

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37825

Señores	ANDES 2020 SAS		
NIT	900,980,505 - 6	**Teléfono**	3204909998
Dirección	CL 102A 47 A 54	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA

Fecha Comprobante

2024-08-09

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	ABONO 50% FACTURA 107	900,980,505	15 - 93	Comp:P-002-00000000107,VTO: 1,F.VTO:2024/08/09	890.000,00
1110053601	ABONO 50% FACTURA 107	900,980,505	15 - 93		-890.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDANET
NIT: 830093333
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ABONO107_ANDES2020SA
Secuencia: aj
Número de cuenta a debitar: 19276561670

Fecha: 09-08-2024 Hora: 18:41:25
Fecha de Generación: 09-08-2024

Fecha de envío del pago: 09-08-2024
Fecha para Procesar el pago: 09-08-2024

Impreso por: WGARCES

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: $890,000.00	Valor Registros Procesados: $890,000.00	Valor Registros Rechazados: $0.00	Valor Registros Pendientes: $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
40200011324	Corriente	900980505	ANDES 2020 SAS	890,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-08-2024

2



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

OCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA VENT

P - 002 - 7901

Señores	ANDES 2020 SAS		
NIT	900.980.505-6	**Teléfono**	3204909998
Dirección	CL 102A 47 A 54	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-09	2024-08-09

Código	Codig	CodigoDe	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
7301958000	15	93	BOTIQUIN DE EMERGENCIA TIPO A FC 107	1	1,495,798.00	1,495,798.00
2368010100	15	93	BOTIQUIN DE EMERGENCIA TIPO A FC 107	1	14,449.00	14,449.00

Total Bruto	1,481,349.00
COMPRAS	44,500.00
IVA19%COMP	284,202.00
Total a Pagar	**$ 1.721.051,00**

CONDICION DE PAGO

Otros 1.721.051,00 Cuota 1 Vence el 2024-08-09

OR EN LETRAS

Un Millon Setecientos Veintiun Mil Cincuenta Y Un Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

4

Andes 2020 S.A.S.

ANDES 2020 S.A.S.
NIT : 900,980,505 - 6
CALLE 102A 47A 54
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
3204909998
andes2020sas@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 6810 Tarifa 9,66

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 107

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-08-09	18:25:48
Expedición	2024-08-09	18:35:04
Vencimiento	2024-08-30	

Cliente	FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F		
NIT	830,093,333 - 7 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	7388828
Dirección	CALLE 98A 51 72 OFC 202	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo			
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total	Código
BOTIQUIN DE EMERGENCIA TIPO A		11	135,981.67	1,495,798.37	0030001000002

Total Bruto		1,495,798.37
IVA Tarifa	**19%**	284,201.69
Total a Pagar		**$ 1.780.000,06**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	1.780.000,06	Cuota 1 Vence el 2024-08-30

VALOR EN LETRAS

Un Millon Setecientos Ochenta Mil Pesos M/Cte Con 06/100

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : HECTOR GUTIERRE

Firma Recibido

Para pago: Favor realizar transferencia bancaria y/o consignacion a nombre de ANDES 2020 SAS Cuenta

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764058350071 **aprobado en** 2023-10-20 **vigente** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 78 **al** 1000

CUFE :4b18a90d6d7557ce68caa51a9f90786b2b4081b797562b8ff4a288073d1a6c6f14d096037df61f5362cc287bfd5cbe78

ORIGINAL



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37841

				Fecha Comprobante
Señores	ANDES 2020 SAS			
NIT	900,980,505 - 6	Teléfono	3204909998	2024-08-13
Dirección	CL 102A 47 A 54	Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
1330050000	ANTICIPO A PROVEEEDOR	900,980,505	15 - 93	Comp:L-019-00000037841,VTO: 1,F.VTO:2024/08/13	5.000.000,00
1110053601	ANTICIPO A PROVEEEDOR	900,980,505	15 - 93		-5.000.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

IC
593

Empresa: FUNDANET
NIT: 830093333
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ANTICIPO_ANDES2020SA
Secuencia: ag
Número de cuenta a debitar: 19276561670

Fecha: 14-08-2024 Hora: 08:48:36
Fecha de Generación: 14-08-2024

Fecha de envio del pago: 13-08-2024
Fecha para Procesar el pago: 13-08-2024

Impreso por: WGARCES

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: $5,000,000.00	Valor Registros Procesados: $5,000,000.00	Valor Registros Rechazados: $0.00	Valor Registros Pendientes: $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
40200011324	Corriente	900980505	ANDES 2020 SAS	5,000,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	13-08-2024

9

ORDEN DE COMPRA FUNDASET

ORDEN DE COMPRA No.	2024-08-002	FECHA:	13 DE AGOSTO DE 2024

DATOS DEL PROVEEDOR

PROVEEDOR:	ANDES 2020 SAS	NIT:	900.980.505 - 6
DIRECCIÓN:	CALLE 102 A No 47A - 54	TELEFONO:	3204909998
CORREO ELECTRÓNICO:	andes2020sas@gmail.com	PAGINA WEB:	
CONTACTO:	GONZALO RODRIGUEZ		

OBJETO

El objeto de la presente orden de compra es el suministro de chalecos, camisas tipo polo, camisetas tipo T-shir, gorras, carnet y pendones, de acuerdo con las caracteristicas técnicas indicadas en el manual de identidad visual del ICBF 2024 . Se adjunta manual de identidad visual.

DESCRIPCIÓN ÍTEM	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO SIN IVA	PRECIO TOTAL SIN IVA	% IVA	VALOR IVA	PRECIO TOTAL CON IVA
CHALECOS	UDD	29	$ 127.730	$ 3.704.170	$ 703.792	$ 4.407.962	$ 4.407.962
GORRAS	UDD	29	$ 34.160	$ 990.640	$ 188.222	$ 1.178.862	$ 1.178.862
CAMISETAS (TIPO POLO Y T-SHIR)	UDD X 2	29	$ 103.025	$ 2.987.731	$ 567.669	$ 3.555.400	$ 3.555.400
CARNET	UDD	29	$ 15.546	$ 450.834	$ 85.658	$ 536.492	$ 536.492
PENDONES	UDD	11	$ 45.000	$ 495.000	$ 94.050	$ 589.050	$ 589.050
TOTAL							$ 10.267.766,35

CONDICIONES TECNICAS Y DE ENTREGA

Las condiciones de técnicas corresponden a lo establecido en el manual operativo del programa atrapasueños 2024 y el manual de identidad visual del ICBF 2024. Las tallas serán suministradas por el contratante a más tardar el dia 15 de agosto de 2024. El lugar de entrega establecido es en la Ciudad de Bogotá; y EL CONTRATISTA realizará las entregas de acuerdo con el siguiente plan: Entregas entre el 23 de agosto y el 29 de agosto de 2024.

FORMA DE PAGO

ANTICIPO DEL 50% - PAGO SALDO FINAL CONTRA ENTREGA DEL 100% DE LOS MATERIALES DE IDENTIFICACION CONTRATADOS.

PÓLIZAS

AMPARO			Unidad	
NO APLICA				

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141039691201

(415)7707212489984(8020) 000014103969120 1

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

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
ANDES 2020 SAS

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 102 A 47 A 54

42. Correo electrónico andes2020sas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 4 8 5 2 5 5

5- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios 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: 2024 - 05 - 10 / 12 : 50: 11

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ QUINTERO JOSE ANTONIO

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 10-05-2024 12:50:35PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141039691201

(415)7707212489984(8020) 000014103969120 1

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o Institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 6 0 5 1 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 6 1 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 6 9 8 7 1 3	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 6 0 5 1 0
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 8	2 0 1 6 0 6 1 6		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

10

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141039691201

(415)7707212489984(8020) 000014103969120 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 6 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	8 6 0 5 8 1 3 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	QUINTERO	JOSE	ANTONIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO PUBLICO

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"

NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

OCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA VENT

P - 002 - 7929

				Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Señores	ANDES 2020 SAS				
NIT	900.980.505-6	**Teléfono**	3204909998		
Dirección	CL 102A 47 A 54	**Ciudad**	BOGOTAD C-BOGOTA - COLOMBIA	2024-08-27	2024-08-27

Código	Codig	CodigoDe	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
7201510000	15	93	CHALECOS 29 FC 108	1	3,704,170.00	3,704,170.00
7201510000	15	93	GORRAS 29 FC 108	1	990,640.00	990,640.00
7201510000	15	93	CAMISETAS 29 FC 108	1	2,987,731.00	2,987,731.00
7201510000	15	93	CARNET 29 FC 108	1	450,834.00	450,834.00
7201510000	15	93	PENDONES 11 FC 108	1	495,000.00	495,000.00
2365400300	15	93	RTEFTE COMPRAS 2.5%	1	215,709.00	215,709.00
2368010100	15	93	ICA 9.66/1000	1	83,350.00	83,350.00
1330050000	15	93	ANTICIPO A PROVEEEDOR	1	5,000,000.00	5,000,000.00

Total Bruto	3,329,316.00
IVA19%COMP	1,639,391.00
Total a Pagar	**$ 4.968.707,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores 4.968.707,00 Cuota 1 Vence el 2024-08-27

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Novecientos Sesenta Y Ocho Mil Setecientos Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

12

Andes 2020 S.A.S.

ANDES 2020 S.A.S.

NIT : 900,980,505 - 6
CALLE 102A 47A 54
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
3204909998
andes2020sas@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 6810 Tarifa 9,66

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 108

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-08-27	17:20:25
Expedición	2024-08-27	17:21:06
Vencimiento	2024-08-27	

Cliente	FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F		
NIT	830,093,333 - 7 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	7388828
Dirección	CALLE 98A 51 72 OFC 202	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo			
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total	Código
CHALECOS		29	127,730.00	3,704,170.00	0030001000003
GORRAS		29	34,160.00	990,640.00	0030001000003
CAMISETAS		29	103,025.21	2,987,731.09	0030001000003
ARNET		29	15,546.00	450,834.00	0030001000003
PENDONES		11	45,000.00	495,000.00	0030001000003

Total Bruto		8,628,375.09
IVA Tarifa	19%	1,639,391.26
Total a Pagar		**$ 10.267.766,35**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Nacionales | Efectivo | 10.267.766,35 | Cuota 1 Vence el 2024-08-27

VALOR EN LETRAS

Diez Millones Doscientos Sesenta Y Siete Mil Setecientos Sesenta Y Seis Pesos M/Cte Con 35/100

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : HECTOR GUTIERRE

Firma Recibido

Para pago: Favor realizar transferencia bancaria y/o consignacion a nombre de ANDES 2020 SAS Cuenta

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764058350071 **aprobado en** 2023-10-20 **vigente** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 78 **al** 1000

CUFE :f75af87a5fc43a59d850372a578dd0523ae25ef708a5f74779c8b21f8c1155fd5e90eee212a5f209cc3c573f39156e6b

ORIGINAL



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

OCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA VENT

P - 002 - 7938

				Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Señores	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF				
NIT	899.999.239-2	**Teléfono**	4377630	2024-08-29	2024-08-29
Dirección	AVR CARRERA 68	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA		

Código	Codig	CodigoDe	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
7301956802	15	93	GASTOS OPERATIVOS Y GASTOS DE MANTENIMIENTO	0	4,011,623.00	4,011,623.00

Total Bruto	4,011,623.00
Total a Pagar	**$ 4.011.623,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 4.011.623,00 Cuota 1 Vence el 2024-08-29

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Once Mil Seiscientos Veintitres Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Bogotá, D.C. agosto 29 de 2024

CTA DE COBRO

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT 899.999.239-2

DEBE
A:

La Fundación para el Desarrollo Agrícola, Social y Tecnológico – FUNDASET

NIT 830.093.333-7

LA SUMA DE:

($4.011.623,oo)

Cuatro millones once mil seiscientos veintitrés pesos moneda Cte.

POR CONCEPTO DE:

Gastos operativos relacionados con la cualificación del talento humano, las acciones de movilización del eje orientador, los gastos de mantenimiento, sistemas, papelería asociada con el manejo administrativo del contrato durante la fase de alistamiento del contrato de aporte No. 25007182024 PROGRAMA ATRAPASUEÑOS REGIONAL CUNDINAMARCA 2024.

ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO
C.C. 17.587.304 de Arauca
Representante Legal - FUNDASET



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37898

				Fecha Comprobante
Señores	SEGURA SARMIENTO HELEN CAROLINA			
NIT	35,537,119 - 0	**Teléfono**	3144325270	2024-08-30
Dirección	CR 17 9 28	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO SEGURA HELEN CAROLINA P4-3464	35,537,119	15 - 93	Comp:P-004-00000003464,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	3.438.735,00
1120051007	PAGO SEGURA HELEN CAROLINA P4-3464		15 - 93		-3.438.735,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$3,438,735.00
No. Autorización	21343713
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	******0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	35537119
Beneficiario	HELEN SEGURA SARMIENTO
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	24120379978
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3464
Información Adicional	HON FASE ALISTAMIENTO

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 21:34:33	Aprobado

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	SEGURA SARMIENTO HELEN CAROLINA
NIT	35.537.119-
Dirección	CR 17 9 28
Teléfono	3144325270
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA- COLOMBIA **Factura Proveedor** 004-7547

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3464

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERV PROFESIONAL COORDINADOR FASE DE ALISTAMIENTO		.00	3,438,735.00	3,438,735.00

Total Bruto	3,438,735.00
Total a Pagar	**$ 3.438.735,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 3.438.735,00 Cuota 1 P - 004- 3464 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Cuatrocientos Treinta Y Ocho Mil Setecientos Treinta Y Cinco Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. Autorización de facturación No. 18764076975156 aprobado en 2024-08-12 vigente 1 Años, prefijo DSEF desde el número 3412 al 50000

CUDS 8f37aa10de9e2f32305befabcedf8e2814e53ffafa4f6701d43054d41f9ab799bb78e6f9c8659cb8bf755482f1cfcddf

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/08/24
Quien recibe: JAMQ

18

Facatativá 28 de Agosto del 2024

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET
NIT 830.093.333-7

DEBE A:
HELEN CAROLINA SEGURA SARMIENTO
C.C 35537119 de FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 3.438.735
VALOR EN LETRAS
TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREITA Y OCHO MIL, SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:
PAGO HONORARIOS FASE DE ALISTAMIENTO 1 AL 15 DEL MES DE AGOSTO, COMO PROFESIONAL COORDINADOR DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	1065239363
EPS (COMPENSAR)	178.600
AFP (PORVENIR)	228.600
ARL (SURA)	7.500

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Banco Caja Social
Número de Cuenta	24120379978
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	HELEN SEGURA

Cordialmente,

HELEN SEGURA SARMIENTO
C.C 35537119 FACATATIVA
Dirección y ciudad:CRA 17 # 9-28
CELULAR: 3144325270

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/08/24	Fecha: 30/08/24	Fecha:
Firma:	Firma: JAMQ	Firma:

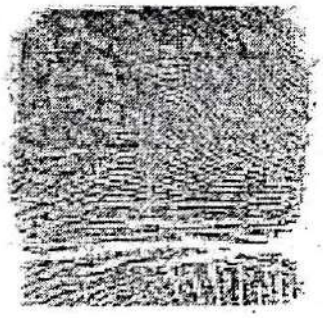
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.537.119
SEGURA SARMIENTO
APELLIDOS
HELEN CAROLINA
NOMBRES

Helen Segura S.
FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1985
FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

11-MAR-2003 FACATATIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1507600-00872227-F-0035537119-20161216 0052888948A 2 47013380

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

20

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14981661697

(415)7707212489984(8020) 000001498166169 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 5 3 7 1 1 9	0	Impuestos de Bogotá 32	

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	35537119	2003031 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cundinamarca 25	Facatativá 269

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEGURA	SARMIENTO	HELEN	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial: STEMS COLOMBIA

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Facatativá 269

41. Dirección principal: CR 17 # 9 - 28

42. Correo electrónico: helensegura064@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3144325270

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad Secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8511	2012 10 12	8299	2014 06 04	4620	0125		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 02 - 13 / 15 : 23: 49

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: SEGURA SARMIENTO HELEN CAROLINA

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 13-02-2024 03:23:54PM

DOCUMENTO AUTENTICADO SIN COSTO

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-26, 01:27:40 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1065239363

Periodo Cotización: julio de 2024 Periodo Servicio: julio de 2024 Referencia pago 8810617822

PAGADA 09/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HELEN CAROLINA SEGURA SARMIENTO		
Documento	CC35537119	Dirección	CLL 8 N 3 65
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144325270
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 35537119	HELEN CAROLINA SEGURA SARMIENTO	59	0																		0	30	30	30	0	(230101) PROTECCION	$1.428.400	$228.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$1.428.400	$178.600	0.522	$1.428.400	$7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$414.700

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	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.428.400	$1.428.400	$1.428.400	$0	$228.600	$178.600	$7.500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$414.700	$1.100	$415.800

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

12

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

HELEN CAROLINA SEGURA SARMIENTO Identificado con CC 35537119

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

Cuentamiga

Número:	24120379978
Fecha de apertura:	3 de Febrero de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 30 de Agosto de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

Facatativá, Cundinamarca 28 de agosto de 2024.

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Villavicencio.

Yo HELEN SEGURA SARMIENTO , identificada con cédula de ciudadanía No. 35537119 de Facatativá, Cundinamarca, bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

Sobre los ingresos percibidos SI ( ) o NO (**X**) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del decreto único reglamentario 1625 de 2016.

Si NO utilizo al final del año costo y gastos para enfrentarlos a mis ingresos, por favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del estatuto tributario.

En caso afirmativo, en donde SI adjunto costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos, por favor aplicar la tarifa de retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del ET (4%, 6%, 10% u 11%).

Atentamente,

Helen segura Sarmiento

CC. 35537119

Email: helensegura064@gmail.com

Cel. 3144325270

Fundaset
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37899

Señores	SEGURA SARMIENTO HELEN CAROLINA			**Fecha Comprobante**
NIT	35,537,119 - 0	**Teléfono**	3144325270	2024-08-30
Dirección	CR 17 9 28	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO SEGURA HELEN CAROLINA P4-3495	35,537,119	15 - 93	Comp:P-004-00000003495,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	257.765,00
1120051007	PAGO SEGURA HELEN CAROLINA P4-3495		15 - 93		-257.765,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sago

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$257,765.00
No. Autorización	21343772
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	35537119
Beneficiario	HELEN SEGURA SARMIENTO
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	24120379978
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3495
Información Adicional	AUX MOVILIDAD

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 21:34:34	Aprobado

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	SEGURA SARMIENTO HELEN CAROLINA
NIT	35.537.119-
Dirección	CR 17 9 28
Teléfono	3144325270
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA **Factura Proveedor** 004-7580

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3495

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	257,765.00	257,765.00

Total Bruto	257,765.00
Total a Pagar	**$ 257.765,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 257.765,00 Cuota 1 P - 004- 3495 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Doscientos Cincuenta Y Siete Mil Setecientos Sesenta Y Cinco Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :98ace6f2e30fa484b041b46b35dde0a0a0dcd64208ce388a3176b98d0659500cf70b8db3dd71c2c17757faf05f694160

Facatativá 28 de agosto del 2024

HELEN SEGURA SARMIENTO
C.C 35537119

LA SUMA DE:
$ 257.765

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETESIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE MOVILIZACION DEL 1 AL 15 DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Banco Caja Social
Número de Cuenta	24120379978
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**HELEN SEGURA SARMIENTO**

Cordialmente,

HELEN SEGURA
C.C 35537119
CELULAR: 3144325270

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981661697

(415)7707212489984(8020) 000001498166169 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEGURA	SARMIENTO	HELEN	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
STEMS COLOMBIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

41. Dirección principal: CR 17 # 9 - 28

42. Correo electrónico: helensegura064@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Usuarios 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 02 - 13 / 15 : 23: 49

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.8 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: SEGURA SARMIENTO HELEN CAROLINA

985. Cargo: Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37900

Señores	SEGURA SARMIENTO HELEN CAROLINA			**Fecha Comprobante**
NIT	35,537,119 - 0	**Teléfono**	3144325270	2024-08-30
Dirección	CR 17 9 28	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO SEGURA HELEN CAROLINA P4-3522	35,537,119	15 - 93	Comp:P-004-00000003522,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	20.000,00
1120051007	PAGO SEGURA HELEN CAROLINA P4-3522		15 - 93		-20.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$20,000.00
No. Autorización	21343816
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	******0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	35537119
Beneficiario	HELEN SEGURA SARMIENTO
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	24120379978
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3522
Información Adicional	20000

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorizacion	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 21:34:34	Aprobado

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	SEGURA SARMIENTO HELEN CAROLINA		
NIT	35.537.119-		
Dirección	CR 17 9 28		
Teléfono	3144325270		
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7608

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3522

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERV COMUNICACION E INTERNET ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	20,000.00	20,000.00

Total Bruto	20,000.00
Total a Pagar	**$ 20.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 20.000,00

Cuota 1 P - 004- 3522 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Veinte Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS 3e3bfb12171f8ee940899ae325241608df1fbe93c48e003d49da40d2640ca4eb1d3b97de9d25a8f60ce1b33e5828c8f4

Facatativá 28 de agosto del 2024

Helen Carolina Segura Sarmiento
C.C 35537119

LA SUMA DE:
$ 20.000

VALOR EN LETRAS

VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET DEL 1 AL 15 DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Banco Caja Social
Número de Cuenta	24120379978
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**Helen Carolina Segura Sarmiento**

Cordialmente,

Helen Segura Sarmiento
C.C 35537119
CELULAR: 3144325270

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981661697

(415)7707212489984(8020) 000001498166169 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	355.37119	2 0 0 3 0 3 1 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEGURA	SARMIENTO	HELEN	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
STEMS COLOMBIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

41. Dirección principal: CR 17 # 9 - 28

42. Correo electrónico: helensegura064@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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: 2024 - 02 - 13 / 15 : 23: 49

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: SEGURA SARMIENTO HELEN CAROLINA

985. Cargo: Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 13-02-2024 03:23:54PM

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37901

Señores	MORA BAYTER STEFANY			**Fecha Comprobante**
NIT	1,216,968,826 - 6	**Teléfono**	3013890129	2024-08-30
Dirección	CR 7 112 38	**Ciudad**	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
233595[redacted]	[redacted]GO MORA BAYTER STEFANY P4-3465	1,216,968,826	15 - 93	Comp:P-004-00000003465,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	2.760.000,00
2365251500	PAGO MORA BAYTER STEFANY P4-3465	1,216,968,826	15 - 93	Base: 2,760,000.00	-165.600,00
1120051007	PAGO MORA BAYTER STEFANY P4-3465		15 - 93		-2.594.400,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$2,594,400.00
No. Autorización	21322063
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1216968826
Beneficiario	STEFANY MORA BAYTER
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	84900044304
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3465
Información Adicional	HON FASE ALISTAMIENTO

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 21:32:16	Aprobado

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3465

				Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Señores	MORA BAYTER STEFANY				
NIT	1.216.968.826-6				
Dirección	CR 7 112 38				
Teléfono	3013890129				
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7548	2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA FASE DE ALISTAMIENTO		.00	2,760,000.00	2,760,000.00

Total Bruto	2,760,000.00
Total a Pagar	**$ 2.760.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 2.760.000,00

Cuota 1 P - 004- 3465 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Setecientos Sesenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. Autorización de facturación No. 18764076975156 aprobado en 2024-08-12 vigente 1 Años, prefijo DSEF desde el número 3412 al 50000

CUDS :410810077241ba58440dc4d109d531e0f1d73a7bf0e534ddc9710f9ba2f23f38a93ebdac5de8683fd3ced653aeb798e5

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/08/24
Quien recibe: JARQ

Bogotá DC, 28 de Agosto de 2024

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET
NIT 830.093.333-7

DEBE A:

Stefany Mora Bayter
C.C 1.216.968.826 de EL BANCO MAG

LA SUMA DE:

$ 2.760.000
VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS DEL MES DE AGOSTO, COMO PROFESIONAL NUTRICIONISTA DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	9471576110
EPS (SALUD TOTAL)	$500,000
AFP (PORVENIR)	$640,000
ARL (SURA)	$97,500

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	84900044304
Tipo de Cuenta:	Ahorro
Titular:	Stefany Mora Bayter

Cordialmente,

Stefany M.
STEFANY MORA BAYTER
C.C 1.216.968.826
Dirección y ciudad: Cra 10ª #134b – 55, Bogotá
CELULAR: 3013890129

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/08/24	Fecha: 30/08/24	Fecha:
Firma:	Firma: JARQ.	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.216.968.826
MORA BAYTER
APELLIDOS
STEFANY
NOMBRES

Stefany Mora
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1995
EL BANCO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-OCT-2013 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2102500-00529275-F-1216968826-20131219 0036289864A 1 40855407

Scanned with CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14879087448

(415)7707212489984(8020) 000001487908744 8

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

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	1216968826	2013/10/02

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	El Banco 2 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	BAYTER	STEFANY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR MANGA CR 18 B 26 124

42. Correo electrónico: smbayter95@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3013890129	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2021/01/01	8621	2019/09/12				

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 - 11 - 29 / 10 : 32: 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 MORA BAYTER STEFANY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1216968826		MORA BAYTER STEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 10 a #134b-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	858810195	94?1576110	1	2024/09/06	2024/08/21	BANCOLOMBIA	0	$1,237,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000		$97,500		$0	$0		$1,237,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000		$97,500		$0	$0		$1,237,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000		$97,500		$0	$0		$1,237,500
1	CC	1216968826	MORA STEFANY	R								K								230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS002	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	14-4	30	$4,000,000	2.436%	$97,500	0	$0	$0	No	$1,237,500
Total	**Afiliados(1)**																					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000		$97,500		$0	$0		$1,237,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1216968826		MORA BAYTER STEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 10 a #134b-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	858810195	94?1576110	1	2024/09/06	2024/08/21	BANCOLOMBIA	0	$1,237,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$0	$0	$640,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$640,000	$0	$0	$640,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$0	$0	$97,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$97,500	$0	$0	$97,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,000	$0	$0	$500,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$500,000	$0	$0	$500,000
TOTAL				**1**	**$1,237,500**	**$0**	**$0**	**$1,237,500**

2024/08/28 04:10 PM

40

Certificado
Bancario

Jueves, 22 de Abril de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que STEFANY MORA BAYTER identificado(a) con CC 1216968826, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	84900044304	2019/09/11	ACTIVA

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

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

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

Scanned with CamScanner

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	**HELEN CAROLINA SEGURA SARMIENTO**
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	**15 de agosto de 2024**
PERIODO DEL INFORME	**1 al 15 de agosto del 2023**
PRESENTADO POR	**Stefany Mora Bayter**

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Fase de alistamiento

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	**Elaboración de ciclo de menú.**	1	1	Se realiza elaboración y envió de 10 ciclos de menú para refrigerios reforzado.
2.	**Elaboración de análisis de contenido nutricional**	1	1	Se realiza elaboración y envió del análisis del contenido nutricional de los 10 menús elaborados para refrigerios reforzados.
3.	**Elaboración de lista de intercambios**	1	1	Se realiza elaboración y envió de lista de intercambio del ciclo de menú.
4.	**Elaboración de manual de buenas prácticas de manufacturas**	1	1	Se realiza elaboración y envió del manual de buenas prácticas de manufacturas.

OBSERVACIONES GENERALES	
Se realiza envió de todos los productos solicitados en etapa de alistamiento.	
COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso	**Fecha**
CONTRATISTA:	**COORDINADOR**
Stefany Mora Bayter	**Nombre: Helen Carolina Segura Sarmiento**
Firma: Stefany M	Firma:



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37902

Señores	MORA BAYTER STEFANY			**Fecha Comprobante**
NIT	1,216,968,826 - 6	**Teléfono**	3013890129	2024-08-30
Dirección	CR 7 112 38	**Ciudad**	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO MORA BAYTER STEFANY P4-3496	1,216,968,826	15 - 93	Comp:P-004-00000003496,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	240.000,00
1120051007	PAGO MORA BAYTER STEFANY P4-3496		15 - 93		-240.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$240,000.00
No. Autorización	21322336
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1216968826
Beneficiario	STEFANY MORA BAYTER
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	84900044304
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3496
Información Adicional	AUX MOVILIDAD

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 21:32:16	Aprobado

45

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	MORA BAYTER STEFANY
NIT	1.216.968.826-6
Dirección	CR 7 112 38
Teléfono	3013890129
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3496

Factura Proveedor 004-7581

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	240,000.00	240,000.00

Total Bruto	240,000.00
Total a Pagar	**$ 240.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 240.000,00

Cuota 1 P - 004- 3496 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Doscientos Cuarenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :41a5274a1690aa849791da245de9738fc9778f6c4dc54fe31d4313e75a6c5c293ca4fca3050e759c1bb224d8772341c9

Bogotá DC, 15 de Agosto de 2024

Stefany Mora Bayter
C.C 1.216.968.826 de EL BANCO MAG

LA SUMA DE:
$ 240.000

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE MOVILIDAD DEL 1 A 15 DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	84900044304
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	Stefany Mora Bayter

Cordialmente,

Stefany Mora Bayter
C.C 1216968826
CELULAR: 3013890129

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14879087448

(415)7707212489984(8020) 000001487908744 8

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

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 2 1 6 9 6 8 8 2 6	2 0 1 3 1 0 0 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	El Banco 2 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	BAYTER	STEFANY	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR MANGA CR 18 B 26 124

42. Correo electrónico: smbayter95@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2022 - 11 - 29 / 10 : 32: 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: MORA BAYTER STEFANY
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-03-2023 03:19:50PM

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 14879087448

(415)7707212489984(8020) 000001487908744 8

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

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 2 1 6 9 6 8 8 2 6	2 0 1 3 1 0 0 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	El Banco 2 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	BAYTER	STEFANY	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR MANGA CR 18 B 26 124

42. Correo electrónico: smbayter95@gmail.com

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

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 2 1 0 1 0 1	8 6 2 1	2 0 1 9 0 9 1 2					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				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 - 11 - 29 / 10 : 32: 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 MORA BAYTER STEFANY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-03-2023 03:19:50PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37903

Señores	MORA BAYTER STEFANY			**Fecha Comprobante**
NIT	1,216,968,826 - 6	**Teléfono**	3013890129	
Dirección	CR 7 112 38	**Ciudad**	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO MORA BAYTER STEFANY P4-3523	1,216,968,826	15 - 93	Comp:P-004-00000003523,VTO: 1,F.VTO:2024/08/30	20.000,00
1120051007	PAGO MORA BAYTER STEFANY P4-3523		15 - 93		-20.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$20,000.00
No. Autorización	21322195
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1216968826
Beneficiario	STEFANY MORA BAYTER
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	84900044304
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3523
Información Adicional	SERV COMUNICACION

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 21:32:16	Aprobado



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	MORA BAYTER STEFANY			**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**	
NIT	1.216.968.826-6				
Dirección	CR 7 112 38			**DSEF - 3523**	
Teléfono	3013890129			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7609	2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERV COMUNICACION E INTERNET ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	20,000.00	20,000.00

Total Bruto	20,000.00
Total a Pagar	**$ 20.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 20.000,00 Cuota 1 P - 004- 3523 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Veinte Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | **Aprobado por** | **Firma Recibido**

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :665949fab1684446f0c1ec384b38f7dc69ae77aa071eae9c349f69d13bd4577b44709511d9c2e07fd4f3e76a5ea378b1

Bogotá DC, 15 de Agosto de 2024

Stefany Mora Bayter
C.C 1.216.968.826 de EL BANCO MAG

LA SUMA DE:
$ 20.000

VALOR EN LETRAS

VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET DEL MES DE 1 A 15 DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	84900044304
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	Stefany Mora Bayter

Cordialmente,

Stefany Mora Bayter
C.C 1216968826
CELULAR: 3013890129

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14879087448

(415)7707212489984(8020) 000001487908744 8

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

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 2 1 6 9 6 8 8 2 6	2 0 1 3 1 0 0 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	El Banco 2 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	BAYTER	STEFANY	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR MANGA CR 18 B 26 124

42. Correo electrónico: smbayter95@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros		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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 11 - 29 / 10 : 32:09

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

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

984. Nombre MORA BAYTER STEFANY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-03-2023 03:19:50PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37904

Señores	ROJAS BETANCOURT LINA ROCIO			**Fecha Comprobante**
NIT	1,032,434,451 - 9	**Teléfono**	3183917279	2024-08-30
Dirección	K 73 57R 15 SUR	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO ROJAS LINA ROCIO P4-3466	1,032,434,451	15 - 93	Comp:P-004-00000003466,VTO: 1,F.VTO:2024/08/30	2.335.000,00
1120051007	PAGO ROJAS LINA ROCIO P4-3466		15 - 93		-2.335.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Saigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$2,335,000.00
No. Autorización	19483417
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1032434451
Beneficiario	LINA ROJAS BETANCOURT
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	004000183337
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3466
Información Adicional	HON FASE ALISTAMIENTO

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 19:48:28	Aprobado

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	ROJAS BETANCOURT LINA ROCIO		
NIT	1.032.434.451-9		
Dirección	K 73 57R 15 SUR		
Teléfono	3183917279		
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7549

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3466

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PEDAGOGO FASE DE ALISTAMIENTO		.00	2,335,000.00	2,335,000.00

Total Bruto	2,335,000.00
Total a Pagar	**$ 2.335.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 2.335.000,00 Cuota 1 P - 004- 3466 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Trescientos Treinta Y Cinco Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años. **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :7042e9bae8d5147102d012e820bfafb05f1eb6fbd02fd2b77eb3aeda8686c23e0dad5e98506d47f3175e7506996e3a6d

57

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/08/24
Quien recibe: JAMQ

Bogotá DC, 28 de agosto de 2024

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET
NIT 830.093.333-7

DEBE A:

Lina Rocio Rojas Betancourt
C.C 1032434451 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:

$ 2.335.000
VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS FASE DE ALISTAMIENTO DEL MES DE AGOSTO, COMO PROFESIONAL PEDAGOGA DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	9471666160
EPS (SALUD TOTAL)	$137,300
AFP (PORVENIR)	$175,700
ARL (SURA)	$5,800

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	DAVIVIENDA
Número de Cuenta	004000183337
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	LINA ROCIO ROJAS BETANCOURT

Cordialmente,

LINA ROCIO ROJAS BETANCOURT
C.C 1032434451
Dirección y ciudad: Carrera 73 #57R-15 sur, Bogotá D.C
CELULAR: 3183917279

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/08/24	Fecha: 30/08/24	Fecha:
Firma:	Firma: JAMQ	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.032.434.451**

ROJAS BETANCOURT

APELLIDOS

LINA ROCIO

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1990

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 B+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

16-ENE-2008 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00093663-F-1032434451-20081011 0004252500A 1 23601346

Powered by CamScanner

59

60

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14629527783

(415)7707212489984(8020) 000001462952778 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
1032434451	9	32	

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	1032434451	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	BETANCOURT	LINA	ROCIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CONJ BOSQUES DEL PORTAL K 73 N 57 R 15 SUR T 18 A P 101

42. Correo electrónico: lina_790@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3183917279	3183917240

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8512	2011/08/22	4799	2014/07/01				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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 - 19

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 30-08-2024 11:44:15AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032434451		ROJAS BETANCOURT LINA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 73 57 r-15 sur tt 18 apto 101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	870963692	94?1666160	I	2024/09/12	2024/08/27	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$318,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,097,968	$175,700			$1,097,968	$137,300			$0	$0			$1,097,968	$5,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,097,968	$175,700			$1,097,968	$137,300			$0	$0			$1,097,968	$5,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,097,968	$175,700			$1,097,968	$137,300			$0	$0			$1,097,968	$5,800		$0	$0
1	CC 1032434451	ROJAS LINA	230301	23	$1,097,968	$175,700	EPS002	23	$1,097,968	$137,300		0	$0	$0	14-11	23	$1,097,968	$5,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,097,968	$175,700			$1,097,968	$137,300			$0	$0			$1,097,968	$5,800		$0	$0

2024/08/27 03:23 PM

67

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032434451		ROJAS BETANCOURT LINA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 73 57 r-15 sur tt 18 apto 101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	870963692	9471666160	I	2024/09/12	2024/08/27	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$318,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,700	$0	$0	$175,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$175,700	$0	$0	$175,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,800	$0	$0	$5,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,800	$0	$0	$5,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$137,300	$0	$0	$137,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$137,300	$0	$0	$137,300
TOTAL				**1**	**$318,800**	**$0**	**$0**	**$318,800**

2024/08/27 03:23 PM

62

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **30/08/2024**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LINA ROCIO ROJAS BETANCOURT** con **Cédula de Ciudadanía** número **1032434451**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**004000183337**
Fecha de apertura	**16/01/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA INDEPENDIENTES 2024

Para efectos de los requisitos de índole tributaria contemplados en la ley 2277 del 13 de diciembre de 2022 que debo acreditar ante la entidad; me permito manifestarle bajo la gravedad del juramento que:

Yo, Lina Rocio Rojas Betancourt, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.1.032.434.451, dando cumplimiento a lo establecido por el artículo 383 del Estatuto Tributario, como persona actualmente residente en Colombia certifico que

Sobre los ingresos percibidos SI () o NO (X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del decreto único reglamentario 1625 de 2016.

Si NO utilizo al final del año costo y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del estatuto tributario.

En caso afirmativo, en donde SI adjunto costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar la tarifa de retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del ET (4%, 6%, 10% u 11%).

En constancia de lo anterior firmo en Bogotá D.C, a la fecha de la firma. 28/08/2024

Lina Rocio Rojas Betancourt
C.C. 1032434451
Tel: 3183917279

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS 25007182024
COORDINADOR:	HELEN SEGURA
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	28 de agosto de 2024
PERIODO DEL INFORME	1 al 30 de agosto del 2024
PRESENTADO POR	Lina Rocio Rojas Betancourt

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

FASE DE ALISTAMIENTO

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Cronograma municipalizado de la etapa de alistamiento	7	7	Se realizo un cronograma de la etapa de alistamiento con las actividades realizadas, teniendo en cuenta capacitaciones, encuentros virtuales y acciones pedagógicas para la implementación en el programa.
2.	Propuesta de atención de la ejecución de los encuentros	1	1	Se realizo la creación de una propuesta de atención que permita dar una mirada al desarrollo del trabajo para cumplir a cabalidad la finalidad de este proyecto, el cual es, realizar de manera adecuada la atención integral y haciendo valer los derechos de niñas, niños y adolescente contribuyendo a la construcción de seres seguros, con habilidades, críticos, emocionalmente estables y socialmente activos.
3.	Planeación de lectura del contexto	16	16	Se realizaron 16 planeaciones que permitirán dar lectura al contexto de los grupos en cada uno de los municipios (Alban, Madrid, El Rosal y Zipacón)

OBSERVACIONES GENERALES	
Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de alistamiento **El proyecto se ha desarrollo pese a las diferentes dificultades por el contexto del territorio y tiempos del proyecto**	
COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso	**Fecha**
CONTRATISTA:	**COORDINADOR**
Lina Rocio Rojas Betancourt	**Nombre: Helen Segura**



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37905

Señores	ROJAS BETANCOURT LINA ROCIO			**Fecha Comprobante**
NIT	1,032,434,451 - 9	**Teléfono**	3183917279	
Dirección	K 73 57R 15 SUR	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO ROJAS LINA ROCIO P4-3509	1,032,434,451	15 - 93	Comp:P-004-00000003509,VTO: 1,F.VTO:2024/08/30	230.000,00
1120051007	PAGO ROJAS LINA ROCIO P4-3509	"	15 - 93	"	-230.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

67

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$230,000.00
No. Autorización	19483467
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1032434451
Beneficiario	LINA ROJAS BETANCOURT
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	004000183337
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3509
Información Adicional	AUX MOVILIDAD

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 19:48:28	Aprobado



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	ROJAS BETANCOURT LINA ROCIO		
NIT	1.032.434.451-9		
Dirección	K 73 57R 15 SUR		
Teléfono	3183917279		
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7594

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3509

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	230,000.00	230,000.00

Total Bruto	230,000.00
Total a Pagar	**$ 230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 230.000,00 Cuota 1 P - 004- 3509 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :1e12f6b0970ec8e687e4cf184b93018ad5b9c78b3b045a39c7c28a1a798882df6a1bcdedde2605892b3a12c23e0edd33

Bogotá DC, 28 de agosto de 2024

LINA ROCIO ROJAS BETANCOURT
C.C 1032434451 de Bogotá D.C

LA SUMA DE:
$ 230.000

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS TREINTA MIL MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

AUXILIO DE MOVILIZACIÓN DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Davivienda
Número de Cuenta	004000183337
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**Lina Rocio Rojas Betancourt**

Cordialmente,

Lina Rocio Rojas Betancourt
C.C 1032434451
CELULAR: 3183917279

70

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14629527783

(415)7707212489984(8020) 000001462952778 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	BETANCOURT	LINA	ROCIO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Cigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CONJ BOSQUES DEL PORTAL K 73 N 57 R 15 SUR T 18 A P 101

42. Correo electrónico: lina_790@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Usuarios 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 19

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 30-08-2024 11:44:15AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

77

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37906

Señores	ROJAS BETANCOURT LINA ROCIO			**Fecha Comprobante**
NIT	1,032,434,451 - 9	**Teléfono**	3183917279	2024-08-30
Dirección	K 73 57R 15 SUR	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO ROJAS LINA ROCIO P4-3524	1,032,434,451	15 - 93	Comp:P-004-00000003524,VTO: 1,F.VTO:2024/08/30	20.000,00
1120051007	PAGO ROJAS LINA ROCIO P4-3524	"	15 - 93	"	-20.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$20,000.00
No. Autorización	19483294
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1032434451
Beneficiario	LINA ROJAS BETANCOURT
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	004000183337
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3524
Información Adicional	SERV COMUNICACION

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 19:48:28	Aprobado

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3524

Señores	ROJAS BETANCOURT LINA ROCIO			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
NIT	1.032.434.451-9				
Dirección	K 73 57R 15 SUR				
Teléfono	3183917279			2024-08-28	2024-08-28
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7611		

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERV COMUNICACION E INTERNET ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	20,000.00	20,000.00

Total Bruto	20,000.00
Total a Pagar	**$ 20.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 20.000,00

Cuota 1 P - 004- 3524 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Veinte Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS : fe1849ded202a977d6822c312988aacc6146933551f4deb04f265486f1c2e4563cffe9f6b29842e4b2b8875ebe947b88

Bogotá DC, 28 de agosto de 2024

LINA ROCIO ROJAS BETANCOURT
C.C 1032434451 de Bogotá

LA SUMA DE:
$ 20.000

VALOR EN LETRAS

VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓVIL E INTERNET DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Davivienda
Número de Cuenta	004000183337
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**Lina Rocio Rojas Betancourt**

Cordialmente,

Lina Rocio Rojas Betancourt
C.C 1032434451
CELULAR: 3183917279

75

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14629527783

(415)7707212489984(8020) 000001462952778 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	1032434451	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	BETANCOURT	LINA	ROCIO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CONJ BOSQUES DEL PORTAL K 73 N 57 R 15 SUR T 18 A P 101

42. Correo electrónico: lina_790@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2019 - 06 - 19

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 30-08-2024 11:44:15AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37907

Señores	ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA			**Fecha Comprobante**
NIT	52,461,504 - 7	**Teléfono**	3107872021	2024-08-30
Dirección	CL 72B SUR 9 25	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO ACOSTA NELLY ESPERANZA P4-3467	52,461,504	15 - 93	Comp:P-004-00000003467,VTO: 1,F.VTO:2024/08/30	2.335.000,00
2365251500	PAGO ACOSTA NELLY ESPERANZA P4-3467	52,461,504	15 - 93	Base: 2;335,000.00	-140.100,00
1120051007	PAGO ACOSTA NELLY ESPERANZA P4-3467		15 - 93		-2.194.900,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$2,194,900.00
No. Autorización	18504466
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	52461504
Beneficiario	NELLY ACOSTA POVEDA
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	22119390846
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3467
Información Adicional	HON FASE ALISTAMIENTO

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 18:50:38	Aprobado

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA			**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**	
NIT	52.461.504-7				
Dirección	CL 72B SUR 9 25			**DSEF - 3467**	
Teléfono	3107872021			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7550	2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PEDAGOGO FASE DE ALISTAMIENTO		.00	2,335,000.00	2,335,000.00

Total Bruto	$ 2,335,000.00
Total a Pagar	**$ 2.335.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 2.335.000,00 Cuota 1 P - 004- 3467 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Trescientos Treinta Y Cinco Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. Autorización de facturación No. 18764076975156 aprobado en 2024-08-12 vigente 1 Años, prefijo DSEF desde el número 3412 al 50000

CUDS :cb6d680241ee8171c41734f455d8e695db5df78810a0a7f41f38c159b403475da22aaf956267f1aadc48c4c3c9949643

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/08/24
Quien recibe: JAMQ

Bogotá D.C, 28 de agosto de 2024

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET
NIT 830.093.333-7

DEBE A:
Nelly Esperanza Acosta Poveda
C.C 52461504 de Bogotá

LA SUMA DE:
$ 2.335.000

VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:
PAGO HONORARIOS FASE DE ALISTAMIENTO DEL MES DE AGOSTO, COMO PROFESIONAL PEDAGÓGICO DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	9472318898
EPS (FAMISANAR)	233500
AFP (PORVENIR)	298900
ARL (SURA)	9800

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Bancolombia
Número de Cuenta	22119390846
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	Nelly Esperanza Acosta Poveda

Cordialmente,

Nelly Acosta P.
Nelly Esperanza Acosta Poveda
C.C 52461504
Dirección y ciudad: AK 70C No. 57R - 15 Sur - Bogotá D.C.
CELULAR: 3107872021

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/08/24	Fecha: 30/08/24	Fecha:
Firma:	Firma: JAMQ	Firma:



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.461.504
ACOSTA POVEDA
APELLIDOS
NELLY ESPERANZA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1980
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
21-ENE-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00161247-F-0052461504-20090703
0013045994A 1
1310038797

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 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14558379071

(415)7707212489984(8020) 000001455837907 1

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

IDENTIFICACION

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACOSTA	POVEDA	NELLY	ESPERANZA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal: CL 72 B SUR 9 25

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
nelyja19@hotmail.com		3 1 0 7 8 7 2 0 2 1	6 9 5 6 0 4 5

CLASIFICACION

Actividad económica

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

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 7 0 5

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: ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-07-2019 07:33:15AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 52461504		ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	nelyja19@hotmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3107872021

Clave: 9472318898

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/09/03	0	$0	$542,200

Periodo Pensión: 2024-08 **Periodo Salud: 2024-08**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$298,900
PORVENIR		1	$298,900
ARL	1	1	$9,800
ARL SURA		1	$9,800
EPS	1	1	$233,500
FAMISANAR		1	$233,500
SUBTOTAL			$542,200
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$542,200

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

28

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52461504		ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CR 70 C N 57R-SUR 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8293253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08		9472318898	1	2024/09/03			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,868,000	$298,900			$1,868,000	$233,500			$0	$0			$1,868,000		$9,800		$0	$0		$542,200
Centro de Trabajo: **PRINCIPAL (1 Afiliados)**																						$1,868,000	$298,900			$1,868,000	$233,500			$0	$0			$1,868,000		$9,800		$0	$0		$542,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,868,000	$298,900			$1,868,000	$233,500			$0	$0			$1,868,000		$9,800		$0	$0		$542,200
1	CC	52461504	ACOSTA NELLY	X																23030 1	30	$1,868,000	$298,900	EPS017	30	$1,868,000	$233,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,868,000	0.522%	$9,800	0	$0	$0	No	$542,200
Total	Afiliados(1)																					$1,868,000	$298,900			$1,868,000	$233,500			$0	$0			$1,868,000		$9,800		$0	$0		$542,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52461504		ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CR 70 C N 57R-SUR 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8293253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08		9472318898	1	2024/09/03			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,900	$0	$0	$298,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$298,900	$0	$0	$298,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,800	$0	$0	$9,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,800	$0	$0	$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,500	$0	$0	$233,500
FAMSANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$233,500	$0	$0	$233,500
TOTAL				**1**	**$542,200**	**$0**	**$0**	**$542,200**

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que NELLY ESPERANZA ACOSTA POVEDA identificado(a) con CC 52461504 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA CC 52461504

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9472318898	877443016	I	2024-08-30	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X																
9472318898	877443016	I	2024-08-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X																
9472318898	877443016	I	2024-08-30	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X																

Este certificado se expide el día 2024-08-30 a las 12:08.

85

Certificación
Bancaria

Sábado, 06 de abril de 2024

A quien pueda interesar.

Bancolombia S.A. se permite informar que NELLY ESPERANZA ACOSTA POVEDA identificado(a) con CC 52461504, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	22119390846	2021-03-08	ACTIVO	

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS FASE DE ALISTAMIENTO
COORDINADOR:	Helen Segura
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	28 de agosto de 2024
PERIODO DEL INFORME	1 al 30 de agosto de 2024
PRESENTADO POR	Nelly Esperanza Acosta Poveda

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Participación en Asistencias Técnicas ofrecidas por el ICBF - Nivel Central. Elaboración de experiencias pedagógicas para la lectura del contexto y caracterización. Aportes pedagógicos a la Propuesta de Atención.

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1	Participación en la inducción a la Modalidad Atrapasueños	1	1	Participación en la jornada de inducción en donde se socializaron los aspectos metodológicos y operativos de la Modalidad Atrapasueños - Zona 81
2	Asistencia Técnica Modalidad Atrapasueños ICBF Regional	1	1	Participación en la jornada se socialización de la Modalidad Atrapasueños desde el Nivel Central en temáticas como los aspectos metodológicos y los fundamentos de política pública y fundamento legal de la misma.
3	Planeación de Lectura de Contexto	24	24	Planeación de 24 experiencias pedagógicas para los tres municipios acompañados (Funza, Mosquera y Facatativá) cuyo propósito es la lectura del contexto y el proceso de caracterización.
4	Propuesta de Atención	1	1	Aporte pedagógico, desde los horizontes de sentido, al documento de Propuesta de Atención. Inicialmente, fundamentada en los Ejes Movilizadores y las Pedagogías.
5	Socialización a Entes Territoriales de la Modalidad Atrapasueños	1	1	Participación en la jornada de socialización a los diferentes entes territoriales (Zona 81) de la Modalidad Atrapasueños.
6	Asistencia Técnica Modalidad Atrapasueños ICBF Movilización Social - Iniciativas	1	1	Participación de la jornada de formación, desde Nivel Central, relacionada con la planeación y desarrollo de las iniciativas de niños, niñas y adolescentes.

OBSERVACIONES GENERALES	
Se realizan las acciones proyectadas para la ejecución de la etapa de alistamiento.	
COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso: N/A	**Fecha:** N/A
CONTRATISTA:	**COORDINADOR**
Nelly Esperanza Acosta Poveda	**Nombre: Helen Segura**
Firma: Nelly Acosta P.	**Firma:xxxxxxxxxxxxxxxxx**

89

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37908

				Fecha Comprobante
Señores	ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA			
NIT	52,461,504 - 7	**Teléfono**	3107872021	2024-08-30
Dirección	CL 72B SUR 9 25	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO ACOSTA NELLY ESPERANZA P4-3498	52,461,504	15 - 93	Comp:P-004-00000003498,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	230.000,00
1120051007	PAGO ACOSTA NELLY ESPERANZA P4-3498		15 - 93		-230.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$230,000.00
No. Autorización	18504512
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	52461504
Beneficiario	NELLY ACOSTA POVEDA
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	22119390846
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3498
Información Adicional	AUX MOVILIDAD

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 18:50:39	Aprobado



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA		
NIT	52.461.504-7		
Dirección	CL 72B SUR 9 25		
Teléfono	3107872021		
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7583

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3498

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	230,000.00	230,000.00

Total Bruto	230,000.00
Total a Pagar	**$ 230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 230.000,00

Cuota 1 P - 004- 3498 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :e596283e1d7d477307eba0d0c212bfae311674d9bd7c7842dd17461041f214227e40742325d0c62ea8ee072a8f9a8f38

Bogotá D.C, 28 de agosto de 2024

Nelly Esperanza Acosta Poveda
C.C 52461504 de Bogotá

LA SUMA DE:
$ 230.000

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

PÓR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE MOVILIDAD DEL MES DE AGOSTO DE 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Bancolombia
Número de Cuenta	22119390846
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	Nelly Esperanza Acosta Poveda

Cordialmente,

Nelly Esperanza Acosta Poveda
C.C 52461504
Celular: 3107872021

92

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 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14558379071

(415)7707212489984(8020) 000001455837907 1

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

IDENTIFICACION

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACOSTA	POVEDA	NELLY	ESPERANZA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 72 B SUR 9 25

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
nelyja19@hotmail.com		3 1 0 7 8 7 2 0 2 1	6 9 5 6 0 4 5

CLASIFICACION

Actividad económica

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

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 7 0 5

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: ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

93

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA
NIT	52.461.504-7
Dirección	CL 72B SUR 9 25
Teléfono	3107872021
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA
Factura Proveedor	004-7612

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3525

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERV COMUNICACION E INTERNET ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	20,000.00	20,000.00

Total Bruto	20,000.00
Total a Pagar	**$ 20.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 20.000,00

Cuota 1 P - 004- 3525 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Veinte Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :6810857ea0558f55dc1a6d94daa361a8ab66aa41b717de1a3a6f26d079a4e44c7bcfc8e271f1fd7d300aec69a9846e17



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37909

				Fecha Comprobante
Señores	ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA			
NIT	52,461,504 - 7	**Teléfono**	3107872021	2024-08-30
Dirección	CL 72B SUR 9 25	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO ACOSTA NELLY ESPERANZA P4-3525	52,461,504	15 - 93	Comp:P-004-00000003525,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	20.000,00
1120051007	PAGO ACOSTA NELLY ESPERANZA P4-3525	"	15 - 93	"	-20.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$20,000.00
No. Autorización	18504331
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	******0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	52461504
Beneficiario	NELLY ACOSTA POVEDA
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	22119390846
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3525
Información Adicional	SERV COMUNICACION

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorizacion	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 18:50:39	Aprobado

Bogotá D.C, 28 de agosto de 2024

Nelly Esperanza Acosta Poveda
C.C 52461504 de Bogotá

LA SUMA DE:
$ 20.000

VALOR EN LETRAS

VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓVIL E INTERNET DEL MES DE AGOSTO DE 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Bancolombia
Número de Cuenta	22119390846
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	Nelly Esperanza Acosta Poveda

Cordialmente,

Nelly Esperanza Acosta Poveda
C.C 52461504
Celular: 3107872021

DIAN — Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14558379071

(415)7707212489984(8020) 000014558379071

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
52461504	7	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	52461504	19990121

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACOSTA	POVEDA	NELLY	ESPERANZA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 72 B SUR 9 25

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
nelyja19@hotmail.com		3107872021	6956045

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
8560	2011 10 03	7490	2011 10 03				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2019 07 05

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

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

984. Nombre: ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-07-2019 07:33:15AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37910

				Fecha Comprobante
Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA			
NIT	1,070,968,466 - 9	**Teléfono**	3143999154	2024-08-30
Dirección	TV 18 11 13	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO VELASQUEZ YAZMIN ALICIA P4-3468	1,070,968,466	15 - 93	Comp:P-004-00000003468,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	2.230.000,00
1120051007	PAGO VELASQUEZ YAZMIN ALICIA P4-3468		15 - 93		-2.230.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$2,230,000.00
No. Autorización	21301152
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	******0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1070968466
Beneficiario	YAZMIN VELASQUEZ BUSTOS
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	91264977091
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3468
Información Adicional	HON FASE ALISTAMIENTO

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 21:30:06	Aprobado

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA		
NIT	1.070.968.466-9		
Dirección	TV 18 11 13		
Teléfono	3143999154		
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA- COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7551

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3468

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL FASE DE ALISTAMIENTO		.00	2,230,000.00	2,230,000.00

Total Bruto	2,230,000.00
Total a Pagar	**$ 2.230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 2.230.000,00 Cuota 1 P - 004- 3468 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado** en 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :78c55f2605c04c3690c3f7ee47fc188a6b7e6d83d61e62bff34d8462a1722e02c2103dc042d212d60e4241b9e70f8bb3

101

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/08/24
Quien recibe: JAMQ.

Rosal, 28 de agosto de 2024

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET
NIT 830.093.333-7

DEBE A:

Yazmin Alicia Velásquez Bustos
C.C 1.070.968.466 de FACATATIVA

LA SUMA DE:

$ 2.230.000

VALOR EN LETRAS

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS FASE DE ALISTAMIENTO DEL MES DE AGOSTO, COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	1065099178
EPS (SALUD TOTAL)	$162.500
AFP (COLPENSIONES)	$208.000
ARL (SURA)	$6.800

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Bancolombia
Número de Cuenta	91264977091
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS

Cordialmente,

YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS
C.C 1070968466
Dirección y ciudad: Transversal 18 No 11-13
CELULAR: 3143999154

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/08/24	Fecha: 30/08/24	Fecha:
Firma:	Firma: JAMQ	Firma:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.070.968.466
VELASQUEZ BUSTOS

APELLIDOS
YAZMIN ALICIA

NOMBRES

FIRMA



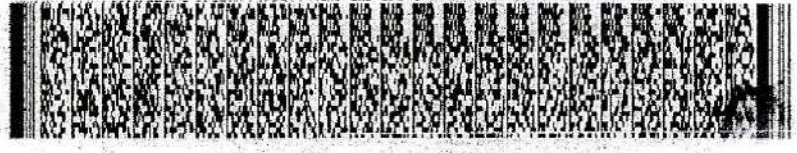
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1993
PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA
AB+ G.S. RH
F SEXO

25-NOV-2011 FACATATIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-1516900-00852791-F-1070968466-20161004 0051595818A 1 1884109811

103

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14689207383

(415)7707212489984(8020) 00000146920738 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1-070968466	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1070968466	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELASQUEZ	BUSTOS	YAZMIN	ALICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 13	Facatativa 269

41. Dirección principal: TV 18 No 11 13

42. Correo electrónico: jazmin20_11@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
253052	3143999154	

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	2017 03 01					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

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: 2024 - 08 - 22 / 13 : 36: 48

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-08-2024 13:36:48PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-30, 01:39:18 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1065099178

Periodo Cotización: julio de 2024 Periodo Servicio: julio de 2024 Referencia pago (PIN): 8810448059

PAGADO 30/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS		
Documento	CC1070968466	Dirección	TV 18 #11 - 13 QUEBREDA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3143999154
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud :			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1070968466	YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS	59	00																		0	30	30	0	(23001) PROTECCION	$ 1,300,000	$ 208,000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1,300,000	$ 162,500	0.522	$ 1,300,000	$ 6,800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,300,000	$ 1,300,000	$ 1,300,000	$ 0	$ 208,000	$ 162,500	$ 6,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377,300	$ 0	$ 377,300

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

104

105

Certificado
Bancario

Martes, 20 de agosto de 2024

Señores
Empleadores

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS identificado(a) con CC 1070968466, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91264977091	2024/03/11	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS CONTRATO DE APORTES 25007182024
COORDINADOR:	HELEN CAROLINA SEGURA SARMIENTO
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	28 de agosto de 2024
PERIODO DEL INFORME	01 al 15 de agosto de 2024
PRESENTADO POR	Yazmin Alicia Velasquez Bustos

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO
Fase de Alistamiento

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	**Elaborar el directorio de entidades y actores territoriales estratégicos, según lo establecido en el Manual Operativo**	1	1	Se elabora el directorio actualizado de las entidades del municipio.
2.	**Socialización y presentación del contrato a las diferentes entidades**	1	1	Se realiza gestión de socialización y presentación de la modalidad ante las diferentes entidades del municipio generando así proceso de articulación y apoyo en las actividades.
3.	**Realizar gestiones con entidades públicas y privadas, organizaciones de base, organizaciones barriales y comunitarias, instituciones educativas, organizaciones sin ánimo de lucro, iglesias, entre otras, para el préstamo de los lugares.**	12	12	Se realiza gestión ante la Secretaria de desarrollo social, JAC vereda cruz verde, Biblioteca, Instituto de deportes con el fin de solicitar espacio que permita un desarrollo oportuno de la modalidad.
4.	**Verificación de la base del cz con su respectiva observación**	1	1	Se realiza verificación de la base de datos proporcionada con el fin de socializar la modalidad y establecer posibles participantes.
5.	**Focalización y búsqueda activa de beneficiarios**	1	1	Se realiza proceso de focalización el led José María Obando con el fin de concretar la población participante.
6.	**Cargue de autorizaciones y compromisos de participación**	100	100	Se realiza proceso de recolección y cargue de los formatos de compromiso de participación de los estudiantes de los grados 601-602-605-701

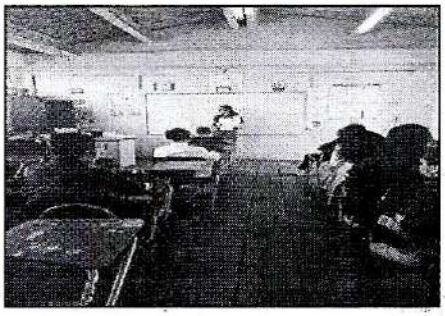
8.	**Elaboración de informe de etapa de alistamiento**	1	1	Se elabora el informe de alistamiento teniendo en cuenta la caracterización del municipio, las entidades de articulación y la población focalizada.
9.	**Participación en asistencia técnica por parte de la regional**	1	1	Se genera participación en la jornada de asistencia técnica con el objetivo de establecer acciones y actividades que permitan adecuada ejecución de la modalidad Atrapasueños.
10.	**Revisión y organización documental**	80	80	Se realiza proceso de revisión, escáner y cargue de documentos de los niños, niñas y adolescentes participantes.

OBSERVACIONES GENERALES

Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de alistamiento.








COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES

Compromiso:	**Fecha:**

CONTRATISTA:	**COORDINADOR**
Yazmin Alicia Velasquez Bustos	**Nombre: Helen Carolina Segura Sarmiento**
Firma:	**Firma:**

Rosal, Cundinamarca 28 de agosto de 2024.

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO FUNDASET

Villavicencio.

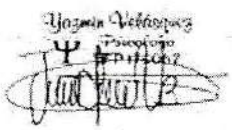
Yo YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.070.968.466 de Facatativá, Cundinamarca, bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

Sobre los ingresos percibidos SI ( ) o NO (X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del decreto único reglamentario 1625 de 2016.

Si NO utilizo al final del año costo y gastos para enfrentarlos a mis ingresos, por favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del estatuto tributario.

En caso afirmativo, en donde SI adjunto costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos, por favor aplicar la tarifa de retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del ET (4%, 6%, 10% u 11%).

Atentamente,



Yazmín Alicia Velásquez Bustos

Cc 1.070.968.466 de Facatativá

Email: Jazmin20_11@hotmail.com

Cel: 3143999154

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA 109

L - 019 - 37911

				Fecha Comprobante
Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA			
NIT	1,070,968,466 - 9	**Teléfono**	3143999154	
Dirección	TV 18 11 13	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO VELASQUEZ YAZMIN ALICIA P4-3499	1,070,968,466	15 - 93	Comp:P-004-00000003499,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	230.000,00
1120051007	PAGO VELASQUEZ YAZMIN ALICIA P4-3499		15 - 93		-230.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$230,000.00
No. Autorización	21301433
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1070968466
Beneficiario	YAZMIN VELASQUEZ BUSTOS
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	91264977091
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3499
Información Adicional	AUX MOVILIDAD

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 21:30:07	Aprobado

111



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA
NIT	1.070.968.466-9
Dirección	TV 18 11 13
Teléfono	3143999154
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA
Factura Proveedor	004-7584

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3499

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	230,000.00	230,000.00

Total Bruto	230,000.00
Total a Pagar	**$ 230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 230.000,00

Cuota 1 P - 004- 3499 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :5d4553a23d1e166456eae967570002060603927f5d2021f9109b522d6ac69e9e07c973690048ce06c1fadb519a206b17

Rosal, 28 de agosto de 2024

Yazmin Alicia Velásquez Bustos
C.C 1070968466 de Facatativá

LA SUMA DE:
$ 230.000

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

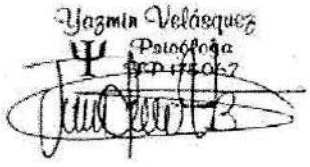
POR CONCEPTO DE:

AUXILIO DE MOVILIZACION DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Bancolombia
Número de Cuenta	91264977091
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	YAZMIN ALICIA VELÁSQUEZ BUSTOS

Cordialmente,



Yazmin Alicia Velásquez Bustos
C.C 1070968466
CELULAR: 3143999154

113

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14689207383

(415)7707212489984(8020) 00000146920738 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
1070968466	5	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1070968466	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELASQUEZ	BUSTOS	YAZMIN	ALICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 1 3	Facatativa 269

41. Dirección principal: TV 18 No 11 13

42. Correo electrónico: jazmin20_11@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
253052	3143999154	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 7 2 2 0	2017 03 01						

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 - 08 - 22 / 13 : 36: 48

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-08-2024 13:36:48PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

774

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA
L - 019 - 37912

				Fecha Comprobante
Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA			
NIT	1,070,968,466 - 9	**Teléfono**	3143999154	
Dirección	TV 18 11 13	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO VELASQUEZ YAZMIN ALICIA P4-3526	1,070,968,466	15 - 93	Comp:P-004-00000003526,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	20.000,00
1120051007	PAGO VELASQUEZ YAZMIN ALICIA P4-3526		15 - 93		-20.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$20,000.00
No. Autorización	21301481
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1070968466
Beneficiario	YAZMIN VELASQUEZ BUSTOS
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	91264977091
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3526
Información Adicional	SERV COMUNICACION

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 21:30:07	Aprobado

716

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA
NIT	1.070.968.466-9
Dirección	TV 18 11 13
Teléfono	3143999154
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA
Factura Proveedor	004-7613

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3526

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERV COMUNICACION E INTERNET ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	20,000.00	20,000.00

Total Bruto	20,000.00
Total a Pagar	**$ 20.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga $20.000,00 Cuota 1 P - 004- 3526 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Veinte Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 al 50000

CUDS :b808901fd97b2826a75819acf267ddeee9159cb39371d7ec62b2b3ef63d62810280aa2d3dc17295bf699a13dd163aa0b

Rosal, 28 de agosto de 2024

Yazmin Alicia Velásquez Bustos
C.C 1070968466 de Facatativá

LA SUMA DE:
$ 20.000

VALOR EN LETRAS

VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

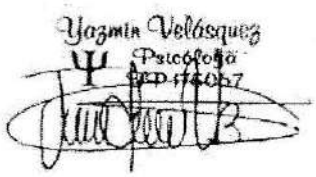
POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE COMUNICACIÓN MOVIL DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Bancolombia
Número de Cuenta	91264977091
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	YAZMIN ALICIA VELÁSQUEZ BUSTOS

Cordialmente,



Yazmin Alicia Velásquez Bustos
C.C 1070968466
CELULAR: 3143999154

718

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14689207383

(415)7707212489984(8020) 00000146920738 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1070968466	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1070968466	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELASQUEZ	BUSTOS	YAZMIN	ALICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 1 3	Facatativa 2 6 9

41. Dirección principal: TV 18 No 11 13

42. Correo electrónico: jazmin20_11@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
253052	3143999154	

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 7 2 0	2017 03 01					

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	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 2024 - 08 - 22 / 13 : 36: 48

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37913

Señores	BAUTISTA CUBILLOS SANDRA LILIANA			**Fecha Comprobante**
NIT	1,098,742,969 - 2	**Teléfono**	3108760362	
Dirección	CR 20 A 9A 57	**Ciudad**	FUNZA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO BAUTISTA SANDRA LILIANA P4-3469	1,098,742,969	15 - 93	Comp:P-004-00000003469,VTO: 1,F:VTO:2024/08/28	1.338.000,00
2365251500	PAGO BAUTISTA SANDRA LILIANA P4-3469	1,098,742,969	15 - 93	Base: 1,338,000.00	-80.280,00
1120051007	PAGO BAUTISTA SANDRA LILIANA P4-3469		15 - 93		-1.257.720,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$1,257,720.00
No. Autorización	21392379
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1098742969
Beneficiario	SANDRA BAUTISTA CUBILLOS
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	0550463500007448
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3469
Información Adicional	HON FASE ALISTAMIENTO

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 21:39:20	Aprobado

127

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	BAUTISTA CUBILLOS SANDRA LILIANA			**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**	
NIT	1.098.742.969-2			DSEF - 3469	
Dirección	CR 20 A 9A 57			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
Teléfono	3108760362			2024-08-28	2024-08-28
Ciudad	FUNZA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7552		

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL FASE DE ALISTAMIENTO		.00	1,338,000.00	1,338,000.00

Total Bruto	1,338,000.00
Total a Pagar	**$ 1.338.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 1.338.000,00 Cuota 1 P - 004- 3469 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Un Millon Trescientos Treinta Y Ocho Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. Autorización de facturación No. 18764076975156 aprobado en 2024-08-12 vigente 1 Años, prefijo DSEF desde el número 3412 al 50000

CUDS :123e7680ffe36d838edd173ff7f1348012972d8b7d6e853218d44ba17d87c1f80dd1366e882aa34943a7c0a1fd0404ad

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 28/08/24
Quien recibe: JANG

722

Bogotá DC, 28 de agosto de 2024

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET
NIT 830.093.333-7

DEBE A:
SANDRA LILIANA BAUTISTA CUBILLOS
C.C 1098742969 de Bucaramanga
LA SUMA DE:
$ 1.338.000
VALOR EN LETRAS
UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL **MONEDA CORRIENTE**
POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS FASE DE ALISTAMIENTO, COMO PROFESIONAL TRABAJADORA SOCIAL DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	79600322
EPS (SANITAS)	$180.700
AFP (PORVENIR)	$231.300
ARL (SURA)	$7.600

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	DAVIVIENDA
Número de Cuenta	0550463500007448
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**SANDRA LILIANA BAUTISTA CUBILLOS**

Cordialmente,

SANDRA LILIANA BAUTISTA CUBILLOS
C.C 1098742969
Dirección VEREDA EL COCLI FINZA SAN JOSE
CELULAR: 3108760362

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 28/08/24	Fecha: 28/08/24	Fecha:
Firma:	Firma: JANG	Firma:

123

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14889070504

(415)7707212489984(8020) 000001488907050 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	11. Buzón electrónico
1098742969	2	Impuestos de Bogotá 32	

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	1098742969	2011 09 07

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Santander 68	Bucaramanga 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BAUTISTA	CUBILLOS	SANDRA	LILIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sig

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Funza 286

41. Dirección principal: CR 20 A 9 A 57

42. Correo electrónico: sbautista27@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	3108760362	3106977533

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
8560	2020 04 16	8299	2020 02 24					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 49	50																								

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

Usuarios 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 [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 - 01 - 17 / 21 : 19: 35

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

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098742969	SANDRA LILIANA BAUTISTA CUBILLOS	CARRERA 13#9-40	3108760362	SBAUTISTACU27@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUNZA		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	22/08/2024	79600322	$419.600	

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	180.700	0		0		0	0	0	0	180.700	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	800224808-4	231.300	0	0	0	0	0	0		231.300	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	830903790-5	7.600				7.600	0	0	7.600			76	7.600	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	180.700	180.700
Pensión	1	231.300	231.300
Riesgos Laborales	1	7.600	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	419.600	419.600

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

724

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	1098742969	SANDRA LILIANA BAUTISTA CUBILLOS	CARRERA 13#9-40	3108760362	SBAUTISTACU27@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUNZA	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	22/08/2024	79600322	$419.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DOMICILIO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1098742969	BAUTISTA CUBILLOS SANDRA LILIANA	59	0			N	X	X															230301	1.445.201	231.300	0	0	0	0	EPS005	1.445.201	180.700	14-11	1.445.201	1	7.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

125

726

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

FUNZA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,

25/07/2024

A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **SANDRA BAUTISTA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1098742969**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**055046350000744 8**
Fecha de apertura	**06/02/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

INFORME FASE DE ALISTAMIENTO	
CONTRATO	25007182024
MODALIDAD	Atrapasueños Espacios Comunitarios
EAS	Fundación para el Desarrollo Agrícola, Social y tecnológico - FUNDASET

Cupos: 200

Talento Humano: Sol Maryerling Buritica Castro, Juan Felipe Araque Posada, Luisa Fernanda Sánchez Pérez, Linna Angelica Cristancho Torres, Sandra Liliana Bautista.

Contexto: El municipio de Funza Cundinamarca es uno de los 116 municipios del departamento de Cundinamarca, con una población de 111,675 donde 57,143 son mujeres (51.2%) y 54,532 son hombres (48.8%). Los habitantes de Funza representan el 3.2% de la población total de Cundinamarca (DANE, 2023).

La actividad económica de Funza se sustenta principalmente en el comercio. Su cercanía con Bogotá y el aeropuerto internacional favorece el desarrollo de cadenas de comercialización y de almacenamiento mediante grandes centros de bodegaje. En el Municipio se ubican importantes empresas industriales y de servicios; sin embargo, su contribución en el valor agregado local y en la recaudación tributaria es menor que el ejercido por compañías comercializadoras. Por otro lado, la infraestructura vial es una de las limitaciones para la expansión económica de Funza, dadas las reducidas conexiones con Bogotá y con otros municipios aledaños, lo que restringe la movilidad y el comercio. No obstante, a futuro se espera que la conectividad mejore gracias al proyecto tren de cercanías Regio Tram de Occidente que une los municipios de la sabana con Bogotá.

La I.E.D. MIGUEL ANTONIO CARO es uno de los colegios con mayor capacidad en número de estudiantes y realizando trabajo de campo y entrevista por parte del gestor de experiencias, psicólogo y el coordinador de los estudiantes de los modelos flexibles se evidencio que se puede contar con los doscientos (200) cupos para el municipio de Funza.

Se realizará la distribución de la población de la siguiente manera: 8 grupos cada

uno conformado con 25 estudiantes:

- 4 grupos entre 6 años y 13 años, 11 meses y 29 días.
- 2 grupos entre 14 años y 17 años, 11 meses y 29 días.
- 2 grupos entre 6 años y 13 años, 11 meses y 29 días.

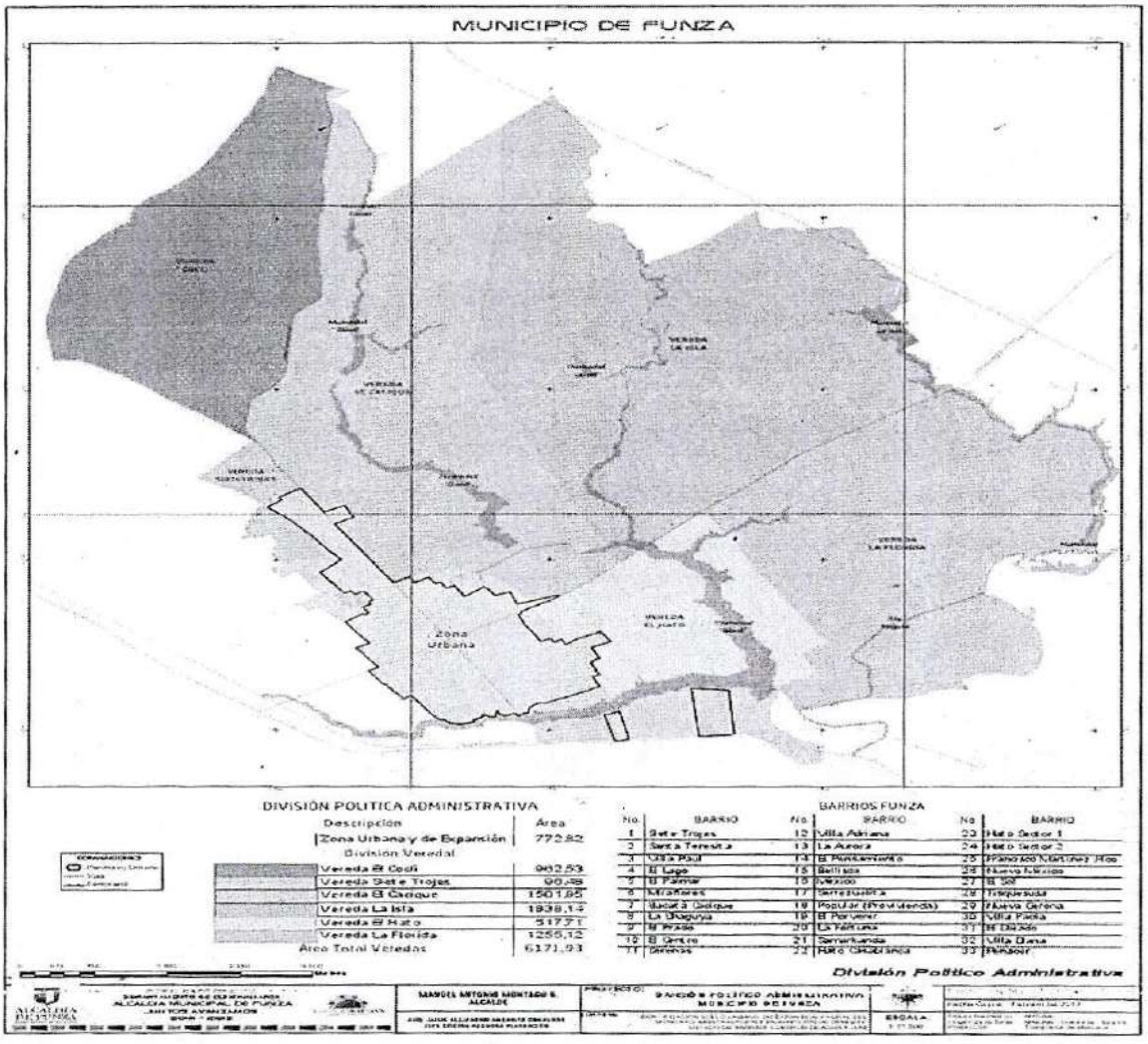
Caracterización: La Modalidad Atrapasueños está dirigida a la generación de la vida y de la paz, niñas, niños y adolescentes entre los 6 y 13 años y adolescentes entre los 14 y 17 años, 11 meses y 29 días. Se prioriza la atención a niñas, niños y adolescentes en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales.
Es importante también tener en cuenta a las Niñas, niños y adolescentes identificados en las bases del Sistema de Identificación de Potenciales participantes de Programas Sociales (SISBEN) metodología IV, de acuerdo con los criterios definidos en la Resolución 2082 de 2021.expedida por la Dirección General del ICBF o aquellas normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Para la metodología IV5, se deben tener en cuenta los siguientes grupos:

- **Grupo A:** pobreza extrema (población con menor capacidad de generación de ingresos).
- **Grupo B:** pobreza moderada (población con mayor capacidad de generar ingresos que los del grupo A).
- **Grupo C:** vulnerable (población en riesgo de caer en pobreza).

Área misional[6]	Nivel inferior	Nivel Superior
Infancia	A1	C05
Adolescencia y Juventud	A1	C07

Mapeo territorial de niñas, niños y adolescentes, sus familias y comunidades:

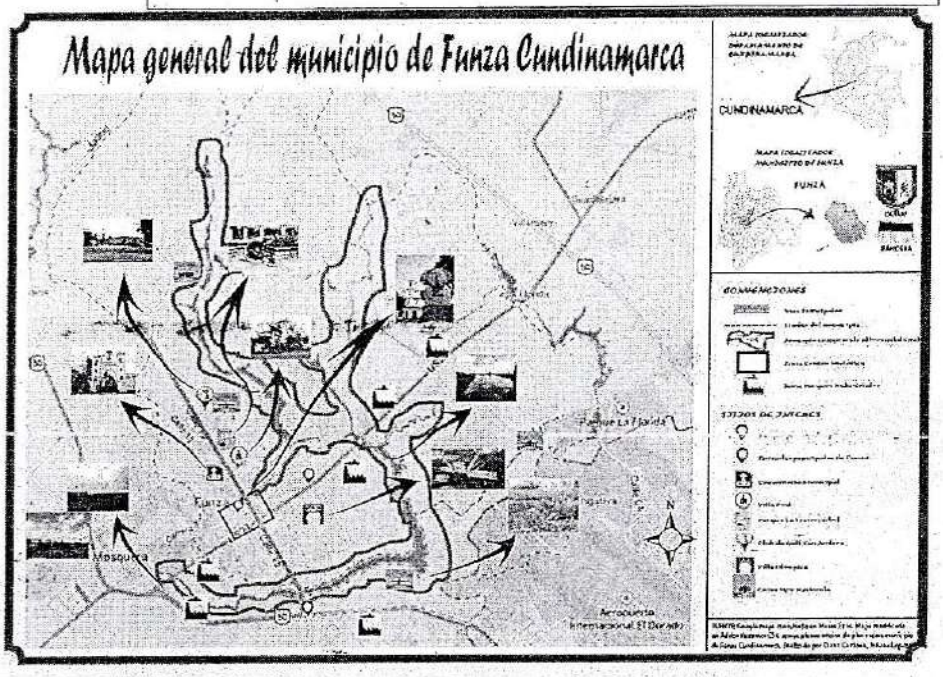
CONTRATO DE APORTE No. 25007182024
Atrapasueños Estrategia Intersectorial

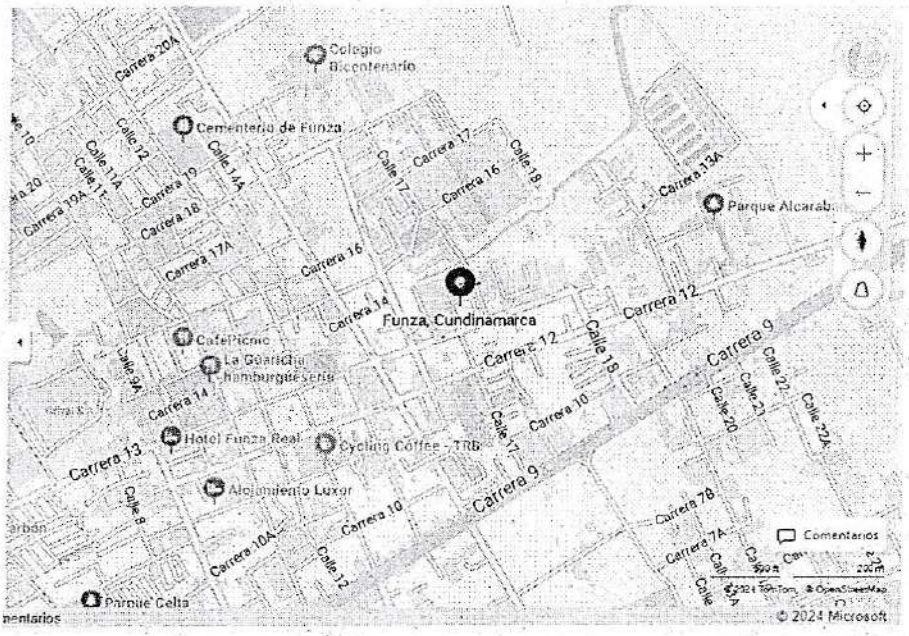


Fundaset

CONTRATO DE APORTE No. 25007182024
Atrapasueños Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

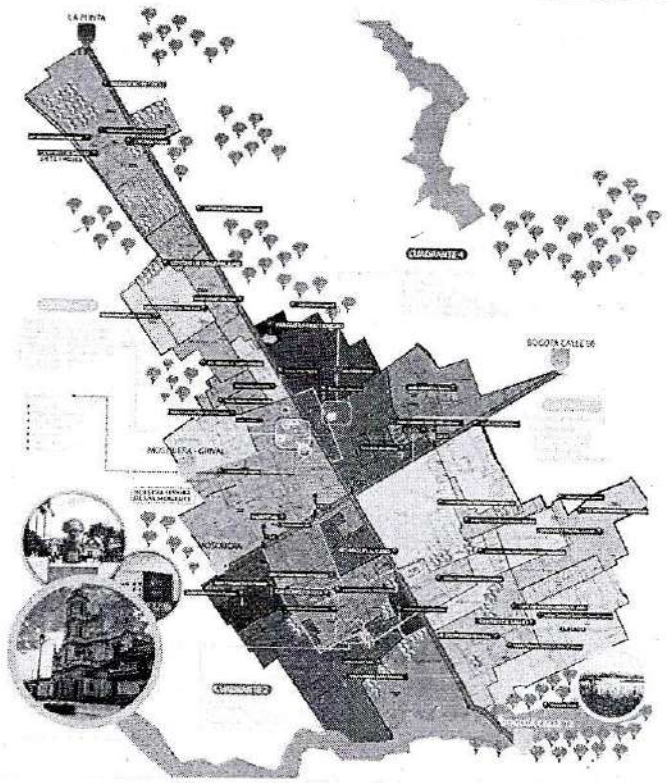




Fundaset

CONTRATO DE APORTE No. 25007182024
Atrapasueños Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR



Acciones de gestión y articulación intersectorial y transectorial que fortalezcan las capacidades de respuesta de las instituciones:
A la fecha se han realizado articulaciones con diferentes instituciones educativas como lo son: I.E.D. MIGUEL ANTONIO CARO, I.E.D. TECNICO AGROPECUARIA SAN RAMON, I.E.D. BICENTENARIO, IED FUNZA-Sede Furatena, I.E.D. San Jose de Clazan. Por otra parte, se ha realizado la divulgación del programa a la secretaria de educación, cuerpo de bomberos y secretaria de Desarrollo.

Fundaset

CONTRATO DE APORTE No. 25007182024
Atrapasueños Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

OBLIGACION	ACTIVIDADES
1. Realizar la convocatoria y búsqueda activa para identificar niñas, niños y adolescentes definidos para cada zona, que participarán en la Modalidad, de acuerdo con los criterios de identificación, priorización y focalización, establecidos en el Manual Operativo y diligenciamiento de los formatos suministrados por el ICBF, según corresponda.	Inicialmente se realizó la divulgación del programa ante el coordinar del equipo psicosocial de la Secretaria de Educación con el fin de realizar articulación con otras instituciones educativas las cuales cumplieran con la caracterización de los NNA. Posteriormente, se realiza un encuentro con el coordinar académico del programa de modelos flexibles de la I.E.D. MIGUEL ANTONIO CARO. Se realiza la socialización del programa y se le solicitan los 200 cupos que cumplan con los criterios establecidos en el Manual Operativo.

OBLIGACION	ACTIVIDADES
2. Elaborar y presentar un (1) cronograma municipalizado de la etapa de alistamiento, para la ejecución inicial del Contrato, en el formato establecido por EL ICBF, y en concordancia con el Manual Operativo, según corresponda	Se realiza el cronograma correspondiente de actividades por parte de las duplas asignadas en el Municipio de Funza, en este cronograma se encuentra relacionado los oficios de presentación de la modalidad Atrapasueños; los diferentes encuentros con los directivos de las instituciones educativas y se realizan actividades relacionadas conforme a la consolidación de posibles beneficiarios y se adelantan reuniones con el coordinador académico de los modelos flexibles del colegio ya designado con el fin de corroborar espacios de participación y contar con la totalidad de estudiantes requeridos.

OBLIGACION	ACTIVIDADES
3. Elaborar y presentar al supervisor del Contrato el directorio de Entidades y actores territoriales estratégicos, según lo establecido en el Manual Operativo, en el marco de las acciones transectoriales.	Se construye el Directorio de Entidades del Municipio de Funza: - Secretaria de educación - Comisaria 2 - Instituciones académicas - Centro cultural Bacata - Cundeportes
4. Entrega de base de posibles participantes según corresponda la cobertura asignada de cada municipio con sus soportes correspondientes	De acuerdo con la búsqueda realizada a nivel territorial se realiza la entrega la base de datos de la posible población a atender, en esta base se encuentra la siguiente información: - Nombres completos - Numero de documento - Criterio de focalización

OBLIGACION	ACTIVIDADES
5. Realizar gestiones con entidades públicas y privadas, organizaciones de base, organizaciones barriales y comunitarias, instituciones educativas, organizaciones sin ánimo de lucro, iglesias, entre otras, para el préstamo de los lugares (infraestructura física) en los que se implementarán las estrategias de atención y acciones transversales de la Modalidad, cuando no se realicen en las Casas Atrapasueños, cumpliendo con las condiciones establecidas en el Manual Operativo.	• Se realizó la radicación del oficio ante la I.E.D. MIGUEL ANTONIO CARO en Funza para el préstamo del espacio. • Se generaron compromisos entre las duplas y el coordinador académico donde después de cada encuentro con los NNA se entregará el espacio en óptimas condiciones de higiene. • Se firmó el compromiso del préstamo del espacio en donde se especifica que dicho préstamo se realizara hasta culminar con la estrategia.

OBLIGACION	ACTIVIDADES
6. Aplicar el formato de compromiso y autorización de participantes, diligenciado y firmado por la madre, padre o cuidador responsable de las niñas, los niños y adolescentes participantes de la Modalidad, cuando aplique, y entregarlo a la supervisión del Contrato,	• Teniendo en cuenta que el formato de autorización debe ser diligenciado correctamente se les solicita a los progenitores de los NNA completarlo a su totalidad. • Por otra parte, junto con el coordinador académico, padres de familias y NNA se realiza la respectiva solicitud de documentos de los NNA la cual deberá

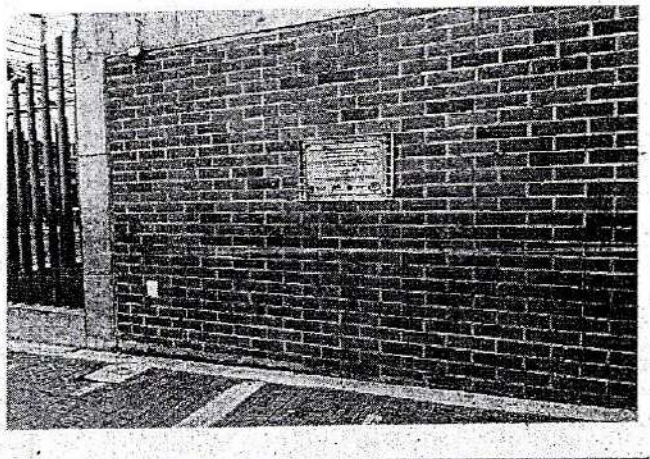
dentro de las dos (2) primeras semanas contadas a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato.	estar en sus respectivas carpetas de manera individual.
OBLIGACION	**ACTIVIDADES**
7. Entregar el cronograma de las formas de atención del primer mes de la Etapa de Atención de la Modalidad, en el formato establecido por EL ICBF, teniendo en cuenta lo establecido en el Manual Operativo.	• Teniendo en cuenta lo establecido en el Manual Operativo se realiza el cronograma de atención para los NNA relacionando hora de inicio y finalización, lugar de atención y actividades a ejecutar.

Fundaset

CONTRATO DE APORTE No. 25007182024
Atrapasueños Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

EVIDENCIA MUNICIPIO FUNZA

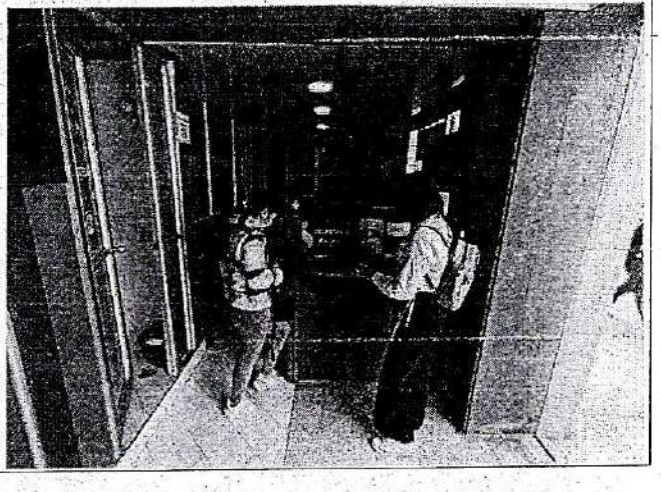












137

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37914

Señores	AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA			**Fecha Comprobante**
NIT	59,312,487 - 7	**Teléfono**	3128642835	
Dirección	CR 10 20 47	**Ciudad**	MOSQUERA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO AZA LEIDY YULIANA P4-3470	59,312,487	15 - 93	Comp:P-004-00000003470,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	2.230.000,00
2365251500	PAGO AZA LEIDY YULIANA P4-3470	59,312,487	15 - 93	Base: 2,230,000.00	-133.800,00
1120051007	PAGO AZA LEIDY YULIANA P4-3470		15 - 93		-2.096.200,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/03 11:31

DETALLE

Servicio Todos	**Tipo Producto** Todos	**Nombre Producto Origen** Todos
No. Producto Todos	**Fecha Inicial** 2024/08/30	**Fecha Final** 2024/09/03
Estado TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$2,096,200.00
No. Autorización	21322245
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	59312487
Beneficiario	LEIDY AZA ALVAREZ
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	055048841969968 8
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3470
Información Adicional	HON FASE ALISTAMIENTO

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 21:32:17	Aprobado

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA
NIT	59.312.487-7
Dirección	CR 10 20 47
Teléfono	3128642835
Ciudad	MOSQUERA-CUNDINAMARCA- COLOMBIA

Factura Proveedor 004-7553

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3470

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL FASE DE ALISTAMIENTO		.00	2,230,000.00	2,230,000.00

Total Bruto	2,230,000.00
Total a Pagar	**$ 2.230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 2.230.000,00 Cuota 1 P - 004- 3470 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 al 50000

CUDS :5ac0e8fbb7363c1c31b56607a9c7c4b8111fbb7c869365d5285a53aa87c4e30908f1c8f2300a30c5f420c03b4e7bff89

FUNDASET

1140

NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/08/24
Quien recibe: JAMQ.

Mosquera, 28 de agosto de 2024

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET
NIT 830.093.333-7

DEBE A:
Leidy Yuliana Aza Álvarez
C.C 59312487 de Pasto (N)

LA SUMA DE:
$ 2.230.000
VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:
PAGO HONORARIOS DEL MES DE AGOSTO, COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL DE LA ETAPA DE ALISTAMIENTO CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	9472120181
EPS (SALUD TOTAL)	$223.000
AFP (COLPENSIONES)	$285.000
ARL (SURA)	$9.400

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	DAVIVIENDA
Número de Cuenta	0550488419699688
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	LEIDY YULIANA AZA ALVAREZ

Cordialmente,
Leidy Yuliana Aza A

LEIDY YULIANA AZA ALAVREZ
C.C 59312487
Dirección y ciudad: CRR14#9-88 HACIENDA ALCALA –MOSQUERA
CELULAR: 3128642835

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/08/24	Fecha: 30/08/24	Fecha:
Firma:	Firma: JAMQ.	Firma:

747



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 59312487
AZA ALVAREZ
APELLIDOS
LEIDY YULIANA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1984
VALLE DEL GUAMUEZ
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
17-JUL-2002 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

142

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14786796260

(415)7707212489984(8020) 000001478679626 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AZA	ALVAREZ	LEIDY	YULIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

41. Dirección principal: CR 10 20 47 CON EL JARDÍN

42. Correo electrónico: leidyyaza@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 8 6 4 2 8 3 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
8 6 9 9	2 0 1 4 0 4 0 8	7 2 2 0	2 0 1 4 0 4 0 8	4 6 6 4		2 3 1 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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 09 - 15 / 12 : 42: 42

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 AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 59312487		AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 14 9 88 sur hacienda alcala	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3128642835	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	874308497	9472120181	I	2024/09/19	2024/08/29	BANCO AV VILLAS	0	$517,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,784,000**	**$285,500**			**$1,784,000**	**$223,000**			**$0**	**$0**			**$1,784,000**	**$9,400**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,784,000	$285,500			$1,784,000	$223,000			$0	$0			$1,784,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,784,000	$285,500			$1,784,000	$223,000			$0	$0			$1,784,000	$9,400		$0	$0
1	CC 59312487	AZA LEIDY	230201	30	$1,784,000	$285,500	EPS005	30	$1,784,000	$223,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,784,000	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,784,000	$285,500			$1,784,000	$223,000			$0	$0			$1,784,000	$9,400		$0	$0

2024/08/29 08:23 AM

743

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 59312487		AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 149 88 sur hacienda alcala	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3128642835	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	874308497	947212018	I	2024/09/19	2024/08/29	BANCO AV VILLAS	0	$517,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,500	$0	$0	$285,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$285,500	$0	$0	$285,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,000	$0	$0	$223,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$223,000	$0	$0	$223,000
TOTAL				**1**	**$517,900**	**$0**	**$0**	**$517,900**

2024/08/29 08:23 AM

749

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MOSQUERA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
FUNDASET

20/08/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LEIDY AZA** con **Cédula de Ciudadanía** número **59312487**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488419699688**
Fecha de apertura	**03/03/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	Helen Segura Sarmiento
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	28 de agosto de 2024
PERIODO DEL INFORME	01 al 15 de agosto de 2024
PRESENTADO POR	Leidy Yuliana Aza Álvarez

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

FASE DE ALISTAMIENTO

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Desarrollar acciones de identificación, priorización, vinculación, conformación de los grupos y permanencia de niñas, niños, adolescentes y familias de la Modalidad de acuerdo con el Manual Operativo.	4	4	Se realizo el proceso de focalización en el Instituto Educativo La Merced sede vereda Los Puentes sede centro con el objetivo de identificar la población objetivo acorde criterios de focalización, por otra parte, se diligencio la base de los posibles participantes y entrega de formato de compromiso y autorización estipulado por ICBF para dar inicio a la conformación de cada uno de los grupos con los cuales se va a iniciar la modalidad Atrapasueños en estas sedes.
2.	Participar en espacios de planeación estratégica, construcción técnica – operativa y seguimiento con el equipo de trabajo nacional y territorial, para el desarrollo de las estrategias de atención, la planeación, el proceso psicosocial y pedagógico, organización de horarios, cronogramas y agendas, análisis de propuestas de mejora y análisis de resultados, entre otros de acuerdo con las orientaciones del Manual Operativo.	2	2	Se inició el dialogo con el coordinador Académico Miguel Rodríguez del Instituto Educativo La Merced con quien se realiza gestión de espacios y de definir la población, se llegan acuerdos en los horarios para ejecutar la modalidad atrapa sueños en cada una de las sedes y así poder articular con ellos la metodología a implementar.
3.	Liderar y desarrollar experiencias en las estrategias de atención con las niñas, los niños,	1	1	Se realiza la caracterización del territorio con el fin de identificar las necesidades de nuestros niños, adolescentes y así ejecutar el encuentro entre pares de una forma

	adolescentes, sus familias y comunidades, que respondan a las necesidades, gustos e intereses identificados en los territorios, en el marco de la protección integral y el enfoque diferencial, teniendo en cuenta las orientaciones técnicas brindadas en el Manual Operativo.			dinámica y motivadora para los NNA. Acorde a el contexto rural de la vereda los puentes y casco urbano de Mosquera
4.	Apoyar la generar de acciones de articulación interinstitucional para la implementación de la Modalidad atrapasueños.	1	1	Se radicaron oficios en cada una de las instituciones que se encuentran dentro del municipio de Mosquera con el objetivo de realizar presentación y gestión ante los entes territoriales y trabajar de forma conjunta en beneficio del desarrollo integral de los NNA que se encuentran inscritos dentro de la modalidad atrapasueños en el municipio de Mosquera.
5.	Activar rutas de restablecimiento de derechos y generar movilización de actores que hacen parte del Sistema Nacional de Bienestar Familiar (SNBF), cuando se identifiquen casos de niñas, niños, adolescentes y familias que se encuentran en riesgo o amenaza de vulneración de derechos; y hacerles seguimiento a estas situaciones durante la vigencia del contrato.	1	1	Se construyo el directorio de entidades territoriales de Mosquera el cual se socializará en el primer encuentro con los NNA y sus familias.

OBSERVACIONES GENERALES	
Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de alistamiento El proyecto se ha desarrollo pese a las diferentes dificultades por el contexto del territorio y tiempos del proyecto	
COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso	**Fecha**
CONTRATISTA:	**COORDINADOR**
Leidy Yuliana Aza Álvarez	**Nombre:** **Helen Segura Sarmiento**
Firma: Leidy Yuliana Aza A	**Firma:**

REGISTRO FOTOGRAFICO



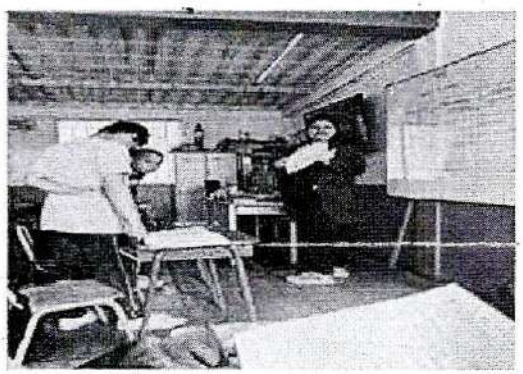
Articulación y gestión de espacios



Presentación programa Docentes



Dialogo con los padres de familia en búsqueda de participantes



Entrega de consentimientos



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37915

				Fecha Comprobante
Señores	AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA			
NIT	59,312,487 - 7	**Teléfono**	3128642835	2024-08-30
Dirección	CR 10 20 47	**Ciudad**	MOSQUERA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO AZA LEIDY YULIANA P4-3500	59,312,487	15 - 93	Comp:P-004-00000003500,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	230.000,00
1120051007	PAGO AZA LEIDY YULIANA P4-3500	"	15 - 93	"	-230.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

150

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$230,000.00
No. Autorización	21322512
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	59312487
Beneficiario	LEIDY AZA ALVAREZ
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	055048841969968
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3500
Información Adicional	AUX MOVILIDAD

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorizacion	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 21:32:17	Aprobado

151

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA		
NIT	59.312.487-7		
Dirección	CR 10 20 47		
Teléfono	3128642835		
Ciudad	MOSQUERA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7585

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3500

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	230,000.00	230,000.00

Total Bruto	230,000.00
Total a Pagar	**$ 230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 230.000,00 Cuota 1 P - 004- 3500 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :ea891d1f602b79bd3f94b2b7988547f988657dbfdb1efda12cb1361ca7d7dd9a56795efd68965e5649be94884e940b33

752

Mosquera, 28 de Agosto de 2024

LEIDY YULIANA AZA ALVAREZ
C.C 59312487 de Pasto (N)

LA SUMA DE:
$ 230.000

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE AUXILIO DE MOVILIDAD DEL 1 AL 15 DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Banco Davivienda
Número de Cuenta	0550488419699688
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	Leidy Yuliana Aza Álvarez

Cordialmente,

Leidy Yuliana Aza Álvarez
C.C 59312487
CELULAR: 3128642835

153

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14786796260

(415)7707212489984(8020) 000001478679626 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	59312487	2002 07 17

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AZA	ALVAREZ	LEIDY	YULIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

41. Dirección principal: CR 10 20 47 CON EL JARDÍN

42. Correo electrónico: leidyyaza@hotmail.com

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

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 [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2021 - 09 - 15 / 12 : 42: 42

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: AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

154

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA
L - 019 - 37916

Señores	AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA			**Fecha Comprobante**
NIT	59,312,487 - 7	**Teléfono**	3128642835	
Dirección	CR 10 20 47	**Ciudad**	MOSQUERA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO AZA LEIDY YULIANA P4-3527	59,312,487	15 - 93	Comp:P-004-00000003527,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	20.000,00
1120051007	PAGO AZA LEIDY YULIANA P4-3527		15 - 93		-20.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$20,000.00
No. Autorización	21322560
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A.
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	S9312487
Beneficiario	LEIDY AZA ALVAREZ
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	055048841969968 8
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No.-Factura	DSEF3527
Información Adicional	SERV COMUNICACION

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorizacion	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 21:32:17	Aprobado

156

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA		
NIT	59.312.487-7		
Dirección	CR 10 20 47		
Teléfono	3128642835		
Ciudad	MOSQUERA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7614

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3527

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERV COMUNICACION E INTERNET ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	20,000.00	20,000.00

Total Bruto	20,000.00
Total a Pagar	**$ 20.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 20.000,00

Cuota 1 P - 004- 3527 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Veinte Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :54ac63dbfbfec080fd49730db7c69ba01b0602955e6086d4d4146077596a63ef823f98604f3f9197c6c02211833ca1fa

757

Mosquera, 28 de Agosto de 2024

LEIDY YULIANA AZA ALVAREZ
C.C 59312487 de Pasto (N)

LA SUMA DE:
$ 20.000

VALOR EN LETRAS

VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE AUXILIO DE MOVILIDAD DEL 1 AL 15 DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Banco Davivienda
Número de Cuenta	0550488419699688
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**Leidy Yuliana Aza Álvarez**

Cordialmente,

Leidy Yuliana Aza Álvarez
C.C 59312487
CELULAR: 3128642835

158

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14786796260

(415)7707212489984(8020) 000001478679626 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AZA	ALVAREZ	LEIDY	YULIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

41. Dirección principal: CR 10 20- 47 CON EL JARDÍN

42. Correo electrónico: leidyyaza@hotmail.com

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

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 - 09 - 15 / 12 : 42: 42

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: AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-09-2021 12:44:52PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

759

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37917

Señores	ARAQUE POSADA JUAN FELIPE			**Fecha Comprobante**
NIT	1,022,421,713 - 0	**Teléfono**	3102538042	
Dirección	CR 16A 32C SUR 117	**Ciudad**	SOACHA - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO ARAQUE JUAN FELIPE P4-3471	1,022,421,713	15 - 93	Comp:P-004-00000003471,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	2.230.000,00
1120051007	PAGO ARAQUE JUAN FELIPE P4-3471		15 - 93		-2.230.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 15:57

DETALLE

Servicio Todos	**Tipo Producto** Todos	**Nombre Producto Origen** Todos
No. Producto Exitosa	**Fecha Inicial** 2024/08/30	**Fecha Final** 2024/09/02
Estado EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$2,230,000.00
No. Autorización	19483562
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1022421713
Beneficiario	JUAN ARAQUE POSADA
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	261217012
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3471
Información Adicional	HON FASE ALISTAMIENTO

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 19:48:29	Aprobado

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	ARAQUE POSADA JUAN FELIPE			Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
NIT	1.022.421.713-			DSEF - 3471	
Dirección	CR 16A 32C SUR 117			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
Teléfono	3102538042			2024-08-28	2024-08-28
Ciudad	SOACHA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7554		

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL FASE DE ALISTAMIENTO		.00	2,230,000.00	2,230,000.00

Total Bruto	2,230,000.00
Total a Pagar	**$ 2.230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 2.230.000,00 Cuota 1 P - 004- 3471 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :16e5e8f7019f48ecdd72b3bdd8e219bdf4946e26df8dc85c1ad15d19e4f0003c601992d9a0c36214d69f2d428d684e48

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/08/24
Quien recibe: JAHQ.

762

Funza Cundinamarca, 28 de agosto de 2024

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET
NIT 830.093.333-7

DEBE A:

Juan Felipe Araque Posada
C.C 1022421713 de Bogotá

LA SUMA DE:

$2.230.000

VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS FASE DE ALISTAMIENTO DEL 1 AL 15 DE AGOSTO, COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	79785800
EPS (SALUD TOTAL)	$171.000
AFP (COLPENSIONES)	$218.900
ARL (SURA)	$7.200

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Bogotá
Número de Cuenta	261217012
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	Juan Felipe Araque Posada

Cordialmente,

Juan Felipe Araque
C.C 1022421713
Dirección y ciudad: Cll 3 # 22-80 Soacha, Cundinamarca
CELULAR: 3102538042

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/08/24	Fecha: 30/08/24	Fecha:
Firma:	Firma: JAHQ.	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.022.421.713

ARAQUE POSADA
APELLIDOS

JUAN FELIPE
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-1996
ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	O-	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-DIC-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00657337-M-1022421713-20150108 0042280069A 2 44055919

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14522941247

(415)7707212489984(8020) 000001452294124 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARAQUE	POSADA	JUAN	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CR 16 A 32 C SUR 117 BRR ICARUS LAS MERCEDES

42. Correo electrónico: juanfearaque@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 - 05 - 22

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

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

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	1022421713	JUAN FELIPE ARAQUE POSADA		calle 3 # 22-80	3102538042	juanfearaque@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I		79785800	$397.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	171.000	0		0		0	0	0	0	171.000	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	800224808-5	218.900	0	0	0	0	0	0		218.900	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	7.200				7.200	0	0	7.200			72	7.200	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	171.000	171.000
Pensión	1	218.900	218.900
Riesgos Laborales	1	7.200	7.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	397.100	397.100

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

765

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO
CC	1022421713	JUAN FELIPE ARAQUE POSADA		calle 3 # 22-30	3102538042	juanfearaque@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I		79785800	$397.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022421713	ARAQUE POSADA JUAN FELIPE	57	0			N	X																230301	1.367.733	218.900	0	0	0	0	EPS002	1.367.733	171.000	14-11	1.367.733	1	7.200		0	0	0	0	0	0	0	0

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

167

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9526998322 DV: 987057
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 30/08/2024 10:47:38
PAP: 99123
Nombre: juan felipe
Apellido 1: araque posada
NUM PLANILLA: 8379785800
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1022921713
PERIODO: 202408
Referencia: 8379785800 Valor: $397.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JUAN ARAQUE POSADA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.022.421.713 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 261217012, abierta/o desde el 18/4/2021.

Se expide en Bogotá el día 30 del mes de Agosto del año 2024

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	Helen Segura Sarmiento
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	28 de agosto 2024
PERIODO DEL INFORME	1 al 15 de agosto del 2024
PRESENTADO POR	Juan Felipe Araque Posada

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

FASE ALISTAMIENTO

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Realizar la convocatoria y búsqueda activa para identificar niñas, niños y adolescentes definidos para cada zona, que participarán en la Modalidad, de acuerdo con los criterios de identificación, priorización y focalización, establecidos en el Manual Operativo y diligenciamiento de los formatos suministrados por el ICBF, según corresponda.	5	5	Inicialmente se realizó la divulgación del programa ante el coordinar del equipo psicosocial de la Secretaria de Educación con el fin de realizar articulación con otras instituciones educativas las cuales cumplieran con la caracterización de los NNA. Posteriormente, se realiza un encuentro con el coordinar académico del programa de modelos flexibles de la I.E.D. MIGUEL ANTONIO CARO. Se realiza la socialización del programa y se le solicitan los 200 cupos que cumplan con los criterios establecidos en el Manual Operativo.
2.	Elaborar y presentar un (1) cronograma municipalizado de la etapa de alistamiento, para la ejecución inicial del Contrato, en el formato establecido por EL ICBF, y en concordancia con el Manual Operativo, según corresponda	1	1	Se realiza el cronograma correspondiente de actividades por parte de las duplas asignadas en el Municipio de Funza, en este cronograma se encuentra relacionado los oficios de presentación de la modalidad Atrapasueños, los diferentes encuentros con los directivos de las instituciones educativas y se realizan actividades relacionadas conforme a la consolidación de posibles beneficiarios y se adelantan reuniones con el coordinador académico de los modelos

				flexibles del colegio ya designado con el fin de corroborar espacios de participación y contar con la totalidad de estudiantes requeridos.
3.	Elaborar y presentar al supervisor del Contrato el directorio de entidades y actores territoriales estratégicos, según lo establecido en el Manual Operativo, en el marco de las acciones transectoriales.	1	1	Se construye el Directorio de Entidades del Municipio de Funza: - Secretaria de educación - Comisaria 2 - Instituciones académicas - Centro cultural Bacata Cundeportes
4.	Entrega de base de posibles participantes según corresponda la cobertura asignada de cada municipio con sus soportes correspondientes	1	1	De acuerdo con la búsqueda realizada a nivel territorial se realiza la entrega la base de datos de la posible población a atender, en esta base se encuentra la siguiente información: - Nombres completos - Numero de documento Criterio de focalización .

OBSERVACIONES GENERALES	
Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de alistamiento El proyecto se ha desarrollo pese a las diferentes dificultades por el contexto del territorio y tiempos del proyecto	
COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso	**Fecha**
CONTRATISTA:	**COORDINADOR**
Juan Felipe Araque Posada	**Nombre:** Helen Segura Sarmiento
Firma:	**Firma:**

REGISTRO FOTOGRAFICO



1. Gestión de llamadas telefónicas a las familias de los NNA que harán parte del proyecto ATRAPASUEÑOS.



2. Entrega de radicados para la solicitud de préstamos de



3. Reunión con coordinadora del colegio Manuel Antonio Caro con el fin de presentar el proyecto.

Bogotá, agosto 2024

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Asunto: PERSONA NO DECLARANTE DE RENTA 2024

Yo Juan Felipe Araque Posada, identificado con Cedula de ciudadanía 1022421713 de Bogotá, bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

Sobre los ingresos percibidos SI ( ) ó NO(X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del decreto único reglamentario 1625 de 2016.

Si NO utilizo al final del año costo y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del estatuto tributario.

En caso afirmativo, en donde SI adjunto costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar la tarifa de retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del ET (4%, 6%, 10% u 11%).

Atentamente,



Juan Felipe Araque Posada

C.C 1022421714 Bogotá D.C

Correo electrónico: juanfearaque@gmail.com

CEL: 3102538042



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37918

				Fecha Comprobante
Señores	ARAQUE POSADA JUAN FELIPE			
NIT	1,022,421,713 - 0	**Teléfono**	3102538042	
Dirección	CR 16A 32C SUR 117	**Ciudad**	SOACHA - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO ARAQUE JUAN FELIPE P4-3501	1,022,421,713	15 - 93	Comp:P-004-00000003501,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	230.000,00
1120051007	PAGO ARAQUE JUAN FELIPE P4-3501		15 - 93		-230.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 15:57

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/02
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$230,000.00
No. Autorización	19483390
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	******0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1022421713
Beneficiario	JUAN ARAQUE POSADA
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	261217012
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3501
Información Adicional	AUXILIO MOVILIDAD

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 19:48:29	Aprobado

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	ARAQUE POSADA JUAN FELIPE		
NIT	1.022.421.713-		
Dirección	CR 16A 32C SUR 117		
Teléfono	3102538042		
Ciudad	SOACHA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7586

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3501

Fecha Comprobante	**Fecha Vencimiento**
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	230,000.00	230,000.00

Total Bruto	230,000.00
Total a Pagar	**$ 230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 230.000,00

Cuota 1 P - 004- 3501 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :fbc038d249136fb11e86a2cab638b58765ad0526789741d079c43ac4a06b7d92a19f74646d8e35cef72ddf1e1ff7f513

Funza, Cundinamarca. 28 de agosto de 2024

Juan Felipe Araque Posada
C.C 1022421713 de Bogotá

LA SUMA DE:
$ 230.000

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE AUXILIO MOVILIDAD DEL MES DE AGOSTO DEL 2024.

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Bogotá
Número de Cuenta	261217012
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**Juan Felipe Araque posada**

Cordialmente,

Juan Felipe Araque posada
C.C 1022421713
CELULAR: 3102538042

177

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14522941247

(415)7707212489984(8020) 000001452294124 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1022421713	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARAQUE	POSADA	JUAN	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CR 16 A 32 C SUR 117 BRR ICARUS LAS MERCEDES

42. Correo electrónico: juanfearaque@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 - 05 - 22

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

178

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37919

Señores	ARAQUE POSADA JUAN FELIPE			**Fecha Comprobante**
NIT	1,022,421,713 - 0	**Teléfono**	3102538042	
Dirección	CR 16A 32C SUR 117	**Ciudad**	SOACHA - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO ARAQUE JUAN FELIPE P4-3528	1,022,421,713	15 - 93	Comp:P-004-00000003528,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	20.000,00
1120051007	PAGO ARAQUE JUAN FELIPE P4-3528		15 - 93		-20.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 13:54

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Cuenta Ahorros	AHO0334
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/02
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$20,000.00
No. Autorización	19483659
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1022421713
Beneficiario	JUAN ARAQUE POSADA
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	261217012
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3528
Información Adicional	SERV COMUNICACION

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 19:48:29	Aprobado

780

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	ARAQUE POSADA JUAN FELIPE		
NIT	1.022.421.713-		
Dirección	CR 16A 32C SUR 117		
Teléfono	3102538042		
Ciudad	SOACHA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7615

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3528

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERV COMUNICACION E INTERNET ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	20,000.00	20,000.00

Total Bruto	20,000.00
Total a Pagar	**$ 20.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 20.000,00

Cuota 1 P - 004- 3528 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Veinte Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :58922a422930b76305c5e720316471aa095d0421f612dddf97de6ec6a8ca071f0348d30cc1b890573550136d70f6c610

Funza, Cundinamarca. 28 de agosto de 2024

Juan Felipe Araque Posada
C.C 1022421713 de Bogotá

LA SUMA DE:
$ 20.000

VALOR EN LETRAS

VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE AUXILIO COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET DEL MES DE AGOSTO DEL 2024.

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Bogotá
Número de Cuenta	261217012
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**Juan Felipe Araque posada**

Cordialmente,

Juan Felipe Araque posada
C.C 1022421713
CELULAR: 3102538042

182

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14522941247

(415)7707212489984(8020) 000001452294124 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARAQUE	POSADA	JUAN	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal
CR 16 A 32 C SUR 117 BRR ICARUS LAS MERCEDES

42. Correo electrónico juanfearaque@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Usuarios 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 2019 - 05 - 22

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fundaset
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37920

Señores	AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA			**Fecha Comprobante**
NIT	1,070,959,272 - 9	**Teléfono**	3017493980	
Dirección	CL 15 19 15	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO AYALA VIVIAN NATHALIA P4-3472	1,070,959,272	15 - 93	Comp:P-004-00000003472,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	2.230.000,00
1120051007	PAGO AYALA VIVIAN NATHALIA P4-3472		15 - 93		-2.230.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Ultimo Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$2,230,000.00
No. Autorización	21301301
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1070959272
Beneficiario	VIVIAN AYALA AREVALO
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	24120634839
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3472
Información Adicional	HON FASE ALISTAMIENTO

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 21:30:07	Aprobado

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA
NIT	1.070.959.272-9
Dirección	CL 15 19 15
Teléfono	3017493980
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA- COLOMBIA **Factura Proveedor** 004-7555

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3472

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL FASE DE ALISTAMIENTO		.00	2,230,000.00	2,230,000.00

Total Bruto	2,230,000.00
Total a Pagar	**$ 2.230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 2.230.000,00 Cuota 1 P - 004- 3472 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. Autorización de facturación No. 18764076975156 aprobado en 2024-08-12 vigente 1 Años, prefijo DSEF desde el número 3412 al 50000

CUDS :503bf2ff24e42e43967c69820d26e3ccbf39849f38b7c13476f38b78bcd875948a45d54bfba6ef1a2efd003f18a3c424

186

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/08/24
Quien recibe: JAHQ

Facatativá 28 de Agosto del 2024

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET
NIT 830.093.333-7

DEBE A:
VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO
C.C 1070959272 de FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 2.230.000
VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES DOCIENTOSTREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:
PAGO HONORARIOS FASE DE ALISTAMIENTO 1 AL 15 DEL MES DE AGOSTO, COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	1065471847
EPS (SANITAS)	$178.600
AFP (PORVENIR)	$228.600
ARL (SURA)	$34.800

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Banco Caja Social
Número de Cuenta	24120634839
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO

Cordialmente,

Vivian Nathalia Ayala

Vivian Ayala Arévalo
C.C FACATATIVA
Dirección y ciudad: Calle 15 No 19-15 torre 4 apto 501
CELULAR: 3017493980

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/08/24	Fecha: 30/08/24	Fecha:
Firma:	Firma: JAHQ.	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.070.959.272**

AYALA AREVALO

APELLIDOS

VIVIAN NATHALIA

NOMBRES



Vivian Nathalia Ayala

FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **17-SEP-1990**

FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-DIC-2008 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1507600-00798771-F-1070959272-20160308 0048851767A 1 45896939

Powered by CamScanner

188

789

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047288429

(415)7707212489984(8020) 000014104728842 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AYALA	AREVALO	VIVIAN	NATHALIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

41. Dirección principal: CL 15 19 15 TO 4 AP 501

42. Correo electrónico: viviannatalia17@gmail.com

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 06 - 18 / 21 : 24: 51

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-30, 05:43:46 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1065471847

Periodo Cotización: julio de 2024 Periodo Servicio: julio de 2024

PAGADA 30/07/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO		
Documento	CC1070959272	Dirección	CL 15 #19 - 15 TORRE 4 APTO 501
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3017493980
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1070959272	VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO	57	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1.428.400	$228.600	(EPS005) EPS SANITAS	$1.428.400	$178.600	2.436	$1.428.400	$34.800	(MIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$442.000

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	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.428.400	$1.428.400	$1.428.400	$0	$228.600	$178.600	$34.800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$442.000	$0	$442.000

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 88 89 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

740

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO Identificado con CC 1070959272

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

Cuentamiga

Número:	24120634839
Fecha de apertura:	14 de Febrero de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estàdo:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 30 de Agosto de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social DE COLOMBIA

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	**HELEN CAROLINA SEGURA SARMIENTO**
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	**30 de agosto de 2024**
PERIODO DEL INFORME	**1 al 30 de agosto del 2024**
PRESENTADO POR	**Vivian Nathalia Ayala**

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Durante este periodo se realizaron las siguientes acciones:

- Realizar articulación interinstitucional con las entidades del municipio de Facatativá, donde se presenta el operador y el programa.
- Realizar articulación con instituciones públicas de educación formal, donde se realiza presentación del programa.
- Se articulo con la institución educativa I.E.M Manablanca y la I.E.M Técnico Agropecuario Policarpa Salavarrieta para desarrollar el programa y espacio de trabajo.
- Desarrollar acciones de identificación, priorización, vinculación, conformación de los grupos y permanencia de niñas, niños, adolescentes y familias de la Modalidad.
- Recepción y organización de documentos y compromisos de posibles beneficiarios.
- Realizar el Excel de posibles participantes.

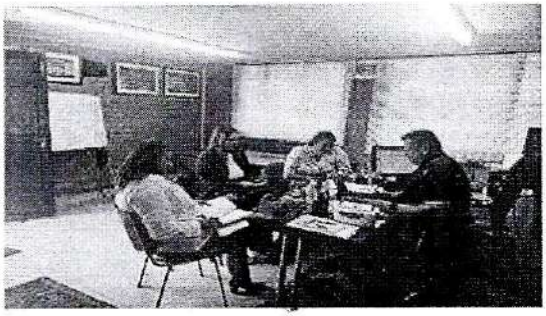
No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	**Entregar base de datos de posibles participantes**	100	100	Se realiza base de datos con los posibles beneficiarios y diligenciarla en su totalidad.
2.	**Entregar cronograma de alistamiento**	1	1	Se diligencia el cronograma de alistamiento con las actividades diarias del proceso de la Modalidad.
3.	**Entregar cronograma etapa de atención**	1	1	Se presenta cronograma de atención con los horarios establecidos en común acuerdo con la institución educativa para el desarrollo del programa
4.	**Entregar directorio de entidades del territorio**	1	1	Se realiza en el municipio de Facatativá un mapa territorial, donde se encuentra las diferentes entidades del municipio.
5.	**Formato de compromiso y autorización**	101	101	Se realiza la entrega de 100 compromisos y autorizaciones de los posibles participantes
6.	**Gestión de espacios oficios y compromisos**	2	2	Se realiza la gestión de espacios con cada una de las instituciones educativas y se firma compromiso con los rectores frente a estos espacios. Organizar la información en el

7.	**Entrega de informe de alistamiento**	1	1	Se realiza la entrega de informe de alistamiento por el municipio de Facatativá, donde se especifica cada una de las actividades realizadas
8.	**Presentación del programa ante las entidades del municipio.**	13	13	Se realiza presentación ante las diferentes entidades del municipio de Facatativá frente al desarrollo de la Modalidad.
9.	**Soporte de los beneficiarios**	101	101	Se realiza la entre de los documentos de cada beneficiario escaneados.

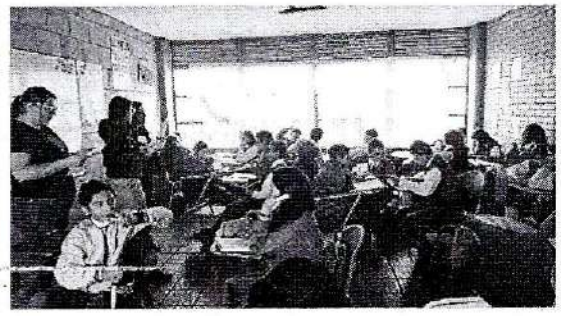
OBSERVACIONES GENERALES

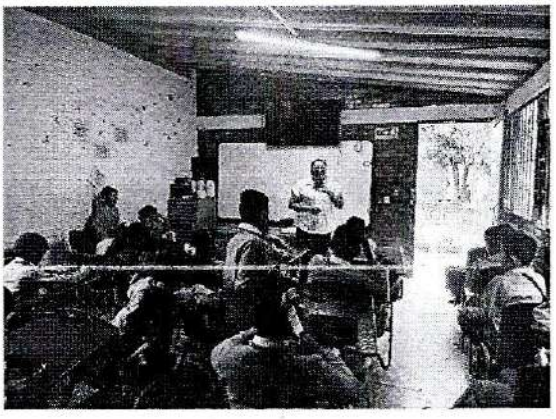
Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de alistamiento. El proyecto se ha desarrollo pese a las diferentes dificultades por el contexto del territorio y tiempos del proyecto.

Evidencias Fotográficas:









COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso	**Fecha**
CONTRATISTA:	**COORDINADOR**
Vivian Nathalia Ayala Arevalo	**Nombre: Helen Carolina Segura Sarmiento**
Firma: Vivian Nathalia Ayala	**Firma:**

Facatativá, Cundinamarca 28 de agosto de 2024.

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Villavicencio.

Yo VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1070959272 de Facatativá Cundinamarca, bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

Sobre los ingresos percibidos SI ( ) o NO (**X**) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del decreto único reglamentario 1625 de 2016.

Si NO utilizo al final del año costo y gastos para enfrentarlos a mis ingresos, por favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del estatuto tributario.

En caso afirmativo, en donde SI adjunto costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos, por favor aplicar la tarifa de retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del ET (4%, 6%, 10% u 11%).

Atentamente,

Vivian Nathalia Ayala

Vivian Nathalia Ayala Arévalo

1070959272 de Facatativá Cundinamarca

Email: nathalia17@gmail.com

Cel. 301 7493980

Fundaset
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37921

Señores	AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA			**Fecha Comprobante**
NIT	1,070,959,272 - 9	**Teléfono**	3017493980	
Dirección	CL 15 19 15	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO AYALA VIVIAN NATHALIA P4-3502	1,070,959,272	15 - 93	Comp:P-004-00000003502,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	230.000,00
1120051007	PAGO AYALA VIVIAN NATHALIA P4-3502		15 - 93		-230.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$230,000.00
No. Autorización	21301340
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1070959272
Beneficiario	VIVIAN AYALA AREVALO
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	24120634839
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3502
Información Adicional	AUX MOVILIDAD

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 21:30:07	Aprobado

797

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA		
NIT	1.070.959.272-9		
Dirección	CL 15 19 15		
Teléfono	3017493980		
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7587

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3502

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	230,000.00	230,000.00

Total Bruto	230,000.00
Total a Pagar	**$ 230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 230.000,00 Cuota 1 P - 004- 3502 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : **MICHAEL MORCOTE** | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :ae2d51947cbb886052826dbed38ce7d118de87493aa9a49970845a48505445c0e341f48b7cb1bd271ac9bf0e20c32053

Facatativá 28 de agosto del 2024

VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO
C.C 1070959272

LA SUMA DE:
$ 230.000

VALOR EN LETRAS

DOCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE MOVILIZACION DEL 1 AL 15 DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Banco Caja Social
Número de Cuenta	24120634839
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO**

Cordialmente,

Vivian Nathalia Ayala

VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO
C.C 1070959272
CELULAR: 3017493980

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047288429

(415)7707212489984(8020) 000014104728842 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AYALA	AREVALO	VIVIAN	NATHALIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

41. Dirección principal
CL 15 19 15 TO 4 AP 501

42. Correo electrónico viviannatalia17@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 06 - 18 / 21 : 24: 51

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

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

984. Nombre AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-06-2024 09:25:59PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

200

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37922

				Fecha Comprobante
Señores	AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA			
NIT	1,070,959,272 - 9	**Teléfono**	3017493980	2024-08-30
Dirección	CL 15 19 15	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO AYALA VIVIAN NATHALIA P4-3529	1,070,959,272	15 - 93	Comp:P-004-00000003529,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	20.000,00
1120051007	PAGO AYALA VIVIAN NATHALIA P4-3529		15 - 93		-20.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$20,000.00
No. Autorización	21301382
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1070959272
Beneficiario	VIVIAN AYALA AREVALO
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	24120634839
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3529
Información Adicional	SERV COMUNICACION

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 21:30:08	Aprobado

202

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA
NIT	1.070.959.272-9
Dirección	CL 15 19 15
Teléfono	3017493980
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA
Factura Proveedor	004-7616

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3529

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERV COMUNICACION E INTERNET ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	20,000.00	20,000.00

Total Bruto	20,000.00
Total a Pagar	**$ 20.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 20.000,00

Cuota 1 P - 004- 3529 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Veinte Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :b0235fca40c39f8f2c58b9297d1f590ef76ce800ba811f93895fe9bd8aba9dca3aa878245d1a364adec020ae4e1b70ec

Facatativá 28 de agosto del 2024

VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO
C.C 1070959272

LA SUMA DE:
$ 20.000

VALOR EN LETRAS

VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET DEL 1 AL 15 DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Banco Caja Social
Número de Cuenta	24120634839
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**Vivian Nathalia Ayala Arevalo**

Cordialmente,

Vivian Nathalia Ayala

Vivian Nathalia Ayala Arevalo
C.C 1070959272
CELULAR: 3017493980

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047288429

(415)7707212489984(8020) 000014104728842 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AYALA	AREVALO	VIVIAN	NATHALIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

41. Dirección principal: CL 15 19 15 TO 4 AP 501

42. Correo electrónico: viviannatalia17@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA.

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 06 - 18 / 21 : 24: 51

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

205

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37923

Señores	SEGURA SARMIENTO LUZAIDY NORELY			**Fecha Comprobante**
NIT	1,070,947,633 - 2	**Teléfono**	8430698	2024-08-30
Dirección	CL 8 3 65	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO SEGURA LUZAIDY NORELY P4-3473	1,070,947,633	15 - 93	Comp:P-004-00000003473,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	2.230.000,00
1120051007	PAGO SEGURA LUZAIDY NORELY P4-3473		15 - 93		-2.230.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$2,230,000.00
No. Autorización	18515357
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	******0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1070947633
Beneficiario	LUZAIDY SEGURA SARMIENTO
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	24072653373
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3473
Información Adicional	HON DASE ALISTAMIENTO

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 18:51:50	Aprobado

207

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	SEGURA SARMIENTO LUZAIDY NORELY
NIT	1.070.947.633-2
Dirección	CL 8 3 65
Teléfono	8430698
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA- COLOMBIA **Factura Proveedor** 004-7557

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3473

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL FASE DE ALISTAMIENTO		.00	2,230,000.00	2,230,000.00

Total Bruto	2,230,000.00
Total a Pagar	**$ 2.230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 2.230.000,00 Cuota 1 P - 004- 3473 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :00defa2ec63838088754889166c0c2585a8012f784146a8fe9a9285c82345bbea9b298a16c5a548ac9afb2dd5ba6dceb

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/08/24
Quien recibe: JAMQ.

208

Facatativá 28 de Agosto del 2024

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET
NIT 830.093.333-7

DEBE A:

LUZAIDY NORELY SEGURA SARMIENTO
C.C 1070947633 de FACATATIVA

LA SUMA DE:

$ 2.230.000
VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES DOCIENTOSTREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS FASE DE ALISTAMIENTO 1 AL 15 DEL MES DE AGOSTO, COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	1066131572
EPS (COMPENSAR)	$223.000
AFP (PORVENIR)	$285.500
ARL (SURA)	$18700

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Banco Caja Social
Número de Cuenta	24072653373
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	Luzaidy Segura

Cordialmente,

LUZAIDY SEGURA SARMIENTO
C.C FACATATIVA
Dirección y ciudad:Calle 8 No 3-65
CELULAR: 3138959511

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/08/24	Fecha: 30/08/24	Fecha:
Firma:	Firma: JAMQ.	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

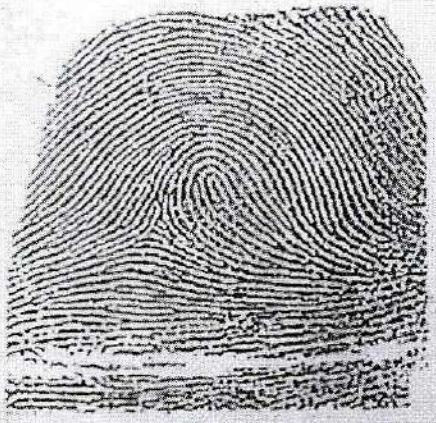
1.070.947.633

SEGURA SARMIENTO

LUZAIDY NORELY



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-AGO-1987**

MADRID
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

30-AGO-2005 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1510300-00649525-F-1070947633-20141201 **0041585746A 4** 42781275

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141084733236

(415)7707212489984(8020) 000014108473323 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1070947633	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEGURA	SARMIENTO	LUZAIDY	NORELY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

41. Dirección principal
CL 8 3 65

42. Correo electrónico zaidy_n@hotmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 2024 - 08 - 01 / 03 : 18: 28

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-29, 11:52:51 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1066131572

Periodo Cotización: agosto de 2024 Periodo Servicio: agosto de 2024 Referencia pago (PIN): 8810785659

PAGADO 29/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZAIDY NORELY SEGURA SARMIENTO		
Documento	CC1070947633	Dirección	CL 8 NORTE #3 - 65
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3138959511
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1070947633	LUZAIDY NORELY SEGURA SARMIENTO	53	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.784.000	$ 285.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.784.000	$ 223.000	1.04%	$ 1.784.000	$ 18.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.784.000	$ 1.784.000	$ 1.784.000	$ 0	$ 285.500	$ 223.000	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.200	$ 0	$ 527.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4440634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Powered by CenSeiner

272

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LUZAIDY NORELY SEGURA SARMIENTO Identificado con CC 1070947633

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

Cuentamiga

Número:	24072653373
Fecha de apertura:	11 de Abril de 2017
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 30 de Agosto de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS CONTRATO DE APORTE 25007182024
COORDINADOR:	HELEN CAROLINA SEGURA SARMIENTO
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	28 de Agosto de 2024
PERIODO DEL INFORME	1 al 30 de Agosto 2024
PRESENTADO POR	Luzaidy Norely Segura Sarmiento

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Fase de alistamiento

Durante este periodo se realizaron las siguientes acciones:

- Realizar articulación interinstitucional con las entidades del municipio de Facatativá, donde se presenta el operador y el programa.
- Realizar articulación con instituciones públicas de educación formal, donde se realiza presentación del programa.
- Se articulo con la institución educativa I.E.M Técnico Industrial sede rural y sede urbana y la comunidad del barrio Juan Pablo II y sus alrededores para desarrollar el programa y espacio de trabajo.
- Desarrollar acciones de identificación, priorización, vinculación, conformación de los grupos y permanencia de niñas, niños, adolescentes y familias de la Modalidad.
- Recepción y organización de documentos y compromisos de posibles beneficiarios.

Realizar el Excel de posibles participantes.

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	**Entregar base de datos de posibles participantes**	100	100	Se realiza base de datos con los posibles beneficiarios y diligenciarla en su totalidad.
2.	**Entregar cronograma de alistamiento**	1	1	Se diligencia el cronograma de alistamiento con las actividades diarias del proceso de la Modalidad.
3.	**Entregar cronograma etapa de atención**	1	1	Se presenta cronograma de atención con los horarios establecidos en común acuerdo con la institución educativa para el desarrollo del programa
4.	**Entregar directorio de entidades del territorio**	1	1	Se realiza en el municipio de Facatativá un mapa territorial, donde se encuentra las diferentes entidades del municipio.

5.	**Formato de compromiso y autorización**	106	106	Se realiza la entrega de 106 compromisos y autorizaciones de los posibles participantes, efectivos.
6.	**Gestión de espacios oficios y compromisos**	2	2	Se realiza la gestión de espacios con cada una de las instituciones educativas y se firma compromiso con los rectores frente a estos espacios. Organizar la información en el
7.	**Entrega de informe de alistamiento**	1	1	Se realiza la entrega de informe de alistamiento por el municipio de Facatativá, donde se especifica cada una de las actividades realizadas
8.	**Presentación del programa ante las entidades del municipio.**	13	13	Se realiza presentación ante las diferentes entidades del municipio de Facatativá frente al desarrollo de la Modalidad.
9.	**Soporte de los beneficiarios**	106	106	Se realiza la entrega de los documentos de cada beneficiario escaneados y base con los posibles beneficiarios.

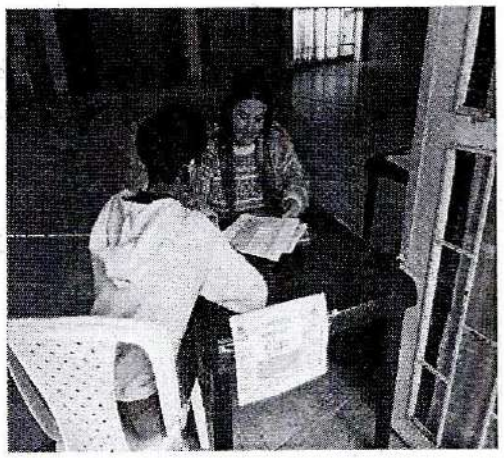
OBSERVACIONES GENERALES

Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de alistamiento
El proyecto se ha desarrollo pese a las diferentes dificultades por el contexto del territorio y tiempos del proyecto

Evidencias









COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso	Fecha
CONTRATISTA:	COORDINADOR
Nombre: Luzaidy NorelySeguraSarmiento	Nombre: Helen Carolina Segura Sarmiento
Firma:	Firma:

Facatativa, Cundinamarca 28 de agosto de 2024.

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Villavicencio.

Yo LUZAIDY NORELY SEGURA SARMIENTO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1070947633 de Facatativa, Cundinamarca, bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

Sobre los ingresos percibidos SI ( ) o NO (**X**) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del decreto único reglamentario 1625 de 2016.

Si NO utilizo al final del año costo y gastos para enfrentarlos a mis ingresos, por favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del estatuto tributario.

En caso afirmativo, en donde SI adjunto costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos, por favor aplicar la tarifa de retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del ET (4%, 6%, 10% u 11%).

Atentamente,

Luzaidy Norely Segura Sarmiento

CC. 1070947633

Email:zaidy_n@hotmail.com

Cel. 3138959511

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37924

Señores	SEGURA SARMIENTO LUZAIDY NORELY			**Fecha Comprobante**
NIT	1,070,947,633 - 2	**Teléfono**	8430698	
Dirección	CL 8 3 65	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO SEGURA LUZAIDY NORELY P4-3503	1,070,947,633	15 - 93	Comp:P-004-00000003503,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	230.000,00
1120051007	PAGO SEGURA LUZAIDY NORELY P4-3503		15 - 93		-230.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$230,000.00
No. Autorización	18515673
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1070947633
Beneficiario	LUZAIDY SEGURA SARMIENTO
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	24072653373
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3503
Información Adicional	AUX MOVILIDAD

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorizacion	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 18:51:50	Aprobado

220

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	SEGURA SARMIENTO LUZAIDY NORELY		
NIT	1.070.947.633-2		
Dirección	CL 8 3 65		
Teléfono	8430698		
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7588

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3503

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	230,000.00	230,000.00

Total Bruto	230,000.00
Total a Pagar	**$ 230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga - 230.000,00 Cuota 1 P - 004- 3503 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :8297d839ee87058b143d5694bdbb4e1eddc75258b2af34e479fb0ce13f72f7f05b00607e0e2004f1df164a3ef5c28f06

Facatativá 28 de agosto del 2024

Luzaidy Norely Segura Sarmiento
C.C 1070947633

LA SUMA DE:
$ 230.000

VALOR EN LETRAS

DOCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE MOVILIZACION DEL 1 AL 15 DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Banco Caja Social
Número de Cuenta	24072653373
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**Luzaidy Norely Segura Sarmiento**

Cordialmente,

Luzaidy Norely Segura Sarmiento
C.C 1070947633
CELULAR: 3138959511

222

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141084733236

(415)7707212489984(8020) 000014108473323 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1070947633	2	Impuestos de Bogotá 32	

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	1070947633	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cundinamarca 25	Facatativá 269

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEGURA	SARMIENTO	LUZAIDY	NORELY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Facatativá 269

41. Dirección principal: CL 8 3 65

42. Correo electrónico: zaidy_n@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8430698	3138959511

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
8899	2020 10 13	8299	2012 02 09			2446	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 2024 - 08 - 01 / 03 : 18: 28

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

223

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37925

Señores	SEGURA SARMIENTO LUZAIDY NORELY			**Fecha Comprobante**
NIT	1,070,947,633 - 2	**Teléfono**	8430698	2024-08-30
Dirección	CL 8 3 65	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO SEGURA LUZAIDY NORELY P4-3530	1,070,947,633	15 - 93	Comp:P-004-00000003530,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	20.000,00
1120051007	PAGO SEGURA LUZAIDY NORELY P4-3530		15 - 93		-20.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$20,000.00
No. Autorización	18515406
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1070947633
Beneficiario	LIUZAÍDY SEGURA SARMIENTO
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	24072653373
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3530
Información Adicional	SERV COMUNICACION

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 18:51:50	Aprobado

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	SEGURA SARMIENTO LUZAIDY NORELY
NIT	1.070.947.633-2
Dirección	CL 8 3 65
Teléfono	8430698
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA **Factura Proveedor** 004-7617

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3530

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERV COMUNICACION E INTERNET ETAPA DE ALISTAMIENTO		.00	20,000.00	20,000.00

Total Bruto	20,000.00
Total a Pagar	**$ 20.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 20.000,00 Cuota 1 P - 004- 3530 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Veinte Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :627edac76be02212ad8d916b3741e1330e600a5d531f4c1ce4fe8104b914cc607d5b468dff5522cfeb8cf6cfc73f4875

Facatativá 28 de agosto del 2024

Luzaidy Norely Segura Sarmiento
C.C 1070947633

LA SUMA DE:
$ 20.000

VALOR EN LETRAS

VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET DEL 1 AL 15 DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Banco Caja Social
Número de Cuenta	24072653373
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**Luzaidy Norely Segura Sarmiento**

Cordialmente,

Luzaidy Segura Sarmiento
C.C 1070947633
CELULAR: 3138959511

227

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141084733236

(415)7707212489984(8020) 000014108473323 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEGURA	SARMIENTO	LUZAIDY	NORELY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

41. Dirección principal: CL 8 3 65

42. Correo electrónico: zaidy_n@hotmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 2024 - 08 - 01 / 03 : 18: 28

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 01-08-2024 03:18:31AM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

228

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37926

				Fecha Comprobante
Señores	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN			
NIT	1,013,666,572 - 8	**Teléfono**	3138558288	
Dirección	CL 39H SUR 68G 50	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO FLORIDO HENRY STIVEN P4-3474	1,013,666,572	15 - 93	Comp:P-004-00000003474,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	2.230.000,00
2365251500	PAGO FLORIDO HENRY STIVEN P4-3474	1,013,666,572	15 - 93	Base: 2,230,000.00	-133.800,00
1120051007	PAGO FLORIDO HENRY STIVEN P4-3474		15 - 93		-2.096.200,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

228

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$2,096,200.00
No. Autorización	19512913
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1013666572
Beneficiario	HENRY FLORIDO CORTES
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	17100028191
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3474
Información Adicional	HON FASE ALISTAMIENTO

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 19:51:23	Aprobado

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN			**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**	
NIT	1.013.666.572-8				
Dirección	CL 39H SUR 68G 50			**DSEF - 3474**	
Teléfono	3138558288			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7558	2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL FASE DE ALISTAMIENTO		.00	2,230,000.00	2,230,000.00

Total Bruto	2,230,000.00
Total a Pagar	**$ 2.230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 2.230.000,00 Cuota 1 P - 004- 3474 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. Autorización de facturación No. 18764076975156 aprobado en 2024-08-12 vigente 1 Años, prefijo DSEF desde el número 3412 al 50000

CUDS :38efd466c5b7bd60f42950c630f437f35b914f3cea2ca57a18dd5fb278e32e1ad823db63fbec1e61984a61c9e7f75001

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/08/24
Quien recibe: JAMQ.

237

Madrid, 28 de agosto de 2024

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET
NIT 830.093.333-7

DEBE A:
Henry Stiven Florido Cortés
C.C 1013666572 de Bogotá

LA SUMA DE:
$ 2'230.000
VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:
PAGO HONORARIOS FASE DE ALISTAMIENTO, COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	79532952
EPS (COMPENSAR)	$178.600
AFP (PORVENIR)	$228.600
ARL (AXA COLPATRIA)	$34.800

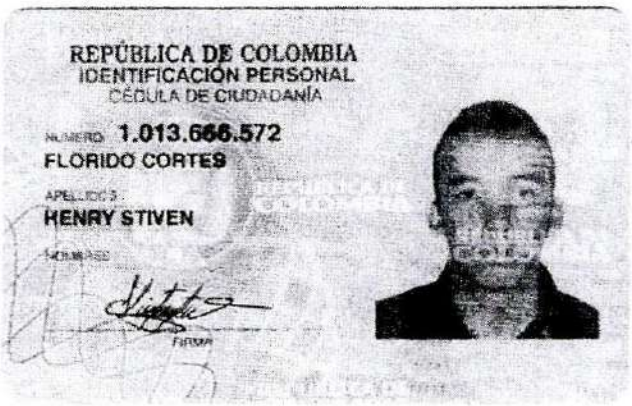
Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	17100028191
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	**Henry Stiven Florido Cortés**

Cordialmente,

Henry Stiven Florido Cortés
C.C 1013666572
Dirección y ciudad: Carrera 1 #6-79 Madrid, Cundinamarca
CELULAR: 3138558288

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/08/24	Fecha: 30/08/24	Fecha:
Firma:	Firma: JAMQ.	Firma:



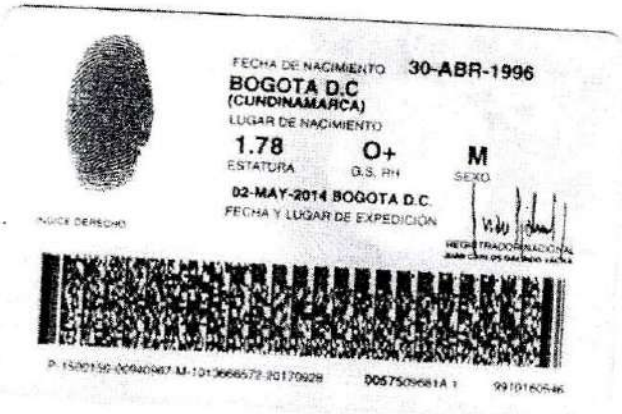
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.013.666.572
FLORIDO CORTES

APELLIDOS
HENRY STIVEN

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1996
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

02-MAY-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

0057509681A 1

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14948075482

(415)7707212489984(8020) 000001494807548 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FLORIDO	CORTES	HENRY	STIVEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 39 H SUR 68 G 50 BRR VILLA NUEVA VILLA NUEVA SUR

42. Correo electrónico: floridocortes@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 5 5 8 2 8 8	6 0 1 4 6 9 6 7 6 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 2 9 9	2 0 1 9 0 4 0 1					2 4 4 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 2023 - 09 - 17 / 09 : 03: 38

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 1825 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre FLORIDO CORTES HENRY STIVEN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013666572	HENRY STIVEN FLORIDO CORTES	CALLE 39H SUR #68G 50	6014696764	floridocortes@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	20/08/2024	79532952	$442.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.600	0		0		0	0	0	0	178.600	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	800224808-4	228.600	0	0	0	0	0	0		228.600	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	34.800				34.800	0	0	34.800			348	34.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.600	178.600
Pensión	1	228.600	228.600
Riesgos Laborales	1	34.800	34.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	442.000	442.000

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	1013666572	HENRY STIVEN FLORIDO CORTES		CALLE 39H SUR #68G 50	6014696764	floridocortes@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	20/08/2024	79532952	$442.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colomb	Extranj	Extranjero	Colomb. Exterior	Extranjero	CONFECCIÓN	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013666572	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN	59	0			N		R															23030I	1.428.400	228.600	0	0	0	0	EPS008	1.428.400	178.600	14-4	1.428.400	3	34.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Certificado
Bancario

Jueves, 8 de agosto de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HENRY STIVEN FLORIDO CORTES identificado(a) con CC 1013666572, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	17100028191	2019/04/12	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS 25007182024
COORDINADOR:	**Helen Segura**
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	**28 de agosto de 2024**
PERIODO DEL INFORME	**1 al 30 de agosto del 2024**
PRESENTADO POR	**Henry Stiven Florido Cortés**

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

FASE DE ALISTAMIENTO.

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	**Elaborar el directorio de entidades y actores territoriales estratégicos, según lo establecido en el Manual Operativo**	1	1	Durante el periodo reportado se adelanta la construcción del Directorio de Entidades del Municipio de Madrid, entre las cuales se tuvo en cuenta, Nombre de la entidad territorial teléfono de contacto, correo electrónico y responsable. Dentro de las Entidades relacionadas en dicho directorio se encuentran: Comisarias de familia, Instituciones Educativas, secretarias de la administración municipal, Dirección de primera infancia, Parroquia Municipal, entre otros.
2.	**Socialización y presentación del contrato a las diferentes entidades**	10	10	Durante el periodo reportado se elaboran oficios de presentación, los cuales son radicados a las diferentes entidades del municipio, los cuales también fueron invitados a la socialización inicial del contrato con el fin de presentar el programa y al equipo que adelantará las acciones en el municipio de Madrid, entre las instituciones con las que se adelanta dicha presentación se encuentra, Alcaldía Municipal, Secretaria de Desarrollo Social, Instituciones Educativas, entre otras.
3.	**Realizar gestiones con entidades públicas y privadas, organizaciones de base, organizaciones barriales y comunitarias, instituciones educativas, organizaciones sin ánimo de lucro, iglesias, entre otras, para el préstamo de los lugares (infraes**	3	3	Durante el periodo reportado se adelantaron reuniones de articulación con las Instituciones Educativas Serrezuela, Tibaitatá, y Tecnológico, dichas reuniones fueron productivas para la alimentación de las bases de datos de posibles participantes, de igual manera se lograron alianzas para el préstamo de espacios para el optimo desarrollo de los encuentros con niños, niñas, adolescentes, familias y entidades territoriales del municipio de Madrid.

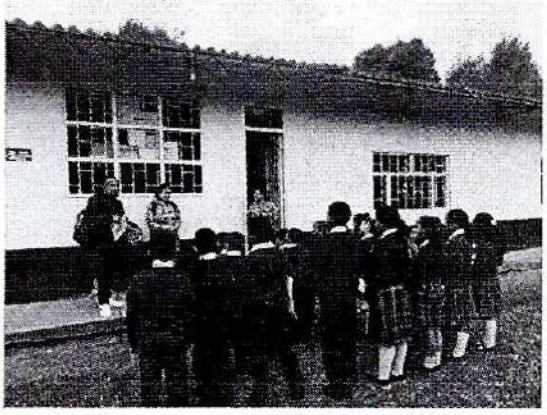
4.	**Verificación de la base del cz con su respectiva observación**	1	1	Se adelantó revisión de la base de datos previa, otorgada por la Regional Cundinamarca, lo cual permitió hacer un primer barrido de posible población beneficiaria, de igual manera se adelanta diligenciamiento con población focalizada durante la fase de alistamiento adelantada en el municipio de Madrid.
5.	**Focalización y búsqueda activa de beneficiarios**	1	1	Durante el periodo reportado las acciones de focalización permitieron llevar a cabo reunión con las directivas de las Institución Educativa Departamental Tibaitatá, una vez adelantada la presentación del programa Por otro lado, se llevó a cabo reunión con la Psicorientadora de la Institución Educativa Departamental Serrezuela, quien se mostró interesada en la modalidad planteando posibles estudiantes que podrían ser beneficiarios, sin embargo, en este primer encuentro se queda a la espera de la aprobación de rectoría, la cual es negada posteriormente De igual forma se realiza reunión con el rector del Colegio IED Tecnológico de Madrid José Nelson Castro y la Orientadora, Liliana consuelo Rondón, A quienes se les dio a conocer las estrategias de atención que se implementarán en el desarrollo del programa ejes y componentes que hacen parte del mismo, estableciendo acuerdos de atención y suministro de bases de datos de posibles beneficiarios con los cuales se ha venido adelantando la consolidación de documentos y registro en bases de datos.
6.	**Cronograma municipaliza do de la etapa de alistamiento**	1	1	Durante el periodo reportado se elabora y da cumplimiento al cronograma de actividades en el municipio de Madrid, relacionadas con la construcción y radicación de oficios de presentación de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, reuniones con Entidades Educativas, Gestion para reuniones con los diferentes presidentes de Junta de Acción comunal del Municipio, participación de los procesos de inducción convocados por la Entidad Administradora del Servicio (EAS) y socialización del contrato a los diferentes entes Territoriales, Instituciones Educativas y Comunidad en General. De igual manera se programan y da cumplimiento a las actividades relacionadas con la consolidación de información de posibles beneficiarios y se mantienen acciones de búsqueda activa y focalización.
7.	**Entrega formato de compromiso y autorización de participantes**	100	60	Se adelanta proceso de focalización y recolección de la documentación para oficializar la participación de los usuarios en la modalidad atrapasueños, dentro de las acciones adelantadas se adelanta recolección de la documentación correspondiente al compromiso de

				participación y autorización de los participantes, debidamente diligenciado y firmado.
8.	Informe Etapa de alistamiento	1	1	Se realiza entrega de informe etapa de alistamiento, describiendo cada una de las acciones adelantadas durante el periodo reportado, allí se describen las acciones de presentación, focalización, búsqueda activa, articulación con entidades territoriales, construcción de cronogramas y directorios para la atención.

OBSERVACIONES GENERALES

Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de alistamiento
El proyecto se ha desarrollo pese a las diferentes dificultades por el contexto del territorio y tiempos del proyecto

1. Focalización IED Tecnológico Sede El Corzo



2. Verificación bases de datos etapa de alistamiento



3. Reunión con rectoría IED Tecnologico de Madrid



4. Reunión de articulación directiva IED Tibaitatá



COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso	Fecha
CONTRATISTA:	COORDINADOR
Henry Stiven Florido Cortés	Nombre: Helen Carolina Segura Sarmiento
Firma:	Firma:

240

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37927

				Fecha Comprobante
Señores	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN			
NIT	1,013,666,572 - 8	**Teléfono**	3138558288	2024-08-30
Dirección	CL 39H SUR 68G 50	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO FLORIDO HENRY STIVEN P4-3504	1,013,666,572	15 - 93	Comp:P-004-00000003504,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	230.000,00
1120051007	PAGO FLORIDO HENRY STIVEN P4-3504		15 - 93		-230.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

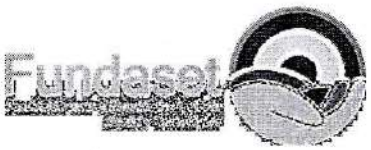
DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$230,000.00
No. Autorización	19512968
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1013666572
Beneficiario	HENRY FLORIDO CORTES
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	17100028191
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3504
Información Adicional	AUX MOVILIDAD

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorizacion	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 19:51:23	Aprobado



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51.72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN		
NIT	1.013.666.572-8		
Dirección	CL 39H SUR 68G 50		
Teléfono	3138558288		
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7589

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3504

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	230,000.00	230,000.00

Total Bruto	230,000.00
Total a Pagar	**$ 230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 230.000,00

Cuota 1 P - 004- 3504 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :79d8d314a36706d5332cec20fad7d60e20051373b292b2dd8adbf059f58c042a2b01b816c514eccc3ee322e9b54e3202

Madrid, 28 de agosto de 2024

Henry Stiven Florido Cortés
C.C 1013666572 de Bogotá

LA SUMA DE:
$ 230.000

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

AUXILIO DE MOVILIZACIÓN DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	17100028191
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	**Henry Stiven Florido Cortés**

Cordialmente,

Henry Stiven Florido Cortés
C.C 1013666572
CELULAR: 3138558288

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14948075482

(415)7707212489984(8020) 000001494807548 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FLORIDO	CORTES	HENRY	STIVEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 39 H SUR 68 G 50 BRR VILLA NUEVA VILLA NUEVA SUR

42. Correo electrónico: floridocortes@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 09 - 17 / 09 : 03: 38

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 FLORIDO CORTES HENRY STIVEN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fundaset
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37928

Señores	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN			**Fecha Comprobante**
NIT	1,013,666,572 - 8	**Teléfono**	3138558288	
Dirección	CL 39H SUR 68G 50	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO FLORIDO HENRY STIVEN P4-3531	1,013,666,572	15 - 93	Comp:P-004-00000003531,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	20.000,00
1120051007	PAGO FLORIDO HENRY STIVEN P4-3531		15 - 93		-20.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$20,000.00
No. Autorización	19512806
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1013666572
Beneficiario	HENRY FLORIDO CORTES
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	17100028191
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3531
Información Adicional	SERV COMUNICACION

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 19:51:24	Aprobado



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN
NIT	1.013.666.572-8
Dirección	CL 39H SUR 68G 50
Teléfono	3138558288
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA
Factura Proveedor	004-7618

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3531

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERV COMUNICACION E INTERNET ETAPA DE ALISTAMIENTO		.00	20,000.00	20,000.00

Total Bruto	20,000.00
Total a Pagar	**$ 20.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 20.000,00

Cuota 1 P - 004- 3531 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Veinte Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :d1c89d8e78bc137bf0b8c5ba119e32a502ae569e35a211fb8000207eef58fb578397ef4113fb57aa78bb81c517fec4ae

Madrid, 28 de agosto de 2024

Henry Stiven Florido Cortés
C.C 1013666572 de Bogotá

LA SUMA DE:
$ 20.000

VALOR EN LETRAS

VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	17100028191
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	**Henry Stiven Florido Cortés**

Cordialmente,

Henry Stiven Florido Cortés
C.C 1013666572
CELULAR: 3138558288

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14948075482

(415)7707212489984(8020) 000001494807548 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1013666572	2014 05 02

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FLORIDO	CORTES	HENRY	STIVEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 39 H SUR 68 G 50 BRR VILLA NUEVA VILLA NUEVA SUR

42. Correo electrónico: floridocortes@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 5 5 8 2 8 8	6 0 1 4 6 9 6 7 6 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 2 9 9	2 0 1 9 0 4 0 1					2 4 4 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	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 - 09 - 17 / 09 : 03: 38

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 FLORIDO CORTES HENRY STIVEN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-09-2023 09:05:09AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

250

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37929

				Fecha Comprobante
Señores	LOPEZ VELASQUEZ CATHERINE MILENA			
NIT	1,070,965,218 - 5	**Teléfono**	3123438028	2024-08-30
Dirección	CR 60 5A 70	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO LOPEZ CATHERINE MILENA P4-3475	1,070,965,218	15 - 93	Comp:P-004-00000003475,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	2.230.000,00
2365251500	PAGO LOPEZ CATHERINE MILENA P4-3475	1,070,965,218	15 - 93	Base: 2,230,000.00	-133.800,00
1120051007	PAGO LOPEZ CATHERINE MILENA P4-3475		15 - 93		-2.096.200,00

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$2,096,200.00
No. Autorización	22020169
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1070965218
Beneficiario	CATHERINE LOPEZ VELASQUEZ
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	38594789722
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3475
Información Adicional	HON FASE ALISTAMIENTO

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 22:01:56	Aprobado

252

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"

NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	LOPEZ VELASQUEZ CATHERINE MILENA
NIT	1.070.965.218-5
Dirección	CR 60 5A 70
Teléfono	3123438028
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA

Factura Proveedor · 004-7559

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3475

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL FASE DE ALISTAMIENTO		.00	2,230,000.00	2,230,000.00

Total Bruto	2,230,000.00
Total a Pagar	**$ 2.230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 2.230.000,00 Cuota 1 P - 004- 3475 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :6fc18299d42c39813603afbb272fb0e06f6854ae9a4dec9bfcfa142614e5ca9ee6090eef589a272178b02dd0073c3382

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/08/24
Quien recibe: JAMO

Madrid – Cundinamarca, 28 de agosto de 2024

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET
NIT 830.093.333-7

DEBE A:

CATHERINE MILENA LOPEZ VELASQUEZ
C.C 1.070.965.218 de FACATATIVÁ

LA SUMA DE:

$ 2.230.000

VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS DEL MES DE AGOSTO, COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	9469687656
EPS (SURA)	$223,500
AFP (PROTECCION)	$286,100
ARL (SURA)	$9,400

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	38594789722
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	CATHERINE MILENA LOPEZ VELASQUEZ

Cordialmente,

Catherine López V.

CATHERINE MILENA LOPEZ VELASQUEZ
C.C 1.070.965.218
Dirección y ciudad: Cra 20 # 11-42 Barrio el Llanito Facatativá
CELULAR: 3123438028

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/08/24	Fecha: 30/08/24	Fecha:
Firma:	Firma: JAMO	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.070.965.218

LOPEZ VELASQUEZ

APELLIDOS

CATHERINE MILENA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1992

FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 AB+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-SEP-2010 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1507600-00274778-F-1070965218-20101230 0025369070A 2 35553147

Scanned by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141105107647

(415)7707212489984(8020) 000014110510764 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	VELASQUEZ	CATHERINE	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 60 5 A 70 BRR GALAN

42. Correo electrónico: psicologa_lopez28@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 2 2 0	2 0 1 7 0 8 3 0					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 4 4 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

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 - 08 - 08 / 17 : 28: 35

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LOPEZ VELASQUEZ CATHERINE MILENA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070965218		LOPEZ VELASQUEZ CATHERINE MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20 n 11-42	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	3111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	754596727	9469687656	1	2024/08/06	2024/07/05	BANCOLOMBIA	0	$519,000

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)																						$1,788,000	$286,100			$1,788,000	$223,500			$0	$0			$1,788,000		$9,400		$0	$0		$519,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,788,000	$286,100			$1,788,000	$223,500			$0	$0			$1,788,000		$9,400		$0	$0		$519,000
Ciudad: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,788,000	$286,100			$1,788,000	$223,500			$0	$0			$1,788,000		$9,400		$0	$0		$519,000
1	CC	1070965218	LOPEZ CATHERINE																	230201	30	$1,788,000	$286,100	EPS010	30	$1,788,000	$223,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,788,000	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$519,000
Total Afiliados(1)																						$1,788,000	$286,100			$1,788,000	$223,500			$0	$0			$1,788,000		$9,400		$0	$0		$519,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070965218		LOPEZ VELASQUEZ CATHERINE MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20 n 11-42	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	3111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	754596727	9469687656	1	2024/08/06	2024/07/05	BANCOLOMBIA	0	$519,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,100	$0	$0	$286,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$286,100	$0	$0	$286,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,500	$0	$0	$223,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$223,500	$0	$0	$223,500
TOTAL				**1**	**$519,000**	**$0**	**$0**	**$519,000**

257

Certificado
Bancario

Domingo, 29 de enero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CATHERINE MILENA LOPEZ VELASQUEZUEZ identificado(a) con CC 1070965218, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	38594789722	2018/06/08	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	**ATRAPASUEÑOS**
COORDINADOR:	**HELLEN SEGURA SARMIENTO**
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	**28 Agosto del 2024**
PERIODO DEL INFORME	**1 al 30 de Agosto del 2024**
PRESENTADO POR	**Catherine Milena López Velásquez**

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	**Realizar la convocatoria y búsqueda activa para identificar niñas, niños y adolescentes definidos para cada zona, que participarán en la Modalidad, de acuerdo con los criterios de identificación, priorización y focalización, establecidos en el Manual Operativo y diligenciamiento de los formatos suministrados por el ICBF, según corresponda.**	5	5	Inicialmente se realiza radicación de oficios a las entidades y/o entes del territorio los cuales ofrecen servicios a niños, niñas y adolescentes, con el objetivo de presentar la modalidad y generar una posible articulación con estas instituciones. Posteriormente, se lleva a cabo reunión con las directivas de las Institución Educativa Departamental Tibaitatá, una vez adelantada la presentación del programa se realiza desde la institución la solicitud de al menos dos (2) grupos de veinticinco (25) usuarios en edades entre los 6 a 13 años, esto teniendo en cuenta las dificultades asociadas a Agresividad y antecedentes de TDAH, mencionados por la coordinación de dicha institución. Por otro lado, se llevó a cabo reunión con la Psicorientadora de la Institución Educativa Departamental Serrezuela, quien se mostró interesada en la modalidad planteando posibles estudiantes que podrían ser beneficiarios, sin embargo, en este primer encuentro se queda a la espera de la aprobación de rectoría. Luego de la reunión antes expuesta, se asiste a la Institución Educativa Departamental Serrezuela con el objetivo de socializar la modalidad con el rector, no óbstate, el señor rector niega el aval de la propuesta, manifestando que actualmente cuenta con otro tipo de organizaciones que se encuentran trabajando con la población. Se realiza reunión con el rector del Colegio IED Tecnológico de Madrid Jose Nelson Castro y la Orientadora, Liliana consuelo Rondón, a quienes se les dio a conocer a cada uno de los integrantes del equipo de trabajo, y se diálogo frente a la posible población que se atenderá, las estrategias de atención que se implementarán en

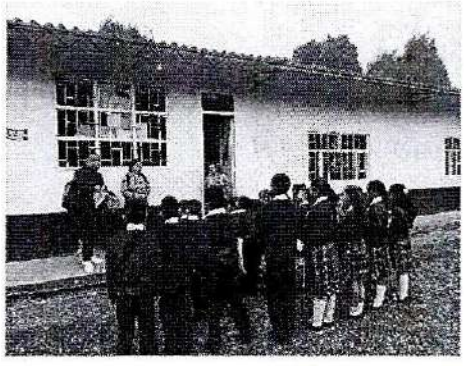
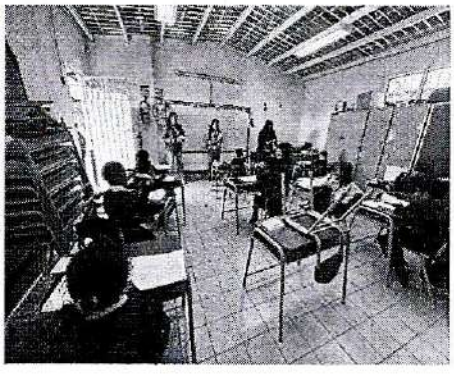
				el desarrollo del programa ejes y componentes que hacen parte del mismo, a lo cual se concertan acuerdos entre las partes para iniciar la construcción de la base de posibles participantes teniendo en cuenta los diferentes grupos etarios. Así mismo se dialoga frente a la importancia de concertar acuerdos con respecto al cumplimiento del horario de cada uno de los profesionales Gestores de experiencia y Psicosociales que liderarán cada uno de los grupos, además se realizan compromisos frente a la oficialización del préstamo de espacios, y se acuerda con la orientadora concretar la lista de posibles participantes de acuerdo a las necesidades y criterios de focalización mencionados durante la reunión, resaltando la importancia de iniciar un encuentro familiar con los padres de familia para la socialización de la estrategia, el diligenciamiento de compromisos y entrega de documentos de cada uno de los participantes y sus acudientes. Finalmente se da el aval desde las directivas del colegio liderado por el Rector José Nelson Castro quién expresa las expectativas que tiene frente al desarrollo del programa.
2.	**Elaborar y presentar un (1) cronograma municipalizado de la etapa de alistamiento, para la ejecución inicial del Contrato, en el formato establecido por EL ICBF, y en concordancia con el Manual Operativo, según corresponda**	1	1	Se elabora y da cumplimiento al cronograma de actividades por parte de las duplas del Municipio de Madrid, relacionadas con la construcción y radicación de oficios de presentación de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, reuniones con Entidades Educativas, Gestión para reuniones con los diferentes presidentes de Junta de Acción comunal del Municipio, participación de los procesos de inducción convocados por la Entidad Administradora del Servicio (EAS) y socialización del contrato a los diferentes entes Territoriales, Instituciones Educativas y Comunidad en General. De igual manera se programan actividades relacionadas con la consolidación de información de posibles beneficiarios y se mantienen acciones de búsqueda activa y focalización.
3.	**Elaborar y presentar al supervisor del Contrato el directorio de Entidades y actores territoriales estratégicos, según lo establecido en el Manual Operativo, en el marco de las acciones transectoriales.**	1	1	Teniendo en cuenta la Obligación, Se construye el Directorio de Entidades del Municipio de Madrid, entre las cuales se tuvo en cuenta, Nombre el Ente Territorial, teléfono de contacto, correo electrónico y responsable. Dentro de las Entidades relacionadas en dicho directorio se encuentran: - Comisaría de Familia 1, 2, 3, y 4 - Alcaldía Municipal - Secretaría de Desarrollo Social - Instituciones Educativas - Dirección de Primera infancia Personería, Entre otros.
4.	**Entrega de base de posibles participantes según corresponda la cobertura asignada de**	1	1	De acuerdo a la búsqueda activa de posibles participantes dentro del Municipio de Madrid y focalización realizada dentro del mismo se elabora y entrega base de datos relacionando la

	cada municipio con sus soportes correspondientes			posible población a atender. Dentro de la base de datos se relaciona: -Datos Personales (Nombres, Apellidos, Número de documento) -Criterios de focalización -Grupos etarios, esto con el fin de iniciar el proceso de vinculación de los niños, niñas y adolescentes a la modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios.
5.	**Realizar gestiones con entidades públicas y privadas, organizaciones de base, organizaciones barriales y comunitarias, instituciones educativas, organizaciones sin ánimo de lucro, iglesias, entre otras, para el préstamo de los lugares (infraestructura física) en los que se implementarán las estrategias de atención y acciones transversales de la Modalidad, cuando no se realicen en las Casas Atrapasueños, cumpliendo con las condiciones establecidas en el Manual Operativo.**	1	1	A través de la articulación Interinstitucional y socialización la estrategia Atrapasueños Espacios Comunitarios que se realizó a las Entidades Educativas y comunidad en General, se aprovechó también para la gestión de préstamo de espacios para realizar las actividades con los niños, niñas y adolescentes. - Se realiza la radicación de oficios a las diferentes juntas de acción Comunal del Municipio de Madrid para préstamo de espacios. - Se diligencia el compromiso y formalización del préstamo de espacios, en donde se enfatiza que dichos espacios se utilizaran hasta la culminación de la estrategia. -Se Generan compromisos en los cuales se especifica que los espacios después de cada Reunión con los niños, niñas y adolescentes será entregado en buenas condiciones de limpieza e higiene.
6.	**Aplicar el formato de compromiso y autorización de participantes, diligenciado y firmado por la madre, padre o cuidador responsable de las niñas, los niños y adolescentes participantes de la Modalidad, cuando aplique, y entregarlo a la supervisión del Contrato, dentro de las dos (2) primeras semanas contadas a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato.**	100	100	Teniendo en cuenta la importancia del correcto diligenciamiento del formato de compromiso y autorización de participantes, se solicita a los padres de familia y/o acudientes de los niños, niñas y adolescentes firmar y diligenciar documento. -Se aprovecha también el contacto y reunión con los padres de familia y/o acudientes para realizar la solitud de los documentos de los niños, niñas y adolescentes, los cuales deben reposar en sus respectivas carpetas.
7.	**Entregar el cronograma de las formas de atención del primer mes de la Etapa de Atención de la Modalidad, en el formato establecido por EL ICBF, teniendo en cuenta lo establecido en el Manual Operativo**	1	1	Teniendo en cuenta lo relacionado en el Manual operativo, frente al proceso de atención de los niños, niñas y adolescentes, de los espacios generados en las diferentes Instituciones Educativas se crea el Cronograma de Atención, relacionando en el hora y lugar de la implementación de la estrategia en la modalidad de espacios comunitarios.

OBSERVACIONES GENERALES
Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de alistamiento El proyecto se ha desarrollo pese a las diferentes dificultades por el contexto del territorio y tiempos del proyecto.





COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso	Fecha

CONTRATISTA	COORDINADOR
Noviembre: Catherine Milena López Velásquez	Nombre: Helen Segura Sarmiento
Firma: Catherine López V.	Firma:

Fundaset
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37930

Señores	LOPEZ VELASQUEZ CATHERINE MILENA			**Fecha Comprobante**
NIT	1,070,965,218 - 5	**Teléfono**	3123438028	
Dirección	CR 60 5A 70	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO LOPEZ CATHERINE MILENA P4-3505	1,070,965,218	15 - 93	Comp:P-004-00000003505,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	230.000,00
1120051007	PAGO LOPEZ CATHERINE MILENA P4-3505		15 - 93		-230.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$230,000.00
No. Autorización	22020217
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1070965218
Beneficiario	CATEHERINE LOPEZ VELASQUEZ
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	38594789722
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3505
Información Adicional	AUX MOVILIDAD

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 22:01:56	Aprobado

264

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	LOPEZ VELASQUEZ CATHERINE MILENA		
NIT	1.070.965.218-5		
Dirección	CR 60 5A 70		
Teléfono	3123438028		
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7590

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3505

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	230,000.00	230,000.00

Total Bruto	230,000.00
Total a Pagar	**$ 230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 230.000,00

Cuota 1 P - 004- 3505 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :f4f37c97520f09b7c960f7ec81a75cfaf19053d913c2832e1dd78c9af41be9e14a1aa391ac47533518b9c49aa3e5a96b

Madrid – Cundinamarca, 28 de Agosto del 2024

CATHERINE MILENA LOPEZ VELASQUEZ
C.C 1.070.965.218 de Facatativá

LA SUMA DE:
$ 230.000

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	38594789722
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	CATHERINE MILENA LOPEZ VELASQUEZ

Cordialmente,

Catherine López V.

CATHERINE MILENA LOPEZ VELASQUEZ
C.C 1.070.965.218
CELULAR: 3123438028

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141105107647

(415)7707212489984(8020) 000014110510764 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	VELASQUEZ	CATHERINE	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 60 5 A 70 BRR GALAN

42. Correo electrónico: psicologa_lopez28@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 08 - 08 / 17 : 28: 35

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LOPEZ VELASQUEZ CATHERINE MILENA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

267

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37931

Señores	LOPEZ VELASQUEZ CATHERINE MILENA			**Fecha Comprobante**
NIT	1,070,965,218 - 5	**Teléfono**	3123438028	2024-08-30
Dirección	CR 60 5A 70	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO LOPEZ CATHERINE MILENA P4-3532	1,070,965,218	15 - 93	Comp:P-004-00000003582,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	20.000,00
1120051007	PAGO LOPEZ CATHERINE MILENA P4-3532		15 - 93		-20.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$20,000.00
No. Autorización	22020040
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1070965218
Beneficiario	CATHERINE LOPEZ VELASQUEZ
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	38594789722
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3532
Información Adicional	SERV COMUNICACION

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorizacion	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 22:01:56	Aprobado

269

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	LOPEZ VELASQUEZ CATHERINE MILENA		
NIT	1.070.965.218-5		
Dirección	CR 60 5A 70		
Teléfono	3123438028		
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	4-7619

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3532

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERV COMUNICACION E INTERNET ETAPA DE ALISTAMIENTO		.00	20,000.00	20,000.00

Total Bruto	20,000.00
Total a Pagar	**$ 20.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 20.000,00

Cuota 1 P - 004- 3532 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Veinte Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :35f67e0dc2e220ba37a3397a960e47308deb543436873745eeaf545f92b2926d97690cdeb3262b98e748fa141a7510b1

270

Madrid – Cundinamarca, 28 de Agosto del 2024

CATHERINE MILENA LOPEZ VELASQUEZ
C.C 1.070.965.218 de Facatativá

LA SUMA DE:
$ 20.000

VALOR EN LETRAS

VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	38594789722
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	CATHERINE MILENA LOPEZ VELASQUEZ

Cordialmente,

Catherine López V.

CATHERINE MILENA LOPEZ VELASQUEZ
C.C 1.070.965.218
CELULAR: 3123438028

277

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141105107647

(415)7707212489984(8020) 000014110510764 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	VELASQUEZ	CATHERINE	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 60 5 A 70 BRR GALAN

42. Correo electrónico: psicologa_lopez28@hotmail.com

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

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 - 08 - 08 / 17 : 28: 35

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ VELASQUEZ CATHERINE MILENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

272

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37932

Señores	CORTES BARON FANY YANEHT			**Fecha Comprobante**
NIT	20,654,553 - 0	**Teléfono**	3133256434	
Dirección	CR 14 11 35	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-08-30

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO CORTES FANY YANEHT P4-3476	20,654,553	15 - 93	Comp:P-004-00000003476,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	2.230.000,00
1120051007	PAGO CORTES FANY YANEHT P4-3476		15 - 93		-2.230.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$2,230,000.00
No. Autorización	19483701
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	20654553
Beneficiario	FANY CORTES BARON
Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	0382000200645356
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3476
Información Adicional	HON FASE ALISTAMIENTO

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorizacion	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 19:48:29	Aprobado

274

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	CORTES BARON FANY YANEHT
NIT	20.654.553-
Dirección	CR 14 11 35
Teléfono	3133256434
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA- COLOMBIA

Factura Proveedor 004-7560

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3476

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL FASE DE ALISTAMIENTO		.00	2,230,000.00	2,230,000.00

Total Bruto	2,230,000.00
Total a Pagar	**$ 2.230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 2.230.000,00 Cuota 1 P - 004- 3476 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE | Aprobado por | Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :c9d8607052bb57c72b8a9cd6505aaf69a4b66bb88d99e56503957a529b2fb1b067d19ff4cb95d78932fbd5b71a88b392

275

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/08/24
Quien recibe: J JAMQ.

Albán, 28 de agosto de 2024.

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET
NIT 830.093.333-7

DEBE A:

FANY YANEHT CORTÉS BARÓN
C.C 20654553 de Guayabal de Síquima

LA SUMA DE:

$2.230.000
VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS FASE DE ALISTAMIENTO DEL MES DE AGOSTO COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024.

NÚMERO DE PLANILLA	1065108353
EPS (COMPENSAR)	$162.500
AFP (COLPENSIONES)	$208.000
ARL (SURA)	$6.800

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BBVA COLOMBIA
Número de Cuenta	0382645356
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	FANY YANEHT CORTÉS BARÓN

Cordialmente,

FANY YANEHT CORTÉS BARÓN
C.C 20654553
Dirección y ciudad: Calle 1 No. 1 19 La Esmeralda - Albán
CELULAR: 3133256434

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/08/24	Fecha: 30/08/24	Fecha:
Firma:	Firma: JAMQ.	Firma:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982811420

(415)7707212489984(8020) 000001498281142 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Guayabal de Siquima 3 2 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTES	BARON	FANY	YANEHT

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

41. Dirección principal: CR 14 11 35

42. Correo electrónico: archicoba3@hotmail.com

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

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 - 18 / 20 : 33: 43

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: CORTES BARON FANY YANEHT

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-02-2024 08:34:22PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

277

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **20.654.553**
CORTES BARON

APELLIDOS
FANY YANEHT

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-FEB-1975**
GUAYABAL DE SIQUIMA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-MAY-1993 GUAYABAL DE SIQUIMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1507600-00454569-F-0020654553-20130810 0034316331A 1 1782390172

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-30, 03:40:05 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1065108353

Periodo Cotización: agosto de 2024 Periodo Servicio: agosto de 2024 Referencia pago (PIN): 8838581230

PAGADO 30/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FANY YANEHT CORTES BARON		
Documento	CC20654553	Dirección	CRA 14 # 11 35 REMANSO FACATATIVA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3133256434
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INS	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 20654553	FANY YANEHT CORTES BARON	59	00																	0	30	30	30	0	(25-1) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

242

279

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente FANY YANEHT CORTES BARON, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 20,654,553 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 382645356 aperturada el 4 de febrero de 2019 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 30 de agosto de 2024.

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

Cuenta de 10 dígitos:	0382645356
Cuenta de 16 dígitos:	0382000200645356
Cuenta de 20 dígitos:	00130382000200645356

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 ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS CONTRATO DE APORTES 25007182024
COORDINADOR:	HELEN CAROLINA SEGURA SARMIENTO
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	28 de agosto de 2024
PERIODO DEL INFORME	01 al 15 de agosto de 2024
PRESENTADO POR	Fany Yaneht Cortés Barón

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

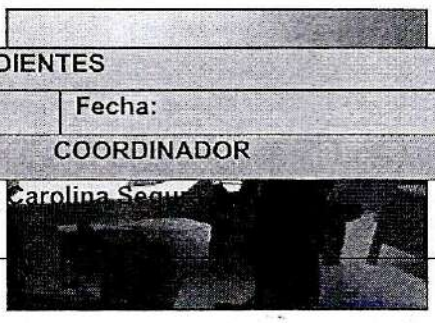
Fase de Alistamiento

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	**Inducción y capacitación del programa Atrapasueños.**	1	1	Asistencia a la inducción y capacitación del programa Atrapasueños, donde se recibe la información acerca de la entidad y los procesos que se integran dentro la ejecución del programa en los diferentes municipios, permitiendo la facilidad en el aprendizaje de las funciones que se desempeñarán y el proceso de adaptación a la modalidad.
2.	**Verificación bases de posibles participantes al programa.**	1	1	Se realiza la verificación de los posibles de participantes identificados con anterioridad por las entidades territoriales y registrados dentro del formato respectivos, a fin de asegurar la focalización participación de los niños y niñas de los 6 a los 13 años de edad y a los adolescentes de los 14 a 17 años.
3.	**Ajuste de oficios de articulación del municipio.**	17	17	Se procede a la identificación de los actores sociales del municipios y del departamento que están vinculados a las iniciativas de la infancia y adolescencia en las Veredas de Chimbe, Namay Bajo y Namay Alto, con el fin de vincularlos al programa Atrapasueños dentro de su labor intersectorial.
4.	**Participación Asistencia Técnica ICBF Regional Cundinamarca.**	1	1	Asistencia a la orientación técnica del ICBF – Regional Cundinamarca, con el fin de recibir la información que corresponda sobre la ejecución del programa Atrapasueños y las acciones que se deben adelantar en las distintas etapas, las estrategias que se deben establecer y las formas de atención.
5.	**Radicación y presentación del programa con los diferentes entes municipales.**	17	17	Radicación de los diferentes oficios y presentación de la Modalidad Atrapasueños con los actores sociales, anteriormente identificados, con el fin de que contribuyan a generar condiciones para que los niños, niñas, adolescentes y jóvenes tengan acceso a oportunidades para la satisfacción integral

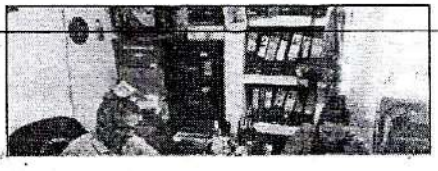
				de sus derechos.
6.	**Concertación de espacios y focalización de la posible población.**	3	3	Búsqueda y concertación de la población y los espacios en ala IERD Chimbe, con el fin de realizar los encuentros comunitarios de la modalidad de Atrapasueños y las estrategias que integran la atención de niños, niñas y adolescentes en el municipio.
7.	**Asistencia técnica de la Socialización de la modalidad Atrapasueños a los diferentes entes territoriales de la zona 81.**	1	1	Asistencia técnica de ICBF – Regional Cundinamarca para la Zona 81, con el fin de recibir orientación y acompañamiento a sobre el diseño y ejecución del programa Atrapasueños en cumplimiento de las políticas de infancia, adolescencia y familia.
8.	**Verificación de los espacios físicos.**	1	3	Se realiza la revisión de los espacios donde se ejecutará el programa dentro de las Veredas de Namay alto, Namay Bajo y Chimbe, con el fin de atender a los niños, niñas y adolescentes aprobados para integrar la modalidad en el municipio.
9	**Gestión documental.**	100	156	Se ejecuta la verificación, organización y escaneo de los documentos para la respectiva aprobación, teniendo en cuenta las directrices de presentación.

OBSERVACIONES GENERALES
Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de alistamiento.

COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso:	**Fecha:**
CONTRATISTA:	**COORDINADOR**
Fany Yaneht Cortés Barón	**Nombre: Helen Carolina Segu**
Firma:	**Firma:**









282

Albán, Cundinamarca 28 de agosto de 2024.

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Villavicencio.

Yo FANY YANEHT CORTÉS BARÓN, identificada con cédula de ciudadanía No. 20654553 de Guayabal de Síquima, Cundinamarca, bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

Sobre los ingresos percibidos SI ( ) o NO (**X**) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del decreto único reglamentario 1625 de 2016.

Si NO utilizo al final del año costo y gastos para enfrentarlos a mis ingresos, por favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del estatuto tributario.

En caso afirmativo, en donde SI adjunto costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos, por favor aplicar la tarifa de retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del ET (4%, 6%, 10% u 11%).

Atentamente,

Fany Yaneht Cortés Barón

CC. 20654553 de Guayabal de Síquima

Email: fany.cortésbaron@hotmail.com

Cel. 3133256434



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37933

				Fecha Comprobante
Señores	CORTES BARON FANY YANEHT			
NIT	20,654,553 - 0	**Teléfono**	3133256434	2024-08-30
Dirección	CR 14 11 35	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO CORTES FANY YANEHT P4-3506	20,654,553	15 - 93	Comp:P-004-00000003506,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	230.000,00
1120051007	PAGO CORTES FANY YANEHT P4-3506		15 - 93		-230.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$230,000.00
No. Autorización	19483522
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	20654553
Beneficiario	FANY CORTES BARON
Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	0382000200645356
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3506
Información Adicional	AUX MOVILIDAD

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 19:48:29	Aprobado

285

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	CORTES BARON FANY YANEHT		
NIT	20.654.553-		
Dirección	CR 14 11 35		
Teléfono	3133256434		
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-7591

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3506

Fecha Comprobante	**Fecha Vencimiento**
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	230,000.00	230,000.00

Total Bruto	230,000.00
Total a Pagar	**$ 230.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 230.000,00

Cuota 1 P - 004- 3506 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Doscientos Treinta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS : 0ebf765ab09b9ab685d4ba55f7215a2525029dce824cf9568d09aadf1dc55217e6a7b1c1e8ff6987b6f563d5c857d93b

286

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: _____
Quien recibe: _____

Albán, 28 de agosto de 2024.

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET
NIT 830.093.333-7

DEBE A:

FANY YANEHT CORTÉS BARÓN
C.C 20654553 de Guayabal de Síquima

LA SUMA DE:

$230.000
VALOR EN LETRAS
DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE MOVILIZACIÓN DEL 01 AL 15 DE AGOSTO DE 2024.

NÚMERO DE PLANILLA	1065108353
EPS (COMPENSAR)	$162.500
AFP (COLPENSIONES)	$208.000
ARL (SURA)	$6.800

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BBVA COLOMBIA
Número de Cuenta	0382645356
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	FANY YANEHT CORTÉS BARÓN

Cordialmente,

FANY YANEHT CORTÉS BARÓN
C.C 20654553
Dirección y ciudad: Calle 1 No. 1 19 La Esmeralda - Albán
CELULAR: 3133256434

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____

287

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982811420

(415)7707212489984(8020) 000001498281142 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Guayabal de Siquima 3 2 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTES	BARON	FANY	YANEHT

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

41. Dirección principal: CR 14 11 35

42. Correo electrónico: archicoba3@hotmail.com

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

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 - 18 / 20 : 33: 43

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 CORTES BARON FANY YANEHT

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-02-2024 08:34:22PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN. "FUNDASET"
NIT : 830,093,333 - 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 - 6232866

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 37934

				Fecha Comprobante
Señores	CORTES BARON FANY YANEHT			
NIT	20,654,553 - 0	**Teléfono**	3133256434	2024-08-30
Dirección	CR 14 11 35	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO CORTES FANY YANEHT P4-3533	20,654,553	15 - 93	Comp:P-004-00000003533,VTO: 1,F.VTO:2024/08/28	20.000,00
1120051007	PAGO CORTES FANY YANEHT P4-3533		15 - 93		-20.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/02 17:09

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/08/30	2024/09/03
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/08/30
Valor	$20,000.00
No. Autorización	19483789
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/08/30
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	20654553
Beneficiario	FANY CORTES BARON
Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	0382000200645356
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3533
Información Adicional	SERV COMUNICACION

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorizacion	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/08/30 19:48:29	Aprobado

290

FUNDACION PARA EL DES.AGRIC.SOC. Y TECN.
"FUNDASET"
NIT : 830.093.333- 7
CALLE 98A N 51 72 OFIC 202 503
7388828 6232866
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores	CORTES BARON FANY YANEHT		
NIT	20.654.553-		
Dirección	CR 14 11 35		
Teléfono	3133256434		
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	4-7620

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3533

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERV COMUNICACION E INTERNET ETAPA DE ALISTAMIENTO		1.00	20,000.00	20,000.00

Total Bruto	20,000.00
Total a Pagar	**$ 20.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 20.000,00

Cuota 1 P - 004- 3533 Vence el 2024-08-28

VALOR EN LETRAS

Veinte Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

Este documento es un soporte en adquisición de bienes o servicios a sujetos no obligados a expedir facturas de venta. **Autorización de facturación No.** 18764076975156 **aprobado en** 2024-08-12 **vigente** 1 Años, **prefijo** DSEF **desde el número** 3412 **al** 50000

CUDS :57eb5362f1a4dff3ea949e435f2865dff7156e6b95e5bcf32f06f6e7b1e30c9d3e708e3fbe530f0cbaf68bb700f182ab

297

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: _____
Quien recibe: _____

Albán, 28 de agosto de 2024.

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET
NIT 830.093.333-7

DEBE A:

FANY YANEHT CORTÉS BARÓN
C.C 20654553 de Guayabal de Síquima

LA SUMA DE:

$20.000
VALOR EN LETRAS
VENITE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

POR CONCEPTO DE:

PAGO SERVICIO DE COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET DEL 01 AL 15 DE AGOSTO DE 2024.

NÚMERO DE PLANILLA	1065108353
EPS (COMPENSAR)	$162.500
AFP (COLPENSIONES)	$208.000
ARL (SURA)	$6.800

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BBVA COLOMBIA
Número de Cuenta	0382645356
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	FANY YANEHT CORTÉS BARÓN

Cordialmente,

FANY YANEHT CORTÉS BARÓN
C.C 20654553
Dirección y ciudad: Calle 1 No. 1 19 La Esmeralda - Albán
CELULAR: 3133256434

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982811420

(415)7707212489984(8020) 000001498281142 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	20654553	1 9 9 3 0 5 3 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Guayabal de Siquima 3 2 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTES	BARON	FANY	YANEHT

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9

41. Dirección principal: CR 14 11 35

42. Correo electrónico: archicoba3@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Usuarios 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 2024 - 02 - 18 / 20 : 33: 43

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 CORTES BARON FANY YANEHT

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generacion documento PDF: 18-02-2024 08:34:22PM