00
5	00898	600.00	94	GALLETA NEGRA X 70GR	750.00	IVA 0.00	0.00		450,000.00
6	00830	700.00	94	GALLETA POLVOROSA X 70GR	750.00	IVA 0.00	0.00		525,000.00
7	00899	1,000.00	94	TORTA DE 105GR	1,500.00	IVA 0.00	0.00		1,500,000.00
8	00431	1,150.00	94	PAN LECHE 80GR	800.00	IVA 0.00	0.00		920,000.00
9	00232	3,500.00	94	MANGO UNIDAD	750.00	IVA 0.00	0.00		2,625,000.00
10	00226	2,300.00	94	MANDARINA UNIDAD	450.00	IVA 0.00	0.00		1,035,000.00
11	00041	1,400.00	94	BANANO UNIDAD	400.00	IVA 0.00	0.00		560,000.00
12	00261	2,000.00	94	NARANJA UND	500.00	IVA 0.00	0.00		1,000,000.00
13	00173	2,700.00	94	GUAYABA COMUN UND	500.00	IVA 0.00	0.00		1,350,000.00
14	00833	4,900.00	94	MANI SIN SAL X 20GR	1,037.00	IVA 0.00	0.00		5,081,300.00
15	00834	7,000.00	94	MANI CON PASAS X 20GR	1,300.00	IVA 0.00	0.00		9,100,000.00
16	00900	170.00	94	AGUAPOTABLE RECARGA	17,000.00	IVA 0.00	0.00		2,890,000.00
17	00901	170.00	94	VASOS DESECHABLES X 25 UND	9,350.00	IVA 0.00	0.00		1,589,500.00
Total Items		17							

Totales	
SUBTOTAL:	38,680,800.00
TOTAL Base Imponible:	38,680,800.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	38,680,800.00
TOTAL en letras:	**Treinta Y Ocho Millones Seiscientos Ochenta Mil Ochocientos Con Cero COP**
Redondeo Aplicado:	0.00

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 0.00%	38,680,800.00	0.00

CUFE: a000f1fc7a8d3099c3e3419f13762d04593b0c5640ecca117796736bde52fc3daebb16e5d69dd0c4470893d1b211e601
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Fabricante del software: ATXEL LTDA - DataX - 900034175-1
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-743

CORPOSSANID

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: CSFD349
Fecha Emisión: 2023-11-30 00:00:00
Fecha validación: 2023-11-30 16:55:12-05:00

Información adicional
REFRIGERIOSATRAPASUENOSCTO.504SEMBRADORNOVIMEBRE

Campos Extras	
Vendedor	Principal

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Otro		CSFD349						

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14961220298

(415)7707212489984(8020) 000001496122029 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CORPORACION NUTRICION SALUD Y SANIDAD DE COLOMBIA - CORPOSSANID

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CORPOSSANID

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 22 3 29

42. Correo electrónico corpossanid.contable@gmail.com

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 2023 - 11 - 07 / 10 : 41: 54

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BONFANTE VASQUEZ NICOLES

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MATERIALES

Sumarle a este rubro el valor de conectividad que se encuentra en la nómina

JD DISTRIBUICIONES GONZALEZ
NIT 1017255931-1

FECHA: 30 DE NOVIEMBRE DE 2023

DOCUMENTO EQUIVALENTE 035

ADQUIRIENTE:
NIT 805 021 199-7
CEL: 3168038463
DIRECCIÓN: CALLE 8B # 45 - 136

ELEMENTO	CANTIDAD	VR UNIT	VR TOTAL
Tabla de dibujo formato DIN A3 - unidades	244	$ 95.000	$ 23.180.000
		TOTAL	**$ 23.180.000**

CORDIALMENTE,

José Daniel Mosquera.

JD DISTRIBUICIONES GONZALEZ NIT 1017255931-1

CR 63 # 45 -90
3205623652
JDDISTRIBUCIONESGONZALEZ@GMAIL.COM

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 28

MANTILLA JL COMERCIO

NIT 1130653268-1

FECHA: 30/11/2023

SEÑORES: FUNDACIÓN SEMBRADOR

NIT: 805 021 199-7

DESCRIPCION	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
CARTON PAJA 1/8	68	$ 1.400	$ 95.200
CARTULINA SUAVE 1/8	51	$ 4.400	$ 224.400
COLORES CORCEL X 12 LARGO	34	$ 5.700	$ 193.800
PALOS DE PALETA NATURAL PAQUETE X 50	17	$ 3.600	$ 61.200
RESMA REPROGRAF CARTA BLANCO	11	$ 27.000	$ 297.000
BLOCK IRIS CARTA	68	$ 8.000	$ 544.000
PEGANTE LIQUIDO SI PEGA 40G	11	$ 3.300	$ 36.300
PINCEL JUEGOS	34	$ 4.500	$ 153.000
PLASTILINA MI TRENSITO BARRA 55G	34	$ 2.100	$ 71.400
TIJERA PUNTA ROMA PAC2243-116	17	$ 4.900	$ 83.300
LAPIZ PARCHESITO UND	68	$ 1.100	$ 74.800
BOLIGRAFO KILOMETRICO 0.7 NEGRO	1530	$ 1.000	$ 1.530.000
PAPEL KRAFT ROLLO 60GX24"X5K	11	$ 92.000	$ 1.012.000
MARCADOR DORICOLOR NEGRO PERMANENTE	85	$ 3.600	$ 306.000
SILICONA LIQUIDA 250ML	34	$ 12.000	$ 408.000
CINTA ENMASCARAR ALLTAPE 48X20	34	$ 8.200	$ 278.800
LANA ESCOLARA MASTER	85	$ 2.400	$ 204.000
NOTA ADHESIVA - BLOCKS	45	$ 5.300	$ 238.500
		TOTAL	**$ 5.811.700**

ATENTAMENTE,

Jeidy Liliana Mantilla

JEIDY LILIANA MANTILLA

NIT 1130653268-1

MANTILLAJLCOMERCIO@GMAIL.COM

CLL 34 C #30 -32

318 3251490

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 29

MANTILLA JL COMERCIO

NIT 1130653268-1

FECHA: 30/11/2023

SEÑORES: FUNDACIÓN SEMBRADOR

NIT: 805 021 199-7

DESCRIPCION	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
FICHAS BIBLIOGRÁFICAS - PAQUETES	255	$ 7.000	$ 1.785.000
SACAPUNTAS	57	$ 900	$ 51.300
BORRADORES - CAJAS	17	$ 1.900	$ 32.300
PAPEL CREPÉ - ROLLOS POR 10	7	$ 18.900	$ 132.300
VINILOS - PAQUETES	17	$ 3.400	$ 57.800
REGLA PLÁSTICA - PAQUETE	17	$ 12.800	$ 217.600
PAPEL PARA ORIGAMI - BLOCKS	51	$ 4.500	$ 229.500
BANDAS ELÁSTICAS - BOLSAS	11	$ 13.000	$ 143.000
ARCILLA - PAQUETE	17	$ 6.000	$ 102.000
GLOBOS - PAQUETES	34	$ 6.000	$ 204.000
TEMPERAS CAJAS	34	$ 8.500	$ 289.000
FORMATO DIN A3 - BLOCKS	79	$ 13.000	$ 1.027.000
LÁPIZ DE DIBUJO HB - CAJAS	68	$ 55.000	$ 3.740.000
LÁPIZ DE DIBUJO 2H - CAJAS	68	$ 55.000	$ 3.740.000
COMPÁS DE PRECISIÓN - UNIDADES	244	$ 12.000	$ 2.928.000
CUADERNO DE DIBUJO - UNIDADES	244	$ 12.000	$ 2.928.000
LIBRETA DE BOCETOS - UNIDADES	244	$ 21.000	$ 5.124.000
ACUARELAS - UNIDADES	96	$ 7.200	$ 691.200
		TOTAL	**$ 23.422.000**

ATENTAMENTE,

Jeidy Liliana Mantilla

JEIDY LILIANA MANTILLA

NIT 1130653268-1

MANTILLAJLCOMERCIO@GMAIL.COM

CLL 34 C #30 -32

318 3251490

DOCUMENTO EQUIVALENTE

FECHA
30-11-2023

N°.
048

COMERCIALIZADORA AQUÍ ES AGUDELO
NIT 16475572-1
CRA 100 28 -68
3194061316
comercializadoraquiesaudelo@gmail.com

DATOS ADQUIRIENTE
FUNDACION EL SEMBRADOR
NIT 805 021 199-7
3168038463
CALLE 8B # 45 - 136
CALI

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR UNIDAD	TOTAL DE LÍNEA
34	Toallas de papel - paquetes	$ 11.500	$ 391.000
34	Papel higiénico - paquetes	$ 78.700	$ 2.675.800
34	Jabón para manos - litro	$ 38.200	$ 1.298.800
34	Toallas de papel - paquetes	$ 11.500	$ 391.000

Subtotal	4.756.600
Impuesto sobre las ventas	
Total	4.756.600

Orlando Agudelo C

COMERCIALIZADORA AQUÍ ES AGUDELO
NIT 16475572-8
comercializadoraquiesaudelo@gmail.com

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2012
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4209361262

PÓLIZA No: 420 - 2 - 994000004518 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI NORTE** COD. AGENCIA: 420 RAMO: 2

	DIA	MES	AÑO	HORAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN	28	11	2023		
VIGENCIA DESDE	21	11	2023	23:59	A LAS
VIGENCIA HASTA	30	11	2023	23:59	9 DIAS
FECHA DE IMPRESIÓN	28	11	2023		

TIPO DE MOVIMIENTO: NEGOCIO NUEVO TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO** IDENTIFICACIÓN: NIT **805021199-7**
DIRECCIÓN: CL 8 B 45 136 CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 3168308463

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ALUMNOS FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLA PARA EL FUTURO** IDENTIFICACIÓN:
DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:
BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

CATEGORIA: ACCIDENTES ESCOLARES

AMPAROS	SUMA ASEGURAD
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	4000000.00
MUERTE ACCIDENTAL	4000000.00
DESMEMBRACION	4000000.00
AUXILIO FUNERARIO	1500000.00
GASTOS MEDICOS	1300000.00
GASTOS DE TRSALADO	600000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	4000000.00
REHABILITACION INTEGRAL	10000000.00
ENFERMEDADES AMPARADAS	8000000.00

TEXTOS POLIZA
EMISION POLIZA

póliza Escolar globalizadas del contrato No. 76005042023

CONTRATANTE: SANTIAGO DE CALI-DISTRITO ESPECIAL SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL.

PRESTAR EL SERVICIO DE BIENESTAR FAMILIARA PARA CONTRIBUIR CON LA ATENCION INTEGRALM FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS POTENCIALIZANDO LOS PLANES DE VIDA DE LA POBLACION OBJETO DE ATENCION, PARA LA PARTICIPACION Y LA CONTRUCCION DE PAZ MEDIANTE LA GESTION Y ARTICULACION INTER Y TRANSECTORIAL

FECHA DE INICIO: 21 de Noviembre de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN: 30 de Diciembre de 2023

Total Participantes: 1700 Modelo Espacios Comunitarios
Valor cupo $ 873
Fecha Inicio: Noviembre 21
Fecha Finalización: Diciembre 30

TEXTOS CONTINUAN (Ver Textos Poliza).....

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$*********25,400,000.00	$*******1,978,800.00		$***********0.00	$*******1,978,800.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
RISK SEGUROS LTDA	5304	100

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000420936126

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE MAHENAO 0

CADA20710C09FD7C59

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano *** Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá *** Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 *** Celular:** 312 342 6229 *** Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

GESTIÓN DE EXPERIENCIAS

HOTEL
NUEVO CONFORT
BUENAVENTURA
NIT. 16.496.176-4

CUENTA DE COBRO

HOTEL NUEVO CONFORT
NIT 16.496.176-4

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $13.080.000 / Valor en letras: trece millones ochenta mil,pesos.
Por concepto de actividad de CINE para 600 participantes, ADOLESCENTES Y JOVENES**,** que incluye transporte y asistencia al evento, (combo de crispeta y gaseosa).

1	Entrada a cine y combo (crispeta, gaseosa)	$ 15.000 x 1	X 600 participantes $9.000.000
2	Transporte para 600 personas ida y regreso	$6.800 x 1	X 600 participantes $ 4.080.000
3	Valor total		$13.080.000

Se remite el 27 noviembre del 2023**.**

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BANCOLOMBIA /** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 84234590544

Alberto Benavidez
Administrador

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14859008632

(415)7707212489984(8020) 000001485900863 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BENAVIDEZ	VALENCIA	JAVIER	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial: HOTEL NUEVO CONFORT

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CR 5 4 17 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: beto2628@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha: 2022 - 09 - 02 / 15 : 47: 46

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

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

984. Nombre: TORRES OBANDO IMELDA PATRICIA
985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 24-01-2023 04:33:37PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.496.176**

BENAVIDEZ VALENCIA

APELLIDOS

JAVIER ALBERTO

NOMBRES



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUN-1970**

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.84	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-NOV-1988 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3101900-00037581-M-0016496176-20080804 0001757656A 1 2970006983

Powered by CamScanner

izi movie

R.C. N° 001/23

Ciudad:	**Cali**	**Fecha**	**25 de Nov de 23**	**$ 8,100,000**
RECIBIDO DE	**Fundacion el Sembrador**		**NIT**	
DIRECCIÓN			**Teléfono:**	
POR CONCEPTO DE	**Compra de 600 entradas y 300 combos para cine**			
LA SUMA DE (en letras)	**Ocho millones cien mil pesos mcte**			

CÓDIGO	DÉBITOS	CRÉDITOS

Banco	Efectivo
Cuenta N°.	**Cheque N°.**

FIRMA Y SELLO

Nathaly González G

FIRMA Y SELLO

C.C. o NIT CC 1045431

G & G
GOLDEN INVESTMENT S.A.S.
NIT. 900.802.562-4

25 NOV 2023

RECIBIDO

AUTOSERVICIO LA PAZ SAS
NIT. 9012262283-1
Cl. 9 12 48
Tel. 3148329486
RESPONSABLE DE IVA
VENDEDOR: PAOLA ABELLO
CAJA No.
DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 1104501
FECHA: 25/11/2023
HORA: 10:10:06 a .m.

CLIENTE: CLIENTES VARIOS 18
NIT. 18-2
DIR. CL 9 12 48 BRR LA PAZ
TEL. 3113369795
F. PAGO: 1 EFECTIVO 160,000.00

COD	DESCRIPCION	CANT	PRECIO	SUBTOTAL
77035684	COCA COLA X 250 ML	100	1,600.00	160,000.00

SUBTOTAL	134,454
I.V.A.	25,546
TOTAL	160,000

VALOR RECIBIDO: 160,000
VALOR DEVUELTO: 0.00

OBSERVACIONES

Resolucion No 18764037563696 del 07/10/2022 para pos del 1 al 2000000

GRACIAS POR SU COMPRA

Documentogeneradopor: Grupo SAJE A.S-NIT 900.316696-4 Telefono 4852040-
Avenida 5A #24N-73, Cali, Valle del Cauca- www.saje.com

Powered by CamScanner

PAPELERIA UNIVERSAL DISTR SAS
NIT. 901.160.842-9
RESPONSABLE IVA CRA 9 11-04
AGENTE RETENDOR DE IVA RST

FACTURA DE VENTA POS X1206053

Caja : 001-03 Turno: 1 SUAREZ A
Consec. #: 98106 Fecha: 2023/11 /2 3
Hora : 1:52 p
Vendedor : 84 DIAZ VALENCIA LEIDY KATH
Cond.Pago: CONTADO
Cliente : FABIO
N.i.t. :

Item	Descripcion	UM	Total
003824	CARTULINA PLIEGO NEG 4 x $3,000.00	UN	12000 *

TOTAL $12,000

---------[DETALLE DE VALORES]---------
Vta Gravada (*)..... 10,084 +
IVA..... 1,916 +

----------[TOTAL BOLSAS]----------
0

-------[INFORMACION TRIBUTARIA]-------

%	VLR_BASE	VLR_IMPUESTO
19.00	10,084.00	1,916.00

Efectivo $20,000
CAMBIO $8,000

Software SIESA 8.5 PDV
Fabricante del Software
Sistemas de Informacion Empresarial S.A.
NIT 890.319.193-3

Autorizacion Numeracion de Facturacion
Numero formulario 18764056191945
Vigente desde 2023-SEP-15
hasta 2024-SEP-15 - 12 meses
Numeracion: HABILITADA
Prefijo X1 del No. 171232 al 500000

PARA DEVOLCIONES SOLO 2 DIAS
DEBE PRESENTAR FACTURA COMPRA
RES. FAC 18764036180107 220915
AGRADECEMOS POR SU COMPRA

Powered by CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 14 / 11 / 2023	No. 20
PAGADO A Oscar Julian Diaz	$ 100.000
POR CONCEPTO DE Alquiler de Sonido, video beam Actividad Dague de Pelicula	
VALOR (en letras) Cien mil Pesos m/cte	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	C.C./NIT 1193233360

Recibo de Caja Menor

No.

Ciudad: Zarzal Valle | Día: 25 | Mes: 11 | Año: 2023

Cancelado a: Kelly Alejandra Ramos | $ 800.000

Por Concepto de:

100 hamburguesas

Valor en letras: Ochocientos mil pesos

Código

Aprobado por

FIRMA DE RECIBIDO:

C.C. X NIT. No. 91.242.180

Santiago de Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, YUBES NEY MORENO MOSQUERA
Identificado con cédula y / o Nit. 16.915.221

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $1.800.000 / Valor en letras: Un millón ochocientos mil pesos m/cte.
Por concepto de: Prestación de servicio por logística para experiencia de cine con los participantes correspondientes a los sectores Ladera 1 y 2 (sonidos, silleterías, video beam…) el día 25 de noviembre en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOSADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$1.800.000.00
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$0.00
3	Conectividad	$0.00

Cordialmente,

YUBES NEY MORENO MOSQUERA
C/C. 16.915.221
Teléfono: 30532132536
Dirección: Calle 11 No. 55-52 B/ Santa Anita

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.915.221**

MORENO MOSQUERA
APELLIDOS

YUBES NEY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1980**
NOVITA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-DIC-1998 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3100150-00831295-M-0016915221-20160521 0049866260A 1 3183929636

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14762052654

(415)7707212489984(8020) 000001476205265 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	MOSQUERA	YUBES	NEY

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 80 3 B N 42 BRR FLORALIA

42. Correo electrónico: blacknei12@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2021 - 05 - 27 / 15 : 23: 37

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

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

984. Nombre MORENO MOSQUERA YUBES NEY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Cali, 28 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, GERSON DAVID GARCIA GOMEZ
Identificado con cédula y / o Nit. 1.143.928.178

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $1.680.000 / Valor en letras: Un millón seiscientos ochenta mil pesos m/cte.
Por concepto de: Prestación de servicio de transporte con un total de 4 vehículos de placas VCG057, VCG720, UFS237 y VBZ139 el día 28 de noviembre en los trayectos IE Humberto Jordan Mazuera (Diagonal 72F 28ª 05) IE Santa Rosa (calle 72X 28B 35) a la Universidad Santiago de Cali (calle 5ta # 62 00) y su respectivo retorno en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte para 200 personas	$1.680.000.00
3	Conectividad	$0.00



NOMBRE: GERSON DAVID GARCIA GOMEZ
C.C: No. 1. 143.928.172
Dirección: CRA. 46ª # 51 89
Teléfono: 3132779276

Autorizado por: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.143.928.178
GARCIA GOMEZ

APELLIDOS
GERZON DAVID

NOMBRES

Gerzon David Garcia Gomez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1989
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

23-OCT-2007 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-3100150-01183259-M-1143928178-20201127 0072631924A 1 9913883349

Cali, 24 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, JAIRO ALBERTO GOMEZ
Identificado con cédula y / o Nit. 94.455.175

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $2.400.000 / Valor en letras: Dos millones cuatrocientos mil pesos m/cte.
Por concepto de: Prestación de servicio de transporte de personal con un total de 2 vehículos de placas SSA058 y VCZ592 el día 24 de noviembre ida y vuelta, en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte para evento de tardes de cine	$2.400.000.00
3	Conectividad	$0.00

JAIRO GOMEZ

NOMBRE: JAIRO ALBERTO GOMEZ
C.C: No. 94.455.175
Dirección: CRA. 46ª # 51 89
Teléfono: 3132779276

Autorizado por: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.455.175**

GOMEZ HURTADO

APELLIDOS

JAIRO ALBERTO

NOMBRES

JAIRO ALBERTO GOMEZ

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1976**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

20-JUN-1994 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

IND. DE DERECHO



A-2313300-00000110-M-0094455175-20160310 0048890848A 1 46128237

Powered by CamScanner

Santiago de Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

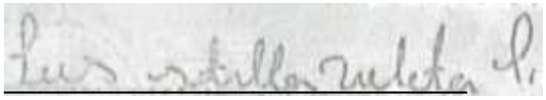
Yo, LUZ STELLA ZULETA LOZADA
Identificado con cédula y / o Nit. 31.944.780

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $3.200.000 / Valor en letras: Tres millones doscientos pesos m/cte.
Por concepto de: Prestación de servicio en la preparación y entrega de 400 combos (crispetas, perros calientes y gaseosa),200 combos de suroriental 3 y 4 y 200 combos de ladera 1 y 2 en la experiencia de tardes de cine en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$3.200.000.00
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$0.00
3	Conectividad	$0.00

Atentamente,



LUZ STELLA ZULETA LOZANO
C.C. 31.944.780
Celular No.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 31.944.780
ZULETA LOZADA
APELLIDOS
LUZ STELLA
NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-1965
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

31-AGO-1984 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3100100-01306704-F-0031944780-20220718 0080116123A 1 8505074368

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14576094601

(415)7707212489984(8020) 000001457609460 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZULETA	LOZADA	LUZ	STELLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 38 2 N 40 BRR BOLIVARIANO

42. Correo electrónico

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 2019 - 06 - 02

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cali, 25 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, GERSON DAVID GARCIA GOMEZ
Identificado con cédula y / o Nit. 1.143.928.178

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $2.000.000 / Valor en letras: Dos millones de pesos m/cte.
Por concepto de: Prestación de servicio de transporte con un total de 4 vehículos de placas VCH457, SJT044, SSA058 y VBZ198 el día 25 de noviembre en los trayectos IE Santiago de Cali (calle 85 # 26Q 86) Instituto Ser (calle 27 73 Esquina) y Caseta Comunal Puertas del Sol (calle 84 26C esquina) a la Universidad Santiago de Cali (calle 5ta # 62 00) y su respectivo retorno en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte para 200 personas	$2.000.000.00
3	Conectividad	$0.00



NOMBRE: GERSON DAVID GARCIA GOMEZ
C.C: No. 1. 143.928.172
Dirección: CRA. 46ª # 51 89
Teléfono: 3132779276

Autorizado por: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.143.928.178
GARCIA GOMEZ

APELLIDOS
GERZON DAVID

NOMBRES

Gerzon David Garcia Gomez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1989
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

23-OCT-2007 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-3100150-01183259-M-1143928178-20201127 0072631924A 1 9913883349

Cali, 24 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, GERSON DAVID GARCIA GOMEZ
Identificado con cédula y / o Nit. 1.143.928.178

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $2.000.000 / Valor en letras: Dos millones de pesos m/cte.
Por concepto de: Prestación de servicio de transporte con un total de 2 vehículos de placas VCG720 y SJT044 el día 24 de noviembre en los trayectos IE Gabriel García Márquez (calle 54 # 30ª 25) al estadio pascual guerrero (carrera 36 #5b 32) y su respectivo retorno en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$2.000.000.00
3	Conectividad	$0.00



NOMBRE: GERSON DAVID GARCIA GOMEZ
C.C: No. 1. 143.928.172
Dirección: CRA. 46ª # 51 89
Teléfono: 3132779276

Autorizado por: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.143.928.178
GARCIA GOMEZ

APELLIDOS
GERZON DAVID

NOMBRES

Gerzon David Garcia Gomez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1989
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

23-OCT-2007 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-3100150-01183259-M-1143928178-20201127 0072631924A 1 9913883349

Cali, 25 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, JAIRO ALBERTO GOMEZ
Identificado con cédula y / o Nit. 94.455.175

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $1.700.000 / Valor en letras: Un millón setecientos mil pesos m/cte.
Por concepto de: Prestación de servicio de transporte con un total de 2 vehículos de placas SSA058 y VCZ592 el día 25 de noviembre en los trayectos IE Villa del sur sede alterna (carrera 83 # 1b oeste 25) a la unidad recreativa ciudad modelo (carrera 41 #31b 40) y su respectivo retorno, en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$1.700.000.00
3	Conectividad	$0.00

JAIRO GOMEZ

NOMBRE: JAIRO ALBERTO GOMEZ
C.C: No. 94.455.175
Dirección: CRA. 46ª # 51 89
Teléfono: 3132779276

Autorizado por: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.455.175**

GOMEZ HURTADO

APELLIDOS

JAIRO ALBERTO

NOMBRES

JAIRO ALBERTO GOMEZ

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1976**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

20-JUN-1994 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

IND. DE DERECHO



A-2313300-00000110-M-0094455175-20160310 0048890848A 1 46128237

Powered by CamScanner

BUENAVENTURA 30 de noviembre de 2023,

FUNDACION EL SEMBRADOR DE SEMILLA PARA EL FUTURO
NIT 805.021´199- 7

A:
JAIRO OROZCO RIOFRIO
C.C. 14.676.845

La suma de $3.500.000 por el valor de $3.500.000 valor en letras: tres millones quinientos mil pesos m/cte

Por concepto de: presentación musical de chirimía, agrupación de música tradicional del pacífico sur colombiano Canalete y agrupaciones de danzas folclóricas Quimbao y Marabeleros, para actividad recreativa tarde sol, en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ.

Atentamente,



_____
JAIRO OROZCO RIOFRIO
Dirección: Alberto Lleras Camargo
Teléfono: 3166055052

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14804569050

(415)7707212489984(8020) 000001480456905 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	51. Buzón electrónico
1 4 6 7 6 8 4 5	9	Impuestos y Aduanas de Buenaventura 3 5	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OROZCO	RIOFRIO	JAIRO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: URB ALBERTO LLERAS CAMARGO

42. Correo electrónico: jairocuca19@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha:

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14676845

OROZCO RIOFRIO
APELLIDOS

JAIRO
NOMBRES

FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1982
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 A- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-AGO-2002 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL

Powered by CamScanner

Cali, 30 de Noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, DUVAN FELIPE PORTOCARRERO
Identificado con cédula y / o Nit. 1.004.769.854

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $3.300.000 / Valor en letras: Tres millones trescientos mil pesos.
Por concepto de: Prestación de servicios: Agrupación musical Remembranza; Agrupación de danza Tasqueros y Grupo de Teatro Maravilla, en torno a las actividades de Tardes de Sol, desarrolladas en las siguientes ubicaciones: Sur 1 y 2; Nororiental 1 y 2; Ladera 1 y 2, en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Prestación de Servicios de Música, Danza y Teatro	$3.300.000

Duvan Portocarrero
NOMBRE: DUVAN FELIPE PORTOCARRERO
C.C: No. 1.004.769.854
Dirección: CARRERA 80ª #49-12

Autorizado por: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.769.354**
PORTOCARRERO ORDOÑEZ

APELLIDOS
DUVAN FELIPE

NOMBRES

Duvan Portocarrero

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAR-1999**
EL CHARCO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

03-JUL-2018 EL CHARCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2304100-01051177-M-1004769354-20181217 0063716096A 1 40893567

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14978295384

(415)7707212489984(8020) 000001497829538 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	El Charco 2 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PORTOCARRERO	ORDOÑEZ	DUVAN	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	El Charco 2 5 0

41. Dirección principal: CL 13

42. Correo electrónico: portocarreroordonez@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 - 04 / 11 : 56: 32

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cali, 30 de Noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, DIEGO FERNANDO VALENCIA IDROBO
Identificado con cédula y / o Nit. 1.006.015.980

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $2.600.000 / Valor en letras: dos millones seiscientos mil pesos.
Por concepto de: Prestación de servicios: Presentación en el mes de noviembre con 1 agrupación de música, 1 agrupación de baile urbano y 1 agrupación de teatro popular, en torno a las actividades de Tardes de Sol, desarrolladas en las siguientes ubicaciones: Suroriental 1 y 2; Suroriental 3 y 4, en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Prestación de Servicios de Música, Danza y Teatro	$2.600.000

NOMBRE: DIEGO FERNANDO VALENCIA
C.C: No. 1.006.015.980
Dirección: CARRERA 28D #72T-10

Autorizado por: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.015.980
VALENCIA IDROBO

APELLIDOS
DIEGO FERNANDO

NOMBRES

Diego Valencia

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-2001
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

11-DIC-2019 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3100100-01121433-M-1006015980-20191223 00694195988A 2 8500127972

HOTEL NUEVO CONFORT BUENAVENTURA

NIT. 16.496.176-4

BUENAVENTURA 30 NOVIEMBRE 2023

FUNDACION EL SEMBRADOR DE SEMILLA PARA EL FUTURO
NIT 805.021´199- 7

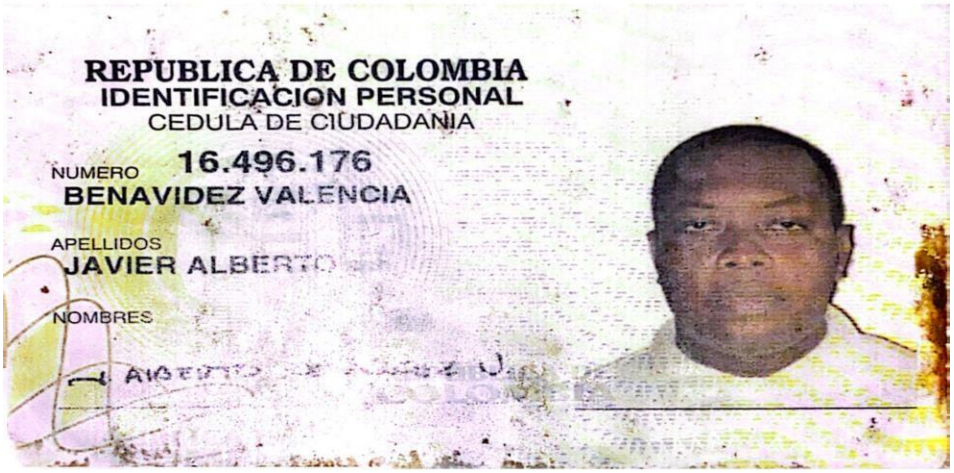
PAGO AL:
HOTEL NUEVO CONFORT
C.C. 16.496.176

La suma de $ 7.700.000 mil pesos, por concepto de: Prestación de servicio de transportes puerta a puerta en la ciudad de Buenaventura zona rural y urbana con un total de 35 recorridos de ida y 35 recorridos de retorno; es decir, 70 recorridos, cada uno por el valor de $110.000 mil pesos, realizado por 10 busetas de placas VMV716, VMW247, VMV907, VMW042, VMW152, V764, VMV657, VM931, VMV933, VMW692, con capacidad de 18 personas cada uno. En total se transportó a 600 personas, en los trayectos de (kilómetro 5 Institución Educativa la Anunciación Comuna N° 4; Institución Educativa República de Venezuela; Comuna N° 8 Institución Educativa Ineterpo; Comuna 7 Institución Educativa Juan José Rondón; Zona rural Ciudadela San Antonio; Comuna 6 el oriente Institución Educativa Mundo Latino; zonal rural corregimiento de Córdoba Comunidad Indígena Valledupar; Comunidad Indígena Albergue Matías Mulumba), dirigidos hacia el kilómetro 15 de la vía Cali, Buenaventura Centro Recreacional. en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ.

Prestación de Servicio de Transporte 560 personas.	VALOR UNITARIO 1 recorrido ida $110.000 mil pesos.	VALOR TOTAL 35 Recorridos $ 3.850.000 mil pesos
Prestación de Servicio de Transporte 560 personas.	VALOR UNITARIO 1 recorrido retorno $110.000 mil pesos.	VALOR TOTAL 35 Recorridos $ 3.850.000 mil pesos
Total		$ 7.700.000 mil pesos.

Atentamente:

Alberto Benavidez
Administrador



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

HOTEL
NUEVO CONFORT
B U E N A V E N T U R A
NIT. 16.496.176-4

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14859008632

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1649617	6	Impuestos y Aduanas de Buenaventura 35	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	16496176	1988/11/30

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BENAVIDEZ	VALENCIA	JAVIER	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
HOTEL NUEVO CONFORT	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Buenaventura 109

41. Dirección principal: CR 5 4 17 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: beto2628@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
57	3155758662	6022446073

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
5511	2022/02/23	8299	2020/04/01				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2249

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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 3 | 61. Fecha: 2022 - 09 - 02 / 15 : 47: 46

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

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

984. Nombre: TORRES OBANDO IMELDA PATRICIA
985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 24-01-2023 04:33:37PM

COPIA VERIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Buenaventura, 30 de Noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

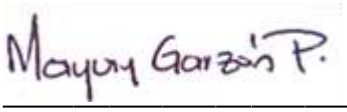
Yo, MAYURI GARZON PERDOMO
Identificado con cédula y / o Nit. 1.075.209.657

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $600.000 / Valor en letras: seiscientos mil pesos.
Por concepto de: Prestación de servicios como actividad de rumba terapia**,** en los municipios de Buenaventura y Dagua, para la actividad de Tardes de sol, en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$600.000

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **CAJA SOCIAL /** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 24111257492



_____
NOMBRE: MAYURI GARZON PERDOMO
C.C: No. 1. 075.209.657 DE NEIVA
Dirección: CRA. 7R 72-35 ALFONSO LOPEZ
Teléfono: 3178546084

Autorizado por:_____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.075.209.657**

GARZON PERDOMO
APELLIDOS

MAYURY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-FEB-1986**

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-MAR-2004 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1900100-00155038-F-1075209657-20090423 0010983349A 1 24746820

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 21 | 11 | 2023	No. 03
PAGADO A	$100.000

POR CONCEPTO DE Alquiler de Sonido, Sección Zumba para actividad Tarolos de Sol

VALOR (en letras) cien mil pesos m/cte

CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO Cristian D. Moreno
APROBADO	C.C./NIT 1113682302

Cali, 30 de Noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, HAMILTON ANGOLA GONZALEZ
Identificado con cédula y / o Nit. 1.130.629.691

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $1.500.000 / Valor en letras: Un millón quinientos mil pesos.
Por concepto de: Prestación de servicios de Clases de bailoterapia en torno a las actividades de Tardes de Sol, desarrolladas en las siguientes ubicaciones: Suroriental 1 y 2; Suroriental 3 y 4; Sur 1 y 2; Nororiental 1 y 2; Ladera 1 y 2, en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Prestación de Servicio de Clases de Bailoterapia	$1.500.000

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BANCO BBVA /** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 0903157113.



_____
NOMBRE: HAMILTON ANGOLA GONZALEZ
C.C: No. 1.130.629.691
Dirección: CARRERA 24 A # 33B-56
Teléfono: 3157528505

Autorizado por: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.130.629.691

ANGOLA GONZALEZ

APELLIDOS

HAMILTON

NOMBRES

Hamilton Angola Gonzalez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-OCT-1986

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-NOV-2004 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3100150-00202726-M-1130629691-20091210 0018879329A 1 2750040262

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14795437759

(415)7707212489984(8020) 000001479543775 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGOLA	GONZALEZ	HAMILTON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 24 A 33 B 56 BRR SANTA MONICA POPULAR

42. Correo electrónico: hamiza10@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2021 - 11 - 02 / 21 : 39: 01

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANGOLA GONZALEZ HAMILTON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

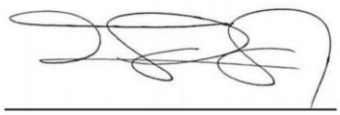
Que nuestro(a) cliente HAMILTON ANGOLA GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,130,629,691 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 903157113 aperturada el 6 de septiembre de 2022 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 12 de octubre de 2023.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0903157113
Cuenta de 16 dígitos:	0903000200157113
Cuenta de 20 dígitos:	00130903000200157113

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cali, 29 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, GERSON DAVID GARCIA GOMEZ
Identificado con cédula y / o Nit. 1.143.928.178

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $3.000.000 / Valor en letras: Tres millones de pesos m/cte.
Por concepto de: Prestación de servicio de transporte ida y regreso de 200 personas de la zona Cali Sur 1 y 2 en la experiencia Tardes de Sol en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte para 200 personas, experiencia Tardes de Sol	$3.000.000.00
3	Conectividad	$0.00



NOMBRE: GERSON DAVID GARCIA GOMEZ
C.C: No. 1. 143.928.172
Dirección: CRA. 46ª # 51 89
Teléfono: 3132779276

Autorizado por: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.143.928.178
GARCIA GOMEZ

APELLIDOS
GERZON DAVID

NOMBRES

Gerzon David Garcia Gomez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1989
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

23-OCT-2007 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-3100150-01183259-M-1143928178-20201127 0072631924A 1 9913883349

Documento Equivalente a Factura(Art.3 Dec. 522 marzo de 2003)

Para personas no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado

Buenaventura, 30 de noviembre de 2023.

Yo, **EMILCEN PAREDES SANCHEZ**
Identificada con cedula No. 36.812.041
Manifiesto que la fundación
EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO
NIT 805021199-7

Me debe la suma de: **$10.800.000=**

Valor en letras: **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE.**

Por concepto de**:** Prestación de Servicios en la preparación y distribución de 600 almuerzos sencillos tipo bandeja, durante el evento experiencias tardes de sol.

Periodo: Mes de noviembre de 2023.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Emilsen Paredes S.
EMILCEN PAREDES SANCHEZ
C.C. 36.812.041

Autorizado por_____

Fecha: noviembre 30 de 2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.812.041

PAREDES SANCHEZ
APELLIDOS

EMILCEN
NOMBRES



Emilcen Paredes S.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1982
OLAYA HERRERA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-OCT-2001 OLAYA HERRERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2313900-43158566-F-0036812041-20080213 00204 08044B 02 216428306

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14774550621

(415)7707212489984(8020) 000001477455062 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Olaya Herrera 4 9 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PAREDES	SANCHEZ	EMILCEN	

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 42 A 1 51 122 P 2

42. Correo electrónico: chorryparedes-0616@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 6 61. Fecha: 2021 - 07 - 30 / 15 : 01: 57

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

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

984. Nombre: MORA NOGUERA VILMA CONCEPCION
985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Documento Equivalente a Factura(Art.3 Dec. 522 marzo de 2003)

Para personas no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado

Cali, 30 de noviembre de 2023.

Yo, **LILIA BEJARANO TORRES**
Identificada con cedula No. 29.792.260
Manifiesto que la fundación
EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO
NIT 805021199-7

Me debe la suma de: **$8.000.000=**

Valor en letras: **OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE.**

Por concepto de**:** Prestación de Servicios en la preparación y distribución de 400 refrigerios, para evento realizado zona Suroriental 3 y 4, 200 personas zona Sur 1 y 2, 200 personas.

Periodo: Mes de noviembre de 2023.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Lilia Bejarano T.

LILIA BEJARANO TORRES
C.C. 29.792.260

Autorizado por_____

Fecha: noviembre 30 de 2023



FECHA DE NACIMIENTO **22-DIC-1965**

SAN PEDRO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

30-ENE-1985 SAN PEDRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100150-00074641-F-0029792260-20080920 0003554849A 1 2750006749

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **29.792.260**
BEJARANO TORRES

APELLIDOS
LILIA

NOMBRES

FIRMA



DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14391932133

(415)7707212489984(8020) 000001439193213 3

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

IDENTIFICACION

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

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	San Pedro 6 7 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BEJARANO	TORRES	LILIA	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 62 8 100 BRR LA BASE BL 5 AP 401

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
liliab65@outlook.com		3 8 3 0 6 5 6	3 2 2 5 3 5 0 7 0 2

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2 0 1 6 1 0 0 5

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

Firma del solicitante:

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

984. Nombre MOLINA PRECIADO SHARITH STEFAN

985. Cargo: Punto de Contacto Presencial

Fecha generación documento PDF: 05-10-2016 03:51:53PM

Documento Equivalente a Factura(Art.3 Dec. 522 marzo de 2003)

Para personas no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado

Cali, 30 de noviembre de 2023.

Yo, **MEIVY GIOVANNY CAICEDO IZQUIERDO**
Identificada con cedula No. 66.943.249
Manifiesto que la fundación
EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO
NIT 805021199-7

Me debe la suma de: **$8.000.000=**

Valor en letras: **OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE.**

Por concepto de**:** Prestación de Servicios en la preparación y distribución de 400 refrigerios, para evento realizado zona Nororiental 1 y 2, 200 personas y Siloé, V Sur, C modelo y Magdalena Ortega, 200 personas.

Periodo: Mes de noviembre de 2023.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Meivy Caicedo

MEIVY GIOVANNY CAICEDO IZQUIERDO
C.C. 66.943.249

Autorizado por_____

Fecha: noviembre 30 de 2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.943.249**

CAICEDO IZQUIERDO

APELLIDOS

MEIVY GIOVANNY

NOMBRES

Meivy Caicedo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-OCT-1976**

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-ABR-1995 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3101900-00178268-F-0066943240-20090315 0016065387A 1 2670100487

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14807355997

(415)7707212489984(8020) 000001480735599 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAICEDO	IZQUIERDO	MEIVY	GIOVANNY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 78 C 23 45

42. Correo electrónico: meivygiocaicedo@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 20 / 11 : 20: 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre CAICEDO IZQUIERDO MEIVY GIOVANNY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA Net Cash

Detalle Fichero

16/Nov/23 08:57:11

Información del fichero

Clave Empresa:	EL SEMBRADOR	Cuenta de Cargo:	AH - 00130198000200565103
F.de proceso:	15-11-2023	Nombre Fichero:	ACTIVIDADESNOV
Referencia:	DVN 15/11/2023	Órdenes:	1
Producto:	Nóminas	Importe Total:	4.000.000,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
MARYURI ANGULO	0000000660377690	0813000200002168	0013 – BBVA COLOMBIA	4.000.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

Santiago de Cali, 28 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, **ANDERSON DELGADO ANGULO**
Identificado con cédula y / o Nit. 1.111.778.467

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $3.000.000 / Valor en letras: Tres millones de pesos m/cte.
Por concepto de: Prestación de servicio de transporte de 200 personas de la zona Suroriental 1 y 2 en la experiencia de Tardes de Sol en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte de 200 personas experiencia de Tardes de Sol	$3.000.000.00
3	Conectividad	$0.00

Atentamente,



_____
ANDERSON DELGADO ANGULO
C.C. 1.111.778.467


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.111.778.467
DELGADO ANGULO
APELLIDOS
ANDERSON
NOMBRES
Anderson
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1990
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
16-FEB-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3101900-00532487-M-1111778467-20131227
0036389765A 1
41161972

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14877482400

(415)7707212489984(8020) 000001487748240 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1111778467	2009 02 16

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DELGADO	ANGULO	ANDERSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
CL 1 22 11 BRR ALBERTO LLERAS CAMARGO

42. Correo electrónico delgadoanguloanderson966@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3135527822	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2022 - 11 - 21 / 11 : 19: 47

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

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

984. Nombre LANCHERO DEAZA DANIEL ESTEBAN
985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Santiago de Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, **ANDERSON DELGADO ANGULO**
Identificado con cédula y / o Nit. 1.111.778.467

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $3.000.000 / Valor en letras: Tres millones de pesos m/cte.
Por concepto de: Prestación de servicio de transporte de 200 personas de la zona Suroriental 1 y 2 en la experiencia de Tardes de Sol en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte de 200 personas experiencia de Tardes de Sol	$3.000.000.00
3	Conectividad	$0.00

Atentamente,



_____
ANDERSON DELGADO ANGULO
C.C. 1.111.778.467


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.111.778.467
DELGADO ANGULO
APELLIDOS
ANDERSON
NOMBRES
Anderson
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1990
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
16-FEB-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3101900-00532487-M-1111778467-20131227
0036389765A 1
41161972

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14877482400

(415)7707212489984(8020) 000001487748240 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1111778467	2009 02 16

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DELGADO	ANGULO	ANDERSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
CL 1 22 11 BRR ALBERTO LLERAS CAMARGO

42. Correo electrónico delgadoanguloanderson966@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3135527822	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2022 - 11 - 21 / 11 : 19: 47

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

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

984. Nombre LANCHERO DEAZA DANIEL ESTEBAN
985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Santiago de Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, **LUIS CARLOS SINISTERRA VELEZ**
Identificado con cédula y / o Nit. 94.296.013

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $2.100.000 / Valor en letras: Dos millones cien mil pesos m/cte. Por concepto de: Prestación de servicio de transporte de 200 personas de la zona Ladera 1 y 2 en la experiencia de Tardes de Sol en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte de 200 personas experiencia de Tardes de Sol	$2.100.000.00
3	Conectividad	$0.00

Atentamente,



_____
LUIS CARLOS SINISTERRA VELEZ
C.C. 94.296.013


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 94.296.013
SINISTERRA VELEZ
APELLIDOS
LUIS CARLOS
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1971
CANDELARIA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.90
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
11-DIC-1989 CANDELARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14948748712

(415)7707212489984(8020) 000001494874871 2

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

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	94296013	1 9 8 9 1 2 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Candelaria 1 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SINISTERRA	VELEZ	LUIS	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Santander de Quilichao 6 9 8

41. Dirección principal: CR 22 # 14 - 14 BRR NUEVA SAMARIA

42. Correo electrónico: sinisterra71@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 09 - 19 / 12 : 18: 03

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 SINISTERRA VELEZ LUIS CARLOS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, JAIRO ALBERTO GOMEZ
Identificado con cédula y / o Nit. 94.455.175

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $3.000.000 / Valor en letras: Tres millones de pesos m/cte.
Por concepto de: Prestación de servicio de transporte de ida y regreso de 200 personas de la zona Nororiental 1 y 2, en la experiencia Tardes de Sol, en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte de 200 personas experiencia Tardes de Sol	$3.000.000.00
3	Conectividad	$0.00

JAIRO GOMEZ

NOMBRE: JAIRO ALBERTO GOMEZ
C.C: No. 94.455.175
Dirección: CRA. 46ª # 51 89
Teléfono: 3132779276

Autorizado por: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.455.175**

GOMEZ HURTADO

APELLIDOS

JAIRO ALBERTO

NOMBRES

JAIRO ALBERTO GOMEZ

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1976**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

20-JUN-1994 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

IND. DE DERECHO



A-2313300-00000110-M-0094455175-20160310 0048890848A 1 46128237

Powered by CamScanner

Recibo de Caja Menor

No.

Ciudad	Día	Mes	Año
Dosquebradas	25	11	2023

Cancelado a: Jhon Edinson Serna — $ 30.000

Por Concepto de:

Ingreso a instalaciones del polideportivo, 1 persona.

Valor en letras: Treinta mil pesos m/cte

Código

Aprobado por

FIRMA DE RECIBIDO:

Jhon Edinson Serna

C.C. ✓ NIT. ___ No. 1114732875

Recibo de Caja Menor

No.

Ciudad	Día	Mes	Año
Dagua	25	11	2023

Cancelado a: Juan Camilo Ramos — $ 500.000

Por Concepto de:

100 sodas congeladas
valor unitario = cinco mil pesos

Valor en letras: Quinientos mil pesos m/cte

Código

Aprobado por

FIRMA DE RECIBIDO:

Andrés El Jembudor.

C.C. ___ NIT X No. 805.031.199-7

Documento Equivalente a Factura(Art.3 Dec. 522 marzo de 2003)

Para personas no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado

Cali, 30 de noviembre de 2023.

Yo, **MEIVY GIOVANNY CAICEDO IZQUIERDO**
Identificada con cedula No. 66.943.249
Manifiesto que la fundación
EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO
NIT 805021199-7

Me debe la suma de: **$2.940.000=**

Valor en letras: **DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE.**

Por concepto de**:** Prestación de Servicios en la preparación y distribución de 600 refrigerios, para evento realizado en zona Nororiental 1 y 2, 200 personas, Ladera 1 y 2, 200 personas y Sur 1 y 2, 200 personas. Experiencias capacitación informal.

Periodo: Mes de noviembre de 2023.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Meivy Caicedo

MEIVY GIOVANNY CAICEDO IZQUIERDO
C.C. 66.943.249

Autorizado por_____

Fecha: noviembre 30 de 2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.943.249**

CAICEDO IZQUIERDO

APELLIDOS

MEIVY GIOVANNY

NOMBRES

Meivy Caicedo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-OCT-1976**

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-ABR-1995 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3101900-00178268-F-0066943240-20090315 0016065387A 1 2670100487

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14807355997

(415)7707212489984(8020) 000001480735599 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAICEDO	IZQUIERDO	MEIVY	GIOVANNY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 78 C 23 45

42. Correo electrónico: meivygiocaicedo@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 20 / 11 : 20: 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre CAICEDO IZQUIERDO MEIVY GIOVANNY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Documento Equivalente a Factura(Art.3 Dec. 522 marzo de 2003)

Para personas no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado

Cali, 30 de noviembre de 2023.

Yo, **LILIA BEJARANO TORRES**

Identificada con cedula No. 29.792.260

Manifiesto que la fundación

EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO

NIT 805021199-7

Me debe la suma de: **$2.450.000=**

Valor en letras: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE.**

Por concepto de**:** Prestación de Servicios en la preparación y distribución de 500 refrigerios, en las zona Suroriental 3 y 4, 200 personas zona Sur 1 y 2, 200 personas y Dagua 100 personas. Durante la realización del evento de capacitacion informal

Periodo: Mes de noviembre de 2023.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Lilia Bejarano T.

LILIA BEJARANO TORRES
C.C. 29.792.260

Autorizado por_____

Fecha: noviembre 30 de 2023



FECHA DE NACIMIENTO **22-DIC-1965**

SAN PEDRO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

30-ENE-1985 SAN PEDRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100150-00074641-F-0029792260-20080920 0003554849A 1 2750006749

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **29.792.260**
BEJARANO TORRES

APELLIDOS
LILIA

NOMBRES

FIRMA



DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14391932133

(415)7707212489984(8020) 000001439193213 3

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

IDENTIFICACION

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

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	San Pedro 6 7 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BEJARANO	TORRES	LILIA	

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 62 8 100 BRR LA BASE BL 5 AP 401

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
liliab65@outlook.com		3 8 3 0 6 5 6	3 2 2 5 3 5 0 7 0 2

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2 0 1 6 1 0 0 5

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

Firma del solicitante:

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

984. Nombre MOLINA PRECIADO SHARITH STEFAN

985. Cargo: Punto de Contacto Presencial

Fecha generación documento PDF: 05-10-2016 03:51:53PM

Documento Equivalente a Factura(Art.3 Dec. 522 marzo de 2003)

Para personas no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado

Buenaventura, 30 de noviembre de 2023.

Yo, **EMILCEN PAREDES SANCHEZ**
Identificada con cedula No. 36.812.041
Manifiesto que la fundación
EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO
NIT 805021199-7

Me debe la suma de: **$2.940.000=**

Valor en letras: **DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE.**

Por concepto de**:** Prestación de Servicios en la preparación y distribución de 600 refrigerios, durante el evento experiencias capacitación informal.

Periodo: Mes de noviembre de 2023.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Emilsen Paredes S.
EMILCEN PAREDES SANCHEZ
C.C. 36.812.041

Autorizado por_____

Fecha: noviembre 30 de 2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.812.041

PAREDES SANCHEZ
APELLIDOS

EMILCEN
NOMBRES



Emilcen Paredes S.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1982
OLAYA HERRERA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-OCT-2001 OLAYA HERRERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2313900-43158566-F-0036812041-20080213 00204 08044B 02 216428306

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14774550621

(415)7707212489984(8020) 000001477455062 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Olaya Herrera 4 9 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PAREDES	SANCHEZ	EMILCEN	

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 42 A 1 51 122 P 2

42. Correo electrónico: chorryparedes-0616@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 6 61. Fecha: 2021 - 07 - 30 / 15 : 01: 57

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

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

984. Nombre: MORA NOGUERA VILMA CONCEPCION
985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14848609319

(415)7707212489984(8020) 000001484860931 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARIMON	GELIZ	ROMAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMERCIALIZADORA ROMAN EL MEJOR	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
DG 7 5 N 53

42. Correo electrónico comercializadoraromanelmejor@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 7 0 9 7 1 3 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
4 7 6 1	2 0 1 9 0 3 0 8	4 7 5 9	2 0 1 9 0 8 1 4		4 7 5 4	4 7 5 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	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 2022 - 08 - 13 / 16 : 02: 00

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 MARIMON GELIZ ROMAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-08-2022 04:02:10PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Comercializadora Román el Mejor

ROMAN MARIMON GELIZ Nit. 9146673 - 7 - 2 No Responsable de Iva

DIAGONAL 7 # 5N 53 302 709 7134 nercializadoraromanelmejor@hotmail.com

DOCUMENTO EQUIVALENTE

N° 148

FECHA	**25 NOVIEMBRE DE 2023**
CLIENTE:	**FUNDACIÓN EL SEMBRADOR**
NIT	**805021199-7**
DIRECION	**CALLE 8B # 45 -136**
CELULAR	**316 8038463**

ELEMENTO	CANTIDAD	VR UNIT	VR TOTAL
LIBROS DE APRENDIZAJE	1700	$ 37.300	$ 63.410.000
		TOTAL	**$ 63.410.000**

Cali, 30 de Noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, LEIDY KATHERINE ROA MEDINA
Identificado con cédula y / o Nit. 1.130.592.253

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $3.400.000 / Valor en letras: Tres millones cuatrocientos mil pesos.
Por concepto de: Prestación de servicios: sesiones de orientación vocacional con ejercicios escritos, en los municipios de Cali (Ladera 1 y 2, Sur 1 y 2, Suroriental 1 y 2, Suroriental 3 y 4, Nororiental 1 y 2); Dagua y Buenaventura, en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Sesiones de orientación vocacional	$3.400.000

Katherine Roa C.C. 1.130.592.253

NOMBRE: KATHERINE ROA
C.C: No. 1.130.592.253

Autorizado por: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.592.253**

ROA MEDINA

APELLIDOS

LEIDY KATHERYNE

NOMBRES

Katherine Roa

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-DIC-1986**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-MAY-2005 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3106400-00206368-F-1130592253-20091226 **0019**361030A 1 26531176

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14344772998

(415)7707212489984(8020) 000001434477299 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1130592253	9	Impuestos de Cali 5	

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	1130592253	20050512

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Valle del Cauca 76	Cali 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROA	MEDINA	LEIDY	KATHERYNE

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Jamundí 364

41. Dirección principal
CL 11 B 18 28

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
katheroam@gmail.com		3155463677	

CLASIFICACION

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8692	20101113						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	2	0																

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 20150724

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:

Katherine Roa C.C. 1.130.592253

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

964. Nombre: GONGORA GRIJALBA JORGE ELIECER
965. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 24-07-2015 01:08:38PM

DOCUMENTO SIN COSTO

Cali, 30 de noviembre de 2023.

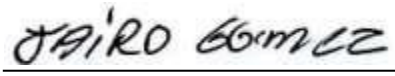
CUENTA DE COBRO

Yo, JAIRO ALBERTO GOMEZ
Identificado con cédula y / o Nit. 94.455.175

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $400.000 / Valor en letras: cuatrocientos mil pesos m/cte. Por concepto de: Prestación de servicio de recorrido en alrededores del municipio de Dagua,100 personas, en la experiencia de capacitación informal, en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL,FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte de 200 personas experiencia Tardes de Sol	$400.000.00
3	Conectividad	$0.00



NOMBRE: JAIRO ALBERTO GOMEZ
C.C: No. 94.455.175
Dirección: CRA. 46ª # 51 89
Teléfono: 3132779276

Autorizado por: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.455.175**

GOMEZ HURTADO

APELLIDOS

JAIRO ALBERTO

NOMBRES

JAIRO ALBERTO GOMEZ

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1976**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA | **O+** G S RH | **M** SEXO

20-JUN-1994 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2313300-00000110-M-0094455175-20160310 0048890848A 1 46128237

Powered by CamScanner

Santiago de Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, **ANDERSON DELGADO ANGULO**
Identificado con cédula y / o Nit. 1.111.778.467

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $6.720.000 / Valor en letras: Seis millones setecientos veinte mil pesos m/cte. Por concepto de: Prestación de servicio de transporte de 200 personas de las zonas Nororiental 1 y 2; y Ladera 1 y 2, en la experiencia de Capacitación informal, en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte de 200 personas experiencia de Tardes de Sol	$6.720.000.00
3	Conectividad	$0.00

Atentamente,



ANDERSON DELGADO ANGULO
C.C. 1.111.778.467



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.111.778.467
DELGADO ANGULO

APELLIDOS
ANDERSON

NOMBRES

Anderson
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1990
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

16-FEB-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3101900-00532487-M-1111778467-20131227 0036389765A 1 41161972

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14877482400

(415)7707212489984(8020) **000001487748240 0**

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DELGADO	ANGULO	ANDERSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 1 22 11 BRR ALBERTO LLERAS CAMARGO

42. Correo electrónico: delgadoanguloanderson966@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2022 - 11 - 21 / 11 : 19: 47

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

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

984. Nombre LANCHERO DEAZA DANIEL ESTEBAN
985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, GERSON DAVID GARCIA GOMEZ
Identificado con cédula y / o Nit. 1.143.928.178

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $3.360.000 / Valor en letras: Tres millones trescientos sesenta mil pesos m/cte. Por concepto de: Prestación de servicio de transporte ida y regreso de 200 personas dela zona Cali Sur 1 y 2 en la experiencia Capacitación informal, en el marco de la ejecución delcontrato de aportes N °76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL,FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte para 200 personas, capacitación informal	$3.360.000.00
3	Conectividad	$0.00



NOMBRE: GERSON DAVID GARCIA GOMEZ
C.C: No. 1. 143.928.172
Dirección: CRA. 46ª # 51 89
Teléfono: 3132779276

Autorizado por: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.143.928.178

GARCIA GOMEZ

APELLIDOS
GERZON DAVID

NOMBRES

Gerzon david Garcia Gomez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1989

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

23-OCT-2007 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-3100150-01183259-M-1143928178-20201127 0072631924A 1 9913883349

Cali, 30 de noviembre de 2023.

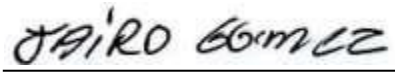
CUENTA DE COBRO

Yo, JAIRO ALBERTO GOMEZ
Identificado con cédula y / o Nit. 94.455.175

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $6.720.000 / Valor en letras: Seis millones setecientos veinte mil pesos m/cte. Por concepto de: Prestación de servicio de 200 jóvenes de la zona Suroriental 1 y 2 y 200 jóvenes de la zona Suroriental 3 y 4, para darle cumplimiento a la experiencia de capacitación informal, en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL,FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte de 200 personas experiencia Tardes de Sol	$6.720.000.00
3	Conectividad	$0.00



NOMBRE: JAIRO ALBERTO GOMEZ
C.C: No. 94.455.175
Dirección: CRA. 46ª # 51 89
Teléfono: 3132779276

Autorizado por: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.455.175**

GOMEZ HURTADO

APELLIDOS

JAIRO ALBERTO

NOMBRES

JAIRO ALBERTO GOMEZ

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1976**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA | **O+** G S RH | **M** SEXO

20-JUN-1994 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2313300-00000110-M-0094455175-20160310 0048890848A 1 46128237

Powered by CamScanner

Buenaventura, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, **LUIS CARLOS SINISTERRA VELEZ**
Identificado con cédula y / o Nit. 94.296.013

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $9.600.000 / Valor en letras: Nueve millones seiscientos mil pesos m/cte. Por concepto de: Prestación de servicio de transporte de 600 jóvenes y adolescentes para la actividad de capacitación informal en diferentes instituciones de educación en el municipio de Buenaventura, en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte de 600 personas capacitación informal	$9.600.000.00
3	Conectividad	$0.00

Atentamente,



LUIS CARLOS SINISTERRA VELEZ
C.C. 94.296.013


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 94.296.013
SINISTERRA VELEZ
APELLIDOS
LUIS CARLOS
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1971
CANDELARIA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.90
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
11-DIC-1989 CANDELARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14948748712

(415)7707212489984(8020) 000001494874871 2

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

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Candelaria 1 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SINISTERRA	VELEZ	LUIS	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Santander de Quilichao 6 9 8

41. Dirección principal: CR 22 # 14 - 14 BRR NUEVA SAMARIA

42. Correo electrónico: sinisterra71@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 - 09 - 19 / 12 : 18: 03

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 SINISTERRA VELEZ LUIS CARLOS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Buenaventura 15 de noviembre de 2023,

FUNDACIÓN EL SEMBRADOR DE SEMILLA PARA EL FUTURO
NIT 805.021´199- 7

PAGO A:
EDUARDO TORRES BENAVIDEZ
C.C. 94.440.777

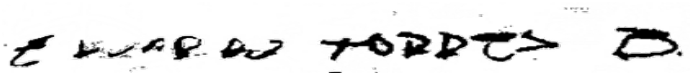
LA SUMA DE $4.800.000
CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS

Por concepto de:

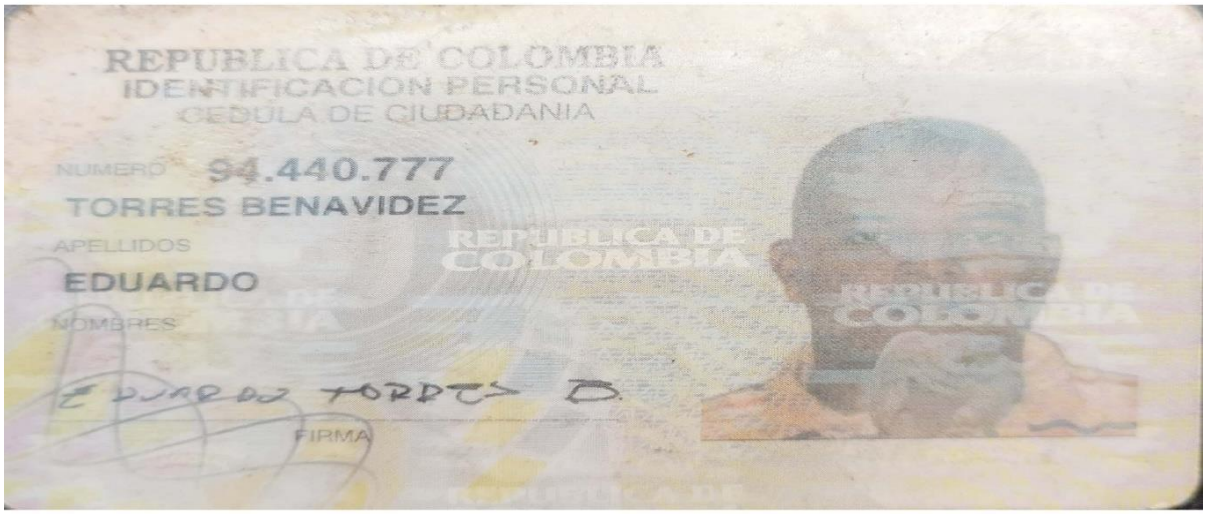
Prestación de servicio de transportes segundo recorrido puerta a puerta en la ciudad de Buenaventura y zona rural, por el valor de $4.800.000 mil pesos, realizado por 10 busetas de placas VMV716, VMW247, VMV907, VMW042, VMW152, V764, VMV657, VM931, VMV933, VMW692, con capacidad de 16 personas cada uno, para un total de 600 personas, en los trayectos de kilómetro 5 Institución Educativa la Anunciación; Comuna N° 4 República de Venezuela; comuna N°8 Institución educativa ineterpo; comuna 7 Institución Educativa Juan José Rondón; Ciudadela San Antonio; Comuna 6 el oriente Institución Educativa Mundo Latino; zonal rural corregimiento de Córdoba Comunidad Indígena Valledupar; Comunidad Indígena Albergue Matías y su respectivo retorno, para la actividad de FERIA DE EMPRENDIMIENTO. en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ.

Período: mes de noviembre

Atentamente,



EDUARDO TORRES BENAVIDEZ
Dirección: CRA 63 # 6c 17
Teléfono: 315 528 9598



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14728048641

(415)7707212489984(8020) 000001472804864 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	94440777	1996,05,14

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	BENAVIDEZ	EDUARDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CR 63 6 C 17 BRR INDEPENDENCIA

42. Correo electrónico: etobe1804@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3155289599	

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
5229	2004,08,11	4921	2020,12,17					0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 2020 - 12 - 17 / 10 : 37: 07

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

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

984. Nombre TORRES BENAVIDEZ EDUARDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-12-2023 11:27:05AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Buenaventura 30 de noviembre de 2023,

FUNDACIÓN EL SEMBRADOR DE SEMILLA PARA EL FUTURO
NIT 805.021´199- 7

PAGO A:
EDUARDO TORRES BENAVIDEZ
C.C. 94.440.777

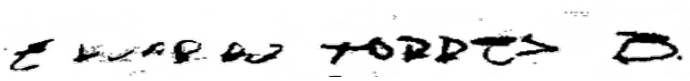
LA SUMA DE $4.800.000
CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS

Por concepto de:

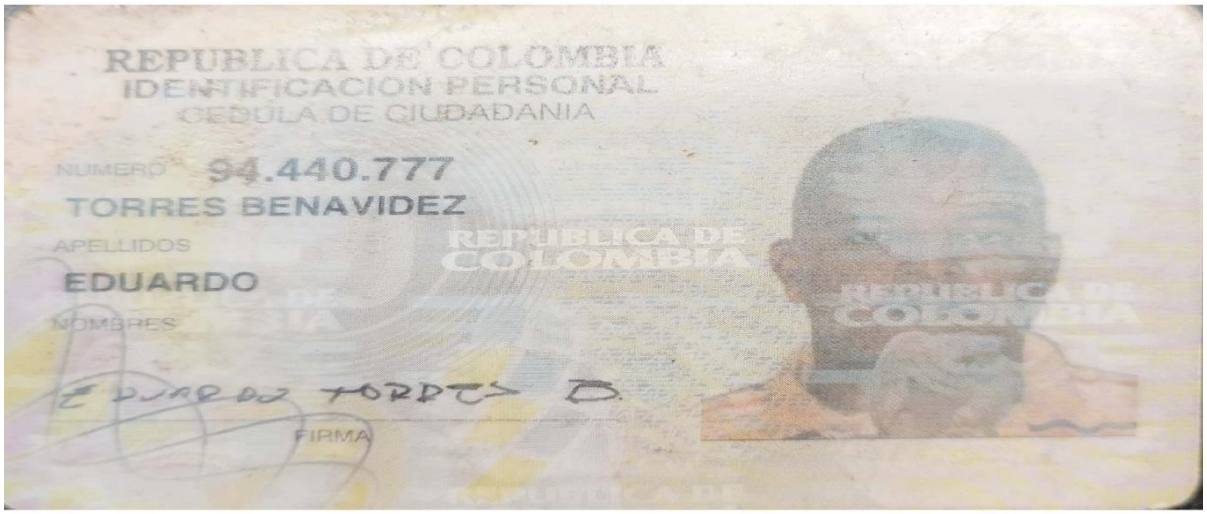
Prestación de servicio de transportes segundo recorrido puerta a puerta en la ciudad de Buenaventura y zona rural, por el valor de $4.800.000 mil pesos, realizado por 10 busetas de placas VMV716, VMW247, VMV907, VMW042, VMW152, V764, VMV657, VM931, VMV933, VMW692, con capacidad de 16 personas cada uno, para un total de 600 personas, en los trayectos de kilómetro 5 Institución Educativa la Anunciación; Comuna N° 4 República de Venezuela; comuna N°8 Institución educativa ineterpo; comuna 7 Institución Educativa Juan José Rondón; Ciudadela San Antonio; Comuna 6 el oriente Institución Educativa Mundo Latino; zonal rural corregimiento de Córdoba Comunidad Indígena Valledupar; Comunidad Indígena Albergue Matías y su respectivo retorno, para la actividad de FERIA DE EMPRENDIMIENTO. en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ.

Período: mes de noviembre

Atentamente,



EDUARDO TORRES BENAVIDEZ
Dirección: CRA 63 # 6c 17
Teléfono: 315 528 9598



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14728048641

(415)7707212489984(8020) 000001472804864 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	94440777	1996,05,14

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	BENAVIDEZ	EDUARDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CR 63 6 C 17 BRR INDEPENDENCIA

42. Correo electrónico: etobe1804@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3155289599	

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
5229	2004,08,11	4921	2020,12,17					0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 2020 - 12 - 17 / 10 : 37: 07

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

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

984. Nombre TORRES BENAVIDEZ EDUARDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-12-2023 11:27:05AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Documento Equivalente a Factura(Art.3 Dec. 522 marzo de 2003)

Para personas no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado

Buenaventura, Diciembre de 2023.

Yo, **EMILCEN PAREDES SANCHEZ**

Identificada con cedula No. 36.812.041

Manifiesto que la fundación

EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO

NIT 805021199-7

Me debe la suma de: $1.920.000.

Valor en letras: Un millón novecientos veinte mil pesos mcte.

Por concepto de**:** Prestación de Servicios en la preparación y distribución de 600 almuerzos sencillos tipo bandeja durante feria empresarial en Buenaventura.

Periodo: Noviembre de 2023.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Emilsen Paredes S.

EMILCEN PAREDES SANCHEZ
C.C. 36.812.041

Autorizado por_____

Fecha: noviembre 30 de 2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.812.041

PAREDES SANCHEZ
APELLIDOS

EMILCEN
NOMBRES



Emilcen Paredes S.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1982
OLAYA HERRERA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-OCT-2001 OLAYA HERRERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2313900-43158566-F-0036812041-20090213 00204 08044B 02 216428306

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14774550621

(415)7707212489984(8020) 000001477455062 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Olaya Herrera 4 9 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PAREDES	SANCHEZ	EMILCEN	

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 42 A 1 51 122 P 2

42. Correo electrónico: chorryparedes-0616@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 6 | 61. Fecha: 2021 - 07 - 30 / 15 : 01 : 57

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

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: MORA NOGUERA VILMA CONCEPCION
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 11-08-2023 09:34:50AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Documento Equivalente a Factura(Art.3 Dec. 522 marzo de 2003)
Para personas no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado

Cai, 30 de noviembre de 2023.

Yo, **EMILCEN PAREDES SANCHEZ**
Identificada con cedula No. 36.812.041
Manifiesto que la fundación

EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO
NIT 805021199-7

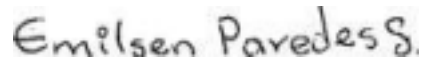
Me debe la suma de: $1.920.000

Valor en letras: Un millón novecientos veinte mil pesos mcte.

Por concepto de**:** Prestación de Servicios en la preparación y distribución de 600 refrigerios Sur 1 y 2, Suroriental 1,2 Y 3 y 4, durante el evento feria empresarial.

Periodo: Mes de noviembre de 2023.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta



EMILCEN PAREDES SANCHEZ
C.C. 36.812.041

Autorizado por

Fecha: noviembre 30 de 2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.812.041

PAREDES SANCHEZ
APELLIDOS

EMILCEN
NOMBRES



Emilcen Paredes S.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1982
OLAYA HERRERA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-OCT-2001 OLAYA HERRERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2313900-43158566-F-0036812041-20080213 00204 08044B 02 216428306

Documento Equivalente a Factura(Art.3 Dec. 522 marzo de 2003)

Para personas no comerciantes o inscritas en el régimen

simplificado Cali, 30 de noviembre de 2023.

Yo, **LILIA BEJARANO TORRES**

Identificada con cedula No. 29.792.260

Manifiesto que la fundación

EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO

NIT 805021199-7

Me debe la suma de: $520..000.

Valor en letras: Quinientos veinte mil pesos mcte.

Por concepto de**:** Prestación de Servicios en la preparación y distribución de 100 refrigerios, para evento realizado en el municipio de Dagua, en el desarrollo de la feria empresarial.

Periodo: Mes de noviembre de 2023.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta



LILIA BEJARANO TORRES
C.C. 29.792.260

Autorizado por

Fecha: noviembre 30 de 2023

Documento Equivalente a Factura(Art.3 Dec. 522 marzo de 2003)
Para personas no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado

Buenaventura, 30 de diciembre de 2023.

Yo, **EMILCEN PAREDES SANCHEZ**
Identificada con cedula No. 36.812.041
Manifiesto que la fundación

EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO
NIT 805021199-7

Me debe la suma de: $1.280.000

Valor en letras: Un millón doscientos ochenta mil pesos mcte.

Por concepto de**:** Prestación de Servicios en la preparación y distribución de 400 **r**efrigerios, durante el evento feria empresarial.

Periodo: Mes de Noviembre de 2023.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Emilsen Paredes S.
EMILCEN PAREDES SANCHEZ
C.C. 36.812.041

Autorizado por_____

Fecha: noviembre 30 de 2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.812.041

PAREDES SANCHEZ
APELLIDOS

EMILCEN
NOMBRES

Emilcen Paredes S.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1982
OLAYA HERRERA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-OCT-2001 OLAYA HERRERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2313900-43158566-F-0036812041-20080213 00204 08044B 02 216426306

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14774550621

(415)7707212489984(8020) 000001477455062 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Nariño 5 2	Olaya Herrera 4 9 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PAREDES	SANCHEZ	EMILCEN	

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 42 A 1 51 122 P 2

42. Correo electrónico: chorryparedes-0616@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 6 61. Fecha: 2021 - 07 - 30 / 15 : 01 : 57

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

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

984. Nombre: MORA NOGUERA VILMA CONCEPCION
985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Santiago de Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, **ANDERSON DELGADO ANGULO**
Identificado con cédula y / o Nit. 1.111.778.467

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $3.360.000/ Valor en letras: Tres millones trescientos sesenta mil pesos m/cte. Por concepto de: Prestación de servicio de transporte de 400 personas de las zonas Nororiental 1 y 2; y Ladera 1 y 2, en la experiencia de Feria de emprendimiento, en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte de 200 personas experiencia de Tardes de Sol	$3.360.000.00
3	Conectividad	$0.00

Atentamente,



ANDERSON DELGADO ANGULO
C.C. 1.111.778.467



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.111.778.467
DELGADO ANGULO

APELLIDOS
ANDERSON

NOMBRES

Anderson
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1990
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

16-FEB-2009 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3101900-00532487-M-1111778467-20131227 0036389765A 1 41161972

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14877482400

(415)7707212489984(8020) **000001487748240 0**

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DELGADO	ANGULO	ANDERSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CL 1 22 11 BRR ALBERTO LLERAS CAMARGO

42. Correo electrónico: delgadoanguloanderson966@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2022 - 11 - 21 / 11 : 19: 47

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

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

984. Nombre LANCHERO DEAZA DANIEL ESTEBAN
985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cali, 30 de Noviembre de 2023.

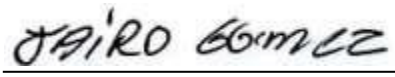
CUENTA DE COBRO

Yo, JAIRO ALBERTO GOMEZ
Identificado con cédula y / o Nit. 94.455.175

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $5.040.000 / Valor en letras: Cinco millones cuarenta mil pesos m/cte. Por concepto de: Prestación de servicio de transporte de 600 jóvenes de las zonas Sur 1 y 2, Suroriental 1 y 2 y Suroriental 3 y 4 en la experiencia de Feria de emprendimiento, en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte Feria de emprendimiento	$5.040.000.00
3	Conectividad	$0.00



NOMBRE: JAIRO ALBERTO GOMEZ
C.C: No. 94.455.175
Dirección: CRA. 46ª # 51 89
Teléfono: 3132779276

Autorizado por: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.455.175**

GOMEZ HURTADO

APELLIDOS

JAIRO ALBERTO

NOMBRES

JAIRO ALBERTO GOMEZ

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1976**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA | **O+** G S RH | **M** SEXO

20-JUN-1994 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2313300-00000110-M-0094455175-20160310 0048890848A 1 46128237

Powered by CamScanner

TRANSPORTE

BBVA Net Cash

Detalle Fichero

22/Jan/24 16:42:30

Información del fichero

Clave Empresa:	EL SEMBRADOR	Cuenta de Cargo:	AH - 00130198000200565103
F.de proceso:	19-01-2024	Nombre Fichero:	RANSPORTENOVIEMB
Referencia:	DVT 20/01/2024	Órdenes:	17
Producto:	Transferencias	Importe Total:	29.520.000,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ANGELA MARIA GIRON GALLEGO	0000011136567990	0690000200342464	0013 - BBVA COLOMBIA	670.000,00		AUTORIZADO
ANGELICA MARIA CARVAJAL VINASCO	0000000291106470	0984000200077628	0013 - BBVA COLOMBIA	2.600.000,00		AUTORIZADO
ANGIE NAOMY VERGARA	0000011440995250	0858000200001872	0013 - BBVA COLOMBIA	550.000,00		AUTORIZADO
AYLEEN JULIETH HINESTROZA CASTRO	0000011117805400	0563000200000958	0013 - BBVA COLOMBIA	2.600.000,00		AUTORIZADO
CARLOS EDUARDO MONROY OSORIO	0000011438383930	0556000200001437	0013 - BBVA COLOMBIA	2.600.000,00		AUTORIZADO
FABIO ENRRIQUE NI#O	0000000912721800	0531000200001916	0013 - BBVA COLOMBIA	2.600.000,00		AUTORIZADO
FLOR MARIA MOSQUERA RIASCOS	0000000667440260	0532000200443108	0013 - BBVA COLOMBIA	2.600.000,00		AUTORIZADO
JOSE ALBERTO BERRIO ROBLES	0000011207518860	0995000200112091	0013 - BBVA COLOMBIA	550.000,00		AUTORIZADO
KELLY JOHANNA CORREA MONTA#O	0000011484444230	0984000200064204	0013 - BBVA COLOMBIA	2.600.000,00		AUTORIZADO
LISETH KATHERINE TORO MOLINA	0000000670405960	0240000274408431	0013 -BBVA COLOMBIA	1.400.000,00		AUTORIZADO
LIZETH GARCIA CAICEDO	0000011439341230	0230000200487514	0013 -BBVA COLOMBIA	2.600.000,00		AUTORIZADO
MARIA ANGELICA OROZCO	0000010829882930	249589169	0001 – BANCO DE BOGOTA	850.000,00		AUTORIZADO
MARYURI ANGULO	0000000670377690	0813000200002168	0013 -BBVA COLOMBIA	2.600.000,00		AUTORIZADO
MAYRA ALEXANDRA CARDONA	0000011117448270	019800020000548489	0013 -BBVA COLOMBIA	800.000,00		AUTORIZADO
PAOLA ANDREA PINTO ALVAREZ	0000011228168910	0995000200112083	0013 -BBVA COLOMBIA	550.000,00		AUTORIZADO

SOLANLLI ELIZABETH VANEGAS RIASCOS	0000011117570190	0984000200089235	0013 -BBVA COLOMBIA	750.000,00	AUTORIZADO
ZENEIDA RIASCOS RIASCOS	0000000669381930	0984000200004424	0013 -BBVA COLOMBIA	2.600.000,00	AUTORIZADO

Cali, 30 de Noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, LISETH KATERINE TORO MOLINA
Identificado con cédula y / o Nit. 67.040.596

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el FuturoNIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $1.400.000 / Valor en letras: Un millón cuatrocientos mil pesos m/cte.

Por concepto de: transporte por la Prestación de servicios como **Coordinadora general,** en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$1.400.000

Periodo reportado: al 30 de noviembre del 2023**.**

Liseth Toro

NOMBRE: LISETH KATERINE TORO MOLINA

C.C 67.040.596

Autorizado por: _____

CUENTA DE COBRO

Yo, ZENEIDA RIASCOS RIASCOS
Identificado(a) con cédula y / o Nit. 66.938193

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro, NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $ 2.600.000 / Valor en letras: Dos millones seiscientos mil pesos m/cte.

Por concepto de: transporte por la Prestación de servicios como **Gestora de desarrollo,** en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$ 2.600.000

Periodo reportado: Del 1 al 30 de noviembre del 2023**.**

Zeneyda. Riascos
_____

NOMBRE: ZENEYDA RIASCOS RIASCOS
C.C: No. 66.938193

Autorizado por:_____

Powered by CamScanner

Ciudad: Dagua, Valle del Cauca, Fecha 30 de noviembre de 2023

CUENTA DE COBRO

Operaciones realizadas con personas no responsables de IVA

Fundación El Sembrador
Nit. 805-021-199-7

Debe a: **FAVIO ENRIQUE NIÑO ROMERO**
C.C: 91272180

Me debe la suma total de: $ 2.600.000 / Valor en letras: Dos millones seiscientos mil pesos m/cte.

Por concepto de: transporte por la Prestación de servicios como **Gestor de desarrollo,** en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$ 2.600.000

Periodo reportado: Del 1 al 30 de noviembre del 2023**.**

91.272.180 Bmanga

Firma: Favio Enrique Niño Romero
CC. 91272180 de Bucaramanga

Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, JOSE ALBERTO BERRIO ROBLES
Identificado(a) con cédula y / o Nit. 1.120.751.886

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $ 550.000 / Valor en letras: Quinientos cincuenta mil pesos m/cte.

Por concepto de: transporte por la Prestación de servicios como **Profesional social** en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$ 550.000

Periodo reportado: Del 1 al 30 de noviembre del 2023**.**

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA /** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 0995112091

JOSE BERRIO
_____
NOMBRE: JOSE ALBERTO BERRIO ROBLES
C.C: No. 1.120.751.886
Dirección: Cra. 47b # 45-65 barrio Mariano Ramos
Teléfono: 3014221347

Autorizado por:_____

Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, ANGIE NAOMY VERGARA POTES
Identificado(a) con cédula y / o Nit. 1.144.099.525

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $ 550.000 / Valor en letras: quinientos cincuenta mil pesos pesos/cte.

Por concepto de: transporte por la Prestación de servicios como **Profesional social** en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$ 550.000

Periodo reportado: Del 01 al 30 de Noviembre del 2023**.**

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA /** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 858001872



NOMBRE: ANGIE NAOMY VERGARA POTES
C.C: No. 1. 144.099.525 DE CALI
Dirección: CR.2 #46 BIS 26 Salomia
Teléfono: 3217397178

Autorizado por: _____

Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, PAOLA ANDREA PINTO ALVAREZ
Identificado(a) con cédula y / o Nit. 1.122.816.891

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $ 550.000 / Valor en letras: quinientos Cincuenta mil pesos m/cte.

Por concepto de: transporte por la Prestación de servicios como **Profesional social** en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$ 550.000

Periodo reportado: Del 1 al 30 de noviembre del 2023**.**

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA /** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 0995112083

Paola A. Pinto Alvarez
_____
NOMBRE: PAOLA ANDREA PINTO ALVAREZ
C.C: No. 1.122.816.891 de barrancas
Dirección: Cra. 47b # 45-65 barrio Mariano Ramos
Teléfono: 3235798654

Autorizado por:_____

Buenaventura, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO TRANSPORTE

Yo, **SOLANLLY ELIZABETH BANEGA RIASCOS**
Identificado con cédula y / o Nit. 1111757019

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $750.000 / Valor en letras: setecientos cincuenta mil pesos.

Por concepto de: Prestación de servicios como **Profesional Social,** por transportes en la zona rural de comunidades indígenas, corregimiento de córdoba y en el Albergue Matías Mulumba, y zona urbana del municipio de Buenaventura/Valle en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ", en actividades ejecutadas en el mes de noviembre.

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA /** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 984089235



NOMBRE: SOLANLLY ELIZABETH BANEGA RIASCOS
C.C: No. 1. 1111.757.019 DE BUENAVENTURA
Dirección: CR. 19 # 2C 19-21 BARRIO EL CAPRICHO
Teléfono: 3177790627

Autorizado por: _____

Buenaventura, 15 de diciembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

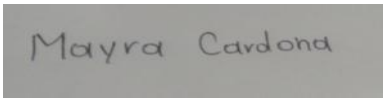
Yo, **MAYRA ALEXANDRA CARDONA GRUESO**
Identificado con cédula y / o Nit. 1111744827

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $800.000 / Valor en letras: ochocientos mil pesos.

Por concepto de: Prestación de servicios como **Profesional Social,** por transportes al municipio de Dagua/Valle en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA /** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 198548489



_____
NOMBRE: MAYRA ALEXANDRA CARDONA GRUESO
C.C: No. 1111744827 DE B.TURA
Dirección: DIAG. 3BIS CR. 55B BARRIO CIUDADELA COLPUERTOS
Teléfono: 3145519064

Autorizado por: _____

Buenaventura, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, **FLOR MARIA MOSQUERA RIASCOS**
Identificado con cédula y / o Nit. 66.744.026

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el FuturoNIT:
805021199-7

Me debe la suma total de: $ 2.600.000 / Valor en letras: Dos millones seiscientos mil pesos m/cte.

Por concepto de: transporte por la Prestación de servicios como **Gestora de desarrollo,** en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$2.600.000
3	Conectividad	$

Periodo reportado: Del 1 al 30 de noviembre del 2023**.**

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA /** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 0532443108



NOMBRE: FLOR MARIA MOSQUERA RIASCO
C.C: No. 66.744.026 DE BUENAVENTURA Dirección:
CLLE 4 #56C29 BARRIO CASCAJAL
Teléfono: 3245080810

Autorizado por: _____

Buenaventura, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, MARIA ANGELICA OROZCO DE LA ROSA
Identificado(a) con cédula y / o Nit. 1082988293

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $850.000 / Valor en letras: ochocientos cincuenta mil pesos.

Por concepto de: transportes como **Gestora metodológica,** al municipio de **Cali/Dagua, y Cali/Buenaventura** en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

Periodo reportado: Del 1 al 30 de noviembre del 2023**.**

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BOGOTA/** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 249589169



NOMBRE: MARIA ANGELICA OROZCO DE LA ROSA
C.C: No. 1082988293 DE SANTA MARTA
Dirección: CR. 42 # 17a-11 BARRIO SAN JUDAS
Teléfono: 3012692542

Autorizado por: 

Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, MARYURI ANGULO MONTAÑO
Identificado(a) con cédula y / o Nit. 67.037.769
Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $ 2600.000 / Valor en letras: Dos millones seiscientos mil pesos m/cte.

Por concepto de: transporte por la Prestación de servicios como **Gestora de desarrollo,** en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

Periodo reportado: Del 01 al 30 de noviembre del 2023**.**

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA /** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 0813002168



NOMBRE: MARYURI ANGULO MONTAÑO
C.C: No. 67.037.769 de Cali
Dirección: Cra 28c1 # 72E1-55
Teléfono: 3182783442

Autorizado por: _____

Cali, 30 de Noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, ANGELA MARÍA GIRON GALLEGO
Identificado con cédula 1.113.656.799

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $670.000 / Valor en letras: seiscientos setenta mil pesos.
Por concepto de: Transporte como **Gestora Metodológica** en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Transporte	$670.0000

Periodo reportado: Del 01 al 30 de noviembre del 2023**.**

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA /** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 0690342464

Angela Mª Girón

_____
NOMBRE: ANGELA MARÍA GIRON GALLEGO
C.C: No. 1.113.656.799 DE PALMIRA
Dirección: CR. 41 # 63-11 BARRIO CORONADO
Teléfono: 3186907575

Autorizado por: _____

Cali, 30 de Noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, LIZETH GARCIA CAICEDO
Identificado(a) con cédula y / o Nit. 1.143.934.123

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $ 2600.000 / Valor en letras: Dos millones seiscientos mil pesos m/cte.

Por concepto de: transporte por la Prestación de servicios como **Gestora de desarrollo,** en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Transporte para encuentros comunitarios	$2.600.000

Periodo reportado: Del 21 al 30 de noviembre del 2023**.**

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA /** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 0230487514

Lizeth Garcia.

NOMBRE: LIZETH GARCIA CAICEDO
C.C: No. 1.1143.934.123 de Cali
Dirección: Calle 99ª 26 I 4 – 28 Barrio San Marcos
Teléfono: 3192795889

Autorizado por:_____

Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

ANGELICA MARIA CARVAJAL VINASCO
Identificado con cédula y / o Nit. 29110647

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

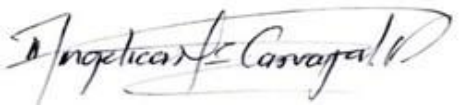
Me debe la suma total de: $ 2.600.000 / Valor en letras: Dos millones seiscientos mil pesos m/cte.

Por concepto de: transporte por la Prestación de servicios como **Gestora de desarrollo,** en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$ 2.600.000

Periodo reportado: Del 1 al 30 de noviembre del 2023**.**

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA /** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 0984077628



NOMBRE: ANGELICA MARIA CARVAJAL VINASCO
C.C: No. 29.110.647 DE CALI
Dirección: Calle 76 # 4 n 60 BARRIO FLORALIA
Teléfono: 3209562339

Autorizado por: _____

Cali, 30 de Noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, CARLOS EDUARDO MONROY OSORIO
Identificado con cédula y / o Nit. 1.143.838.393

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $ 2.600.000 / Valor en letras: Dos millones seiscientos mil pesos m/cte.

Por concepto de: transporte por la Prestación de servicios como **Gestora de desarrollo,** en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$2.600.000

Periodo reportado: Del 21 al 30 de noviembre del 2023**.**

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA /** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 556001437

Carlos E. Monroy

_____
NOMBRE: CARLOS EDUARDO MONROY OSORIO
C.C: No. 1. 143.838.393 DE CALI
Dirección: CL 19ª 32ª 104 BARRIO LA LIBERTAD
Teléfono: 3192248688

Autorizado por: _____

Buenaventura, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO TRANSPORTE

Yo, **AYLEEN JULIETH HINESTROZA CASTRO**
Identificado con cédula y / o Nit. 1111780540

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $ 2.600.000 / Valor en letras: Dos millones seiscientos mil pesos m/cte.

Por concepto de: transporte por la Prestación de servicios como **Gestora de desarrollo,** en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$2.600.000

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA /** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 563000958



NOMBRE: AYLEEN JULIETH HINESTROZA CASTRO
C.C: No. 1. 1111.780.540 DE BUENAVENTURA
Dirección: CR. 13 # 2-39 BARRIO CENTENARIO
Teléfono: 3164110772

Autorizado por: _____

Buenaventura, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO TRANSPORTE

Yo, **KELLY JOHANNA CORREA MONTAÑO**
Identificado con cédula y / o Nit. 1.148.444.423

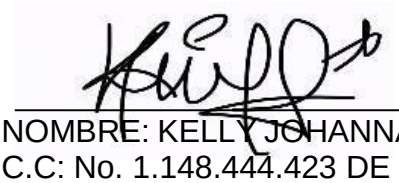
Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $ 2.600.000 / Valor en letras: Dos millones seiscientos mil pesos m/cte.

Por concepto de: transporte por la Prestación de servicios como **Gestora de desarrollo,** en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$2.600.000

CUENTA BANCARIA/ Entidad: **BBVA /** Tipo cuenta: **AHORRO /** N° 0984064204



NOMBRE: KELLY JOHANNA CORREA MONTAÑO
C.C: No. 1.148.444.423 DE BUENAVENTURA
Dirección: TRNAS 63 CL6a #704 BARRIO LA INDEPENDENCIA
Teléfono: 310 8271591

Autorizado por: _____

GASTOS OPERATIVOS

CONCEPTO	Costo
Alquiler bodega para refrigerios	$ 4.500.000,00
Mantenimiento y adecuación de bodegas	$ 3.000.000,00
Alquiler canastillas refrigerios	$ 3.400.000,00
Transporte entrega de refrigerios	$ 9.000.000,00
Transporte entrega de material de consumo	$ 5.200.000,00
Transporte entrega de kits de aseo	$ 3.100.000,00
Fotocopias	$ 5.100.000,00
Reparaciones localtivas menores	$ 2.100.000,00
Material de aseo	$ 4.799.600,00
Papelería de consumo	$ 3.613.100,00
TOTAL	**$ 43.812.700,00**

CUENTA DE COBRO

Cali, 30 de noviembre de 2023

Yo, STEVEN SOLARTE
Identificado con cedula y / o Nit.1.113.532.511

Manifiesto que la institución
FUNDACION EL SEMBRADOR
NIT: 805.021.199-7

Me debe la suma de: **$4.500.000 M/CTE.**

Valor en letras: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Periodo reportado: MES NOVIEMBRE DE 2023

Por concepto de: Alquiler de Bodega para refrigerios en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al artículo no. 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del e.t. No estoy obligada a expedir factura de venta.

Steven Solarte

STEVEN SOLARTE
C.C: No. 1.113.532.511
Dirección de Domicilio: CALLE 7 n° 1-22 BARRIO SANTA ANA
Teléfono: 3166369238

Autorizado por_____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.113.532.511
SOLARTE PINCHAO

APELLIDOS
JOHAN STEVEN

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1995
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

09-MAY-2013 CANDELARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3103100-00443081-M-1113532511-20130624 0033653675A 1 39718258

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14880272314

(415)7707212489984(8020) 000001488027231 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca	7 6	Candelaria	1 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOLARTE	PINCHAO	JOHAN	STEVEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Candelaria 1 3 0

41. Dirección principal: CL 7 1 22 BRR SANTA ANA

42. Correo electrónico: jsolarte9@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica | **Ocupación**

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Servicio

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo: 1 2 3

57. Expo

58. CPC

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.

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI X NO | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha 2022 - 12 - 05 / 11 : 28: 18

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

985. Cargo

984. Nombre

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BETANCOURT OROZCO JUAN DAVID

Analista III

Fecha generación
documento PDF: 05-12-2022
11:29:01AM

Cali, 30 Noviembre de 2023.

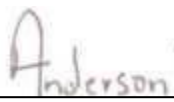
CUENTA DE COBRO

Yo, ANDERSON BERNAL HURTADO
Identificado con cédula y / o Nit. 1.143.831.940

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $3.000.000 / Valor en letras: tres millones de pesos m/cte.
Por concepto de: Prestación de servicio de mantenimiento y adecuación de bodega en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$3.000.000.00
3	Conectividad	$0.00



NOMBRE: ANDERSON BERNAL HURTADO
C.C: No. 1.143.831.940

Autorizado por: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.831.940**

BERNAL HURTADO

APELLIDOS

ANDERSON

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUN-1990**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

12-JUN-2008 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00154138-M-1143831940-20090407 **0010640035A 1** 26805102

Cali, Noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, BRAYAN VERA LARA
Identificado con cédula y / o Nit. 1.144.027.941

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $3.400.000 / Valor en letras: Tres millones cuatrocientos mil pesos m/cte.
Por concepto de: Prestación de servicio por alquiler de canastillas para los refrigerios de los municipios de Cali, Buenaventura y Dagua, el día 13 de octubre de 2023 en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Alquiler de canastillas para conservación de refrigerios	$3.400.000.00
3	Conectividad	$0.00



NOMBRE: BRAYAN VERA LARA
C.C: No. 1.144.027.941

Autorizado por: _____



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.144.027.941

Apellidos
VERA LARA

Nombres
BRAYAN

Nacionalidad
COL

Estatura
1.67

Sexo
M

Fecha de nacimiento
13 AGO 1989

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
BUENAVENTURA (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
15 AGO 2007, CALI

Fecha de expiración
17 FEB 2033

Firma



.CO

015322476

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL015322476231001<<<<<<<<<<<
8908135M3302174COL11440279 41<0
VERA<LARA<<BRAYAN<<<<<<<<<<<<<<

Powered by CamScanner

Cali, 21 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, CARLOS ALBERTO PEREIRA PEREZ
Identificado con cédula y / o Nit. 1.000.861.440

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $9.000.000 / Valor en letras: Nueve millones de pesos m/cte.
Por concepto de: Prestación de servicio de transporte por entrega de refrigerios en los municipios de Dagua, Buenaventura y distribución en Cali, el día 21 de octubre de 2023 en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$9.000.000.00
3	Conectividad	$0.00

NOMBRE: CARLOS ALBERTO PEREIRA PEREZ
C.C: No. 1. 000.861.440

Autorizado por: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.861.440

PEREIRA PEREZ

APELLIDOS

CARLOS ALBERTO

NOMBRES

Carlos Pereira

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-2001

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

28-FEB-2019 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3100150-01073686-M-1000861440-20190417 0065248926A 3 2825369819

Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

Yo, BREINER RIASCOS RENTERIA
Identificado con cédula y / o Nit. 1.111.774.347

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $5.200.000 / Valor en letras: Cinco millones doscientos mil pesos m/cte.
Por concepto de: Prestación de servicio de transporte por entrega de material de consumo en los municipios de Buenaventura, Dagua y Cali, el día 22 de octubre de 2023 en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa "ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ".

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$5.200.000.00
3	Conectividad	$0.00



NOMBRE: BREINER RIASCOS RENTERIA
C.C: No. 1.111.774.347

Autorizado por: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.111.774.347
RIASCOS RENTERIA

APELLIDOS
BREINER

NOMBRES

Breiner Riascos

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1990
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA
A- G.S. RH
M SEXO

27-JUN-2008 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-3101900-00079962-M-1111774347-20080927 0003788023A 1 29816289

Cali, 23 de octubre de 2023.

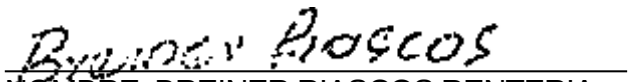
CUENTA DE COBRO

Yo, BREINER RIASCOS RENTERIA
Identificado con cédula y / o Nit. 1.111.774.347

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $3.100.000 / Valor en letras: Tres millones cien mil pesos m/cte. Por concepto de: Prestación de servicio de transporte por entrega de Kit de Aseo en los municipios de Cali, Buenaventura y Dagua, el día 23 de octubre de 2023 en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Honorarios por Prestación de Servicios	$0.00
2	Transporte para encuentros familiares / comunitarios	$3.100.000.00
3	Conectividad	$0.00



NOMBRE: BREINER RIASCOS RENTERIA
C.C: No. 1.111.774.347

Autorizado por: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.111.774.347
RIASCOS RENTERIA

APELLIDOS
BREINER

NOMBRES

Breiner Riascos

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1990
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA
A- G.S. RH
M SEXO

27-JUN-2008 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-3101900-00079962-M-1111774347-20080927 0003788023A 1 26816289

FLASH COPIAS

FACTURA DE VENTA: **3491**

Fecha: **19/11/2023**

JOSE ESAU CEDANO VILLANUEVA
NO RESPONSABLE DE IVA
NIT. 11.375.588-8
Cra 38A #10-90 Cali
Cel. 3154245870

CLIENTE: FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO

DIRECCION: CL 8b # 45- 136 **TELEFONO: 4020422**

CANT	DETALLE	VR UNIT	VR TOTAL
8500	COPIAS: Formato de inscripción	$ 150	$ 1.275.000
8500	COPIAS: Formato de identificacion de habilidades	$ 150	$ $1.275.000
Elaborado por:	**Recibido por:**	**TOTAL**	**$ 2.550.000**

FLASH COPIAS

FACTURA DE VENTA: **3492**

Fecha: **03/11/2023**

JOSE ESAU CEDANO VILLANUEVA
NO RESPONSABLE DE IVA
NIT. 11.375.588-8
Cra 38A #10-90 Cali
Cel. 3154245870

CLIENTE: FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO

DIRECCION: CL 8B No. 45 - 136 **TELEFONO: 3168308465**

CANT	DETALLE	VR UNIT	VR TOTAL
8500	COPIAS: Formato de inscripción	$ 150	$1.275.000
8500	COPIAS: Formato de identificación de habilidades	$ 150	$ 1.275.000
Elaborado por:	**Recibido por:**	**TOTAL**	**$ 2.550.000**

Cali, 30 de noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO

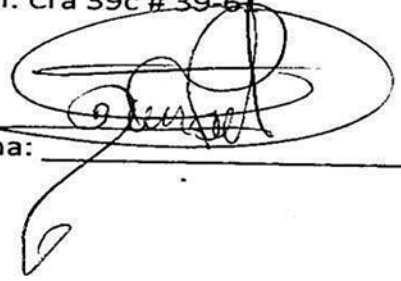
Yo, DAGOBERTO BERNAL
Identificado con cédula y / o Nit. 16.727.105

Manifiesto que:
La Fundación El Sembrador Semillas para el Futuro
NIT: 805021199-7

Me debe la suma total de: $2.100.000 / Valor en letras: Dos millones de pesos m/cte.
Por concepto de: Prestación de servicio de reparaciones locativas menores en los municipios de Cali, Buenaventura y Dagua, en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°76005402023 / Programa “ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS ADJ”.

1	Reparaciones locativas menores	$2.100.000.00

DAGOBERTO BERNAL
Documento No: 16.727.105
Tel: 399 84 94 - 3222865889
Dirección: Cra 39c # 39-61



Firma: _____

Autorizado por: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.727.105

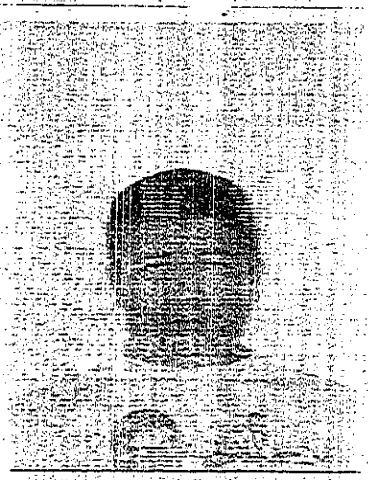
BERNAL

APELLIDOS

DAGOBERTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-OCT-1966

PIENDAMO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

28-ENE-1985 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3100150-00135011-M-0016727105-20061208 0007744503A 1 2820021725

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14282864068

(415)7707212489984(8020) 000001472006713 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 6 7 2 7 10 5	4	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1672105	19850128

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 39 61 BRR ANTONIO NARIÑO

42. Correo electrónico

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3168909286	4034682

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
8130	20000101							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2020 - 11 - 19 / 08 : 09: 56

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: BERNAL DAGOBERTO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-11-2020 08:10:45AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOTACION ARARATC

NO RESPONSABLE DE IVA

DOCUMENTO EQUIVALENTE

FECHA	FECHA VENCIMIENTO	N.º DE FACTURA
17-11-2023	03-12-2023	4678

FACTURAR A
FUNDACION EL SEMBRADOR
NIT 805 021 199-7
3168038463
CALLE 8B # 45 - 136
CALI

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VR UNIT	VR TOTAL
Galon desinfectante	12	$ 31.500	$ 378.000
Papel higiénico - paquete 24 UNID	20	$ 75.600	$ 1.512.000
Jabón para manos - litros	38	$ 18.000	$ 684.000
Tapabocas Adultos	41	$ 17.000	$ 697.000
Bolsas punto ecológicas negras	49	$ 19.000	$ 931.000
Guantes Plasticos Industrial	12	$ 13.800	$ 165.600
Ambientador galon	3	$ 24.000	$ 72.0000
Gel antibacterial x galon	6	$ 60.000	$ 360.000
		TOTAL	**$ 4.799.600**

Dotaciones Ararat
Nit. 1.130.599.014-7
Carrera 45B No. 52-16
Cali: 321 637 4857

COMERCIALIZADORA D.J.R.C.

DIDIER JAIR RAMIREZ CORDOBA
NIT: 14.839.819 - 8 No Responsable de Iva
CARRERA 28B No. 4B-39 Cel.: 316 336 3580 PALMIRA - VALLE
didierjairramirez@gmail.com

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 4492

CLIENTE: FUNDACION EL SEMBRADOR SEMILLAS PARA EL FUTURO

NIT: 805.021.199-7

TEL: 316 830 84 63

PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PAPEL BOND BLANCO CARTA	34	$26.900	$914.600
PAPEL BOND BLANCO OFICIO	31	$27.900	$864.900
COSEDORAS	4	$21.000	$84.000
PERFORADORAS	2	$24.000	$48.000
SACAGANCHOS	4	$12.000	$48.000
GANCHOS COSEDORA	29	$7.500	$217.500
CLIK SURTIDOS	30	$4.300	$129.000
RESALTADORES	20	$2.800	$56.000
TIJERAS	4	$7.000	$28.000
PEGANTE EN BARRA	10	$9.000	$90.000
AZ OFICIO	25	$14.000	$350.000
SEPARADORES X 20	32	$13.000	$416.000
CINTA ENMASCARAR	32	$5.300	$169.600
CINTA TRANSPARENTE	25	$7.900	$197.500
			$3.613.100

PARA CONSTACIA SE FIRMA A LOS 17 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2023

ATENTAMENTE,

COMERCIALIZADORA D.J.R.C.
DIDIER JAIR RAMIREZ CORDOBA
NIT: 14.839.819 - 8 No Responsables de IVA
CARRERA 28B No. 4B-39 PALMIRA - VALLE
didierjairramirez@gmail.com

DIDIER JAIR RAMIREZ