| ACTIVIDAD | DESARROLLO | EVIDENCIA |
|---|---|---|
| PEDRO NEL MARTÍNEZ DE SANTANDER | SE CONTACTO AL MAETRO PABLO NEL Y SE PRESENTO EL DIA SABADO 29 DE JUNIO DE 2024 EN “ENCUENTRO NACIONAL DE INTÉRPRETES DEL FOLKLORE COLOMBIANO”. |  Se anexa cuenta de cobro |
| JHON JAIRO TORRES DE LA PAVA DE AQNTIOQUIA | EL MAESTRO JHON JAIRO CANCELO A ULTIMO MOMENTO Y FUE REEMPLAZADO POR EL MAESTRO PABLO HERNAN RUEDA QUIEN SE PRESENTO EN XIV ENCUENTRO NACIONAL DE LUTHIERS SALA DE EXPOSICIONES Y POR EL REQUINTISTA JAVIER PEÑA QUIEN SE PRESENTO EL DIA SABADO 29 DE JUNIO 2024. |   Se anexa cuenta de cobro |
| KATERIN MUÑOZ DE PASTO | KATERIN SE PRESENTA EL DIA SABADO EN “ENCUENTRO NACIONAL DE INTÉRPRETES DEL FOLKLORE COLOMBIANO” Y COMO INVITADA ESPECIAL EN CONCIERTO ESTELAR "LAS MUJERES LE CANTAN A TIBASOSA". BANDA SINFÓNICA ESPECIAL DE TIBASOSA JUNTO A: DUETO PRIMAVERA - BELÉN "LA MARGARITA" LAURA CHAPARRO. |   Se anexa cuenta de cobro |
| GRUPO BASE ¾ DE MI TIERRA Y DAYANE FAGUA ENSAMBLE | SE PRESENTO EL DIA SABADO EN CONCIERTO ESTELAR: DAYANE FAGUA ENSAMBLE EN "CONCIERTO LATINOAMERICANO". |   Se anexa cuenta de cobro |

| | | |
|---|---|---|
| CUARTETO DON ARTURO | SE PRESENTARON EL DIA DOMINGO EN “ENCUENTRO NACIONAL DE INTÉRPRETES DEL FOLKLORE COLOMBIANO:" |  Se anexa cuenta de cobro |
| AGRUPACIONES CONVITE BENIGNO NÚÑEZ - NUEVA HERENCIA Y VOCALISTAS INFANTILES DE TUNJA | • EL GRUPO BENIGNO NUÑEZ SE PRESENTO EL DIA SABADO EN ENCUENTRO NACIONAL DE INTÉRPRETES DEL FOLKLORE COLOMBIANO<br>• HERENCIA SE PRESENTO EL DIA SABADO EN XIII ENCUENTRO NACIONAL JUVENIL E INFANTIL DE MUSICA ANDINA COLOMBIANA FEIJOITO DE ORO<br>• LOS NIÑOS SOLISTAS SE PRESENTARON TAMBIEN EN XIII ENCUENTRO NACIONAL JUVENIL E INFANTIL DE MUSICA ANDINA COLOMBIANA FEIJOITO DE ORO |     Se anexa cuenta de cobro |
| DUETO OSORIO Y BARRERA | SE PRESENTO EL DIA SABADO EN “ENCUENTRO NACIONAL DE INTÉRPRETES DEL FOLKLORE COLOMBIANO” |  Se anexa cuenta de cobro |
| LAURA CHAPARRO DE SOGAMOSO | SE PRESENTA EL DIA SABADO EN CONCIERTO ESTELAR "LAS MUJERES LE CANTAN A TIBASOSA". BANDA SINFÓNIC A ESPECIAL DE TIBASOSA JUNTO A: KATERINE MUÑOZ - DUETO PRIMAVERA - BELÉN "LA MARGARITA". |  Se anexa cuenta de cobro |

| | | |
|---|---|---|
| BELEN OSORIO VÁSQUEZ Y DANA "LA MARGARITA DE PAIPA | SE PRESENTA EL DIA SABADO EN CONCIERTO ESTELAR "LAS MUJERES LE CANTAN A TIBASOSA". BANDA SINFÓNICA ESPECIAL DE TIBASOSA JUNTO A: KATERINE MUÑOZ -. DUETO PRIMAVERA Y LAURA CHAPARRO. |  Se anexa cuenta de cobro |
| DUETO PRIMAVERA | SE PRESENTA EL DIA SABADO EN ENCUENTRO NACIONAL DE INTÉRPRETES DEL FOLKLORE COLOMBIANO Y EN CONCIERTO ESTELAR "LAS MUJERES LE CANTAN A TIBASOSA". BANDA SINFÓNICA ESPECIAL DE TIBASOSA JUNTO A: KATERINE MUÑOZ - BELÉN "LA MARGARITA", LAURA CHAPARRO. |   Se anexa cuenta de cobro |
| JORGE ZAPATA Y BIBIANA PATIÑO DE BOGOTA | SE PRESENTARON EL DOMINGO EN CONCIERTO ESTELAR "UN PIANO Y UN CORAZÓN" |  Se anexa cuenta de cobro |
| LEONARDO LAVERDE Y DUETO TIERRA VIVA DE BOGOTA | SE PRESENTARON EL DIA SABADO EN "ENCUENTRO DE CANTAUTORES " |   Se anexa cuenta de cobro |
| ORQUESTA DE CUERDAS FROTADAS de TIBASOSA | SE PRESENTAN EL DIA SABADO EN "XIII ENCUENTRO NACIONAL JUVENIL E INFANTIL DE MUSICA ANDINA COLOMBIANA FEIJOITO DE ORO" |  Se anexa cuenta de cobro |
| ESTUDIANTINA GIMNASIO CAMPESTRE DEL NORTE DE TUNJA | SE PRESENTAN EL DIA SABADO EN "XIII ENCUENTRO NACIONAL JUVENIL E INFANTIL DE MUSICA ANDINA COLOMBIANA FEIJOITO DE ORO" |  Se anexa cuenta de cobro |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| CORO SONIDOS DE AMOR DE DUITAMA | SE PRESENTAN EL DIA SABADO EN “XIII ENCUENTRO NACIONAL JUVENIL E INFANTIL DE MUSICA ANDINA COLOMBIANA FEIJOITO DE ORO” |   Se anexa cuenta de cobro |
| VOCALISTA SANTIAGO MONCADA DE PEREIRA | SE PRESENTAN EL DIA SABADO EN “XIII ENCUENTRO NACIONAL JUVENIL E INFANTIL DE MUSICA ANDINA COLOMBIANA FEIJOITO DE ORO” |  Se anexa cuenta de cobro |
| NIÑOS INTERPRETES DEL REQUINTO DE SAN GIL SANTANDER | SE PRESENTAN EL DIA SABADO EN “XIII ENCUENTRO NACIONAL JUVENIL E INFANTIL DE MUSICA ANDINA COLOMBIANA FEIJOITO DE ORO” |   Se anexa cuenta de cobro |
| FUNDACIÓN SOMOS MÚSICA SOGAMOSO | SE PRESENTAN EL DIA DOMINGO EN “XIII ENCUENTRO NACIONAL JUVENIL E INFANTIL DE MUSICA ANDINA COLOMBIANA FEIJOITO DE ORO” |   Se anexa cuenta de cobro |
| COORDINADORA ARTÍSTICA GENERAL | SE CONTRATA COORDINADOR QUIEN CUMPLE LAS FUNCIONES DE GUIAR Y ESTAR PENDIENTE DE LA PRESENTACION DE CADA UNO DE LOS ARTISTAS DENTRO DE LOS TRES DIAS DE FESTIVAL DE LA FEIJOA |  Se anexa cuenta de cobro |
| FUNDACIÓN ARTÍSTICA DEL TUNDAMA | SE PRESENTA EL DIA LUNES 1 DE JULIO EN “INICIO ENCUENTRO REGIONAL Y NACIONAL DE DANZAS FOLKLÓRICAS Y TRADICIONALES” |  Se anexa factura |

| | | |
|---|---|---|
| NUVALE DE COLOMBIA | SE PRESENTA EL DIA LUNES 1 DE JULIO EN “INICIO ENCUENTRO REGIONAL Y NACIONAL DE DANZAS FOLKLÓRICAS Y TRADICIONALES” |  Se anexa factura |
| BACHUE | SE PRESENTA EL DIA LUNES 1 DE JULIO EN “INICIO ENCUENTRO REGIONAL Y NACIONAL DE DANZAS FOLKLÓRICAS Y TRADICIONALES” |  Se anexa factura |
| GRUPO TERCERA EDAD TIBASOSA | SE PRESENTA EL DIA LUNES 1 DE JULIO EN “INICIO ENCUENTRO REGIONAL Y NACIONAL DE DANZAS FOLKLÓRICAS Y TRADICIONALES” |  Se anexa factura |
| GRUPO FOLCLORICO DE BOYACA 1 | SE PRESENTA EL DIA LUNES 1 DE JULIO EN “INICIO ENCUENTRO REGIONAL Y NACIONAL DE DANZAS FOLKLÓRICAS Y TRADICIONALES” |  Se anexa factura |
| GRUPO FOLCLORICO DE BOYACA 2 | SE PRESENTA EL DIA LUNES 1 DE JULIO EN “INICIO ENCUENTRO REGIONAL Y NACIONAL DE DANZAS FOLKLÓRICAS Y TRADICIONALES” |  Se anexa factura |
| GRUPO FOLCLORICO DE BOYACA 3 | SE PRESENTA EL DIA LUNES 1 DE JULIO EN “INICIO ENCUENTRO REGIONAL Y NACIONAL DE DANZAS FOLKLÓRICAS Y TRADICIONALES” |  Se anexa factura |
| PRESENTADOR DURANTE TODOS LOS EVENTOS EN TARIMA DURANTE 3 DÍAS | SE CONTRATA PRESENTADOR PARA LOS TRES DIAS DE FESTIVAL DE LA FEIJOA QUIEN NOS ACOMPAÑA EN TODOS LOS EVENTOS PROGRAMADOS EN EL EVENTO. |  Se anexa cuenta de cobro |

| | | |
|---|---|---|
| LOGÍSTICA (8 PERSONAS) DURANTE 3 DÍAS DE APOYO A LA EJECUCIÓN Y ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES Y PUESTA EN ESCENA ($250.000) VALOR DIARIO POR PERSONA | SE CONTRATAN 8 PERSONAS PARA LOGISTICA EN COLABORACION DE TARIMA, ARTISTAS Y ORGANIZACIÓN. | <br>Se anexa cuenta de cobro |
| ORQUESTA PARA LA FRANJA "NOCHE DE TIBASOSA" SE PRESENTARÁ EN UNA DE LAS FECHAS RELACIONADAS CON UNA SALIDA DE APROXIMADAMENTE DOS HORAS | SE CONTRATA A GRUPO MUSICAL "LA JUANA "QUIENES SE PRESENTAN EL DIA DOMINGO EN LAS HORAS DE LA NOCHE. | <br>Se anexa cuenta de cobro |
| FOTOGRAFIA Y VIDEO | EL FOTOGRAFO SE HIZO RESPONSABLE DE TODA LA PARTE DE FOTOGRAFIA LOS TRES DIAS, LAS CUALES FUERON PUBLICADAS POR TODOS LOS MEDIOS DE LA ALCALDIA | Se anexa cuenta de cobro |
| PRODUCCION DE SONIDO PANTALLA TARIMA 3 DIAS:<br>SONIDO PROFESIONAL<br>CABINA: 14 CABINAS DAS ACTIVAS<br>4 BASS ACTIVOS DE 4000 WHATTS<br>4 MONITORES PISO<br>2 CABINAS SEIFELD<br>2 BASS SEIFELD<br>1 PLANTA BASS GALIEN CRUCERO<br>1 CONSOLA DE 32 CANALES DIGITAL MIDAS M32R<br>PROCESADOR DE AUDIO<br>1 TARIMA DE 9 DE ANCHO X 6 DE FONDO A 1.40<br>1 TECHO A UN AGUA DE 10 DE FRENTE X 7 DE FONDO A UNA ALTURA DE 6 METROS<br>810 PAR LED DE 10 | SE CONTRATA UNA TARIMA LA CUAL NOS DA TODAS LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS Y ES INSTALADA DESDE EL DIA VIERNES ANTES DE INICIAR EL FESTIVAL. | <br> |

| | | |
|---|---|---|
| WHATTS<br>24 MICROFONOS<br>24 BASES<br>CABLES EXTENCIONES<br>DIESTROS DE CORRIENTE<br>PANTALLA LED GIGANTE | | |

| **30% DE CONTRATISTA** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **DESARROLLO** | **EVIDENCIA** |
| ESTRUCTURA GENERAL Y DOCUMENTO FESTIVAL DE LA FEIJOA 2024 | SE GENERA DOCUMENTO EL CUAL SE HACE ENTRGA A TODOS QUIENES HACEN PARTE DE LA ORGANIZACIÓN DE DICHO EVENTO. | Se anexa documento estructura del evento |
| REALIZACION DE LIBRETOS Y DISEÑO DE PERFORMES PARA CONCIERTOS ESTELARES | SE ELABORA LIBRETO DONDE SE DETALLA PASO A PASO EL CONCIERTO ESTELAR EL CUAL ES ENTRGADO A QUIENES HACEN PARTE EN LA ORGANIZACION | Se anexa libreto de concierto estelar “LAS MUJERES CANTAN AL JARDIN DE BOYACA” |
| GESTION PARA CONSECUCIÓN DE ARTISTAS REGIONALES Y NACIONALES | • SE REALIZAN LLAMADA Y SE CONVOCA A CADA UNO DE LOS ARTISTAS<br>• SE HACE SEGUIMIENTO A CADA UNO DE LOS ARTISTAS DESDE LA CONFIRMACION HASTA EL DIA DE LA PRESENTACION | Por medio de las presentaciones se cerciora de la asistencia de todos los artistas<br><br>Se anexa certificación de la fundación con pago de seguridad social |
| RECOPILACION, REDACCION Y EDICION DE MATERAL BIOGRAFICO Y DE IMAGEN DE LA NOMINA GENERAL DE ARTISTAS PARA REALIZACION DE PIEZAS | SE ELABORA DOCUMENTO DESPUES DE RECOPILAR INFORMACION CON CADA UNO DE LOS ARTISTA QUE SE PRESENTARON, ESTE DOCUMENTO ES COMPARTDO CON CADA UNO DE LOS INTEFRANTES DE LA ORGANIZACIÓN Y | Se anexa documento con biografía del artista<br><br>Se anexa piezas promocionales del festival |

| | | |
|---|---|---|
| PROMOCIONALES DE DIFUCION EN ESPECTROS DIGITALES | TAMBIEN ES COMPARTIDO EN LA PRESENTACION DE LOS ARTISTAS. | |
| COORDINACION GENERAL DE ESCENARIO Y PRODUCCION CONCIERTOS DE GRAN FORMATO | SE REALIZA UNA PLANEACION Y COORDINACION DESDE EL INICIO DEL FESTIVAL EN CADA UNO DE LOS TIEMPOS PARA CADA ARTISTAS EL CUAL SE VE REFLEJADO EN EL DOCUMENTO DE ESTRUCTURA DEL EVENTO. | Se anexa documento estructura del evento |
| GESTION Y PRODUCCION DEL FESTIVAL EN MEDIOS REWGIONALES NACIONALES GENERAL DEL PLAN DE MEDIOS REGIONALES Y NACIONAES | SE REALIZAN PUBLICACIONES EN LA PAGINA WEB DE LA PALESTRA ANTES DURANTE Y DESPUES DE FESTIVAL. | Se anexan notas de prensa en distintos medios de comunicación |

LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA NIT 900816764-6

DEBE A

PEDRO NEL MARTINEZ POVEDA
CC 6.754.102 de Tunja

LA SUMA DE

SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIEZ

($692.310)

POR CONCEPTO PRESENTACION DEL MAESTRO PEDRO NEL MARTINEZ EL DIA SABADO 29 DE JUNIO DE 2024 DENTRO DEL DESARROLLO DEL FESTIVAL DE LA FEIJOA



PEDRO NEL MARTINEZ POVEDA
CC 6.754.102 de Tunja


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 6.754.102
MARTINEZ POVEDA
APELLIDOS
PEDRO NEL
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 13-FEB-1948
CHARALA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
23-JUL-1973 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2700100-00211904-M-0006754102-20100130
0020505742A 2
33717428

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14769233566

(415)7707212489984(8020) 000001476923356 6

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

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MARTINEZ | POVEDA | PEDRO | NEL |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Floridablanca 2 7 6 |

41. Dirección principal: CR 8 A 12 05 TO 1 AP 1203

42. Correo electrónico: surrucosas@hotmail.com

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 06 - 30 / 16 : 47: 12

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ POVEDA PEDRO NEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14769233566

(415)7707212489984(8020) **000001476923356 6**

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

## Características y formas de las organizaciones

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

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 1 0 7 2 4 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 8 9 8 4 8 | |
| 78. Departamento | 6 8 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 5 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

| | | |
|---|---|---|
| 82. Nacional | | % |
| 83. Nacional público | | % |
| 84. Nacional privado | | % |
| 85. Extranjero | | % |
| 86. Extranjero público | | % |
| 87. Extranjero privado | | % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

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

## 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 razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14769233566

(415)7707212489984(8020) **000001476923356 6**

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

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Oficina 0 8 | Actividades de agentes y corredores de seguros 6 6 2 1 |

162. Nombre del establecimiento: PEDRO N.M SEGUROS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Santander 6 8 | Floridablanca 2 7 6 |

165. Dirección: URB PANORAMA TO 8 AP 103

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 8 8 7 3 4 | 2 0 0 1 0 7 2 4 |
| 168. Teléfono: 6 3 8 4 1 7 1 | 169. Fecha de cierre |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Tunja Boyacá, 30 mayo 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo **PEDRO NEL MARTINEZ** identificado con cedula de ciudadanía 6.754.102 de Tunja bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



**PEDRO NEL MARTINEZ**
**CC.** 6.754.102 de Tunja

LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
NIT 900816764-6

DEBE A

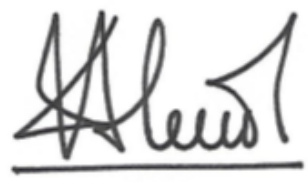
**JAVIER ANTONIO PEÑA MIJICA**
C.C. 79.274.078 de Bogotá

LA SUMA DE

**DOS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS**
($ 2.055.000)

POR CONCEPTO

PRESENTACION DE REQUINTISTA JAVIER PEÑA EL DIA SABADO 29 DE JUNIO 2024 Y PARTICIPACION DEL MAESTRO PABLO HERNAN RUEDA (LUTIER) DENTRO DEL FESTIVAL DE LA FEIJOA 2024



**JAVIER ANTONIO PEÑA MIJICA**
C.C. 79.274.078 de Bogotá

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.274.078

PEÑA MOJICA

APELLIDOS

JAVIER ANTONIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-OCT-1962

SANTANA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA

B- G.S. RH

M SEXO

30-AGO-1981 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00181738-M-0079274078-20090929 0016661462A 1 6780103529

# ALIANSALUD

**830.113.831-0**

## CERTIFICA

## ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) DIANA ESPERANZA ROJAS CONTRERAS identificado con CC No. 20458025 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 20458025, con vigencia desde 5/1/1995 hasta 12/31/2050.La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

| N.B | IDENTIFICACION | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | SEMANAS COTIZADAS | FECHA AFILIACION | ESTADO | FECHA VENCIMIENTO | COTIZA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 20458025 | DIANA ESPERANZA ROJAS CONTRERAS | 52 | 1491 | 01/05/1995 | Vigente | | Si |
| 2 | 210321 | RICARDO ROJAS ALONSO | 85 | 1028 | 01/05/1995 | No vigente | 15/06/2015 | No |
| 3 | 20457427 | MARIA DE JESUS CONTRERAS DE ROJAS | 80 | 1028 | 01/05/1995 | No vigente | 15/06/2015 | No |
| 4 | 20458308 | LUZ ANDREA ROJAS CONTRERAS | 44 | 12 | 28/01/1997 | No vigente | 30/04/2000 | No |
| 5 | 1014881162 | MARIA ALEJANDRA PEÑA ROJAS | 12 | 8 | 16/02/2012 | No vigente | 12/04/2012 | No |
| 6 | 79274078 | JAVIER ANTONIO PEÑA MOJICA | 61 | 432 | 26/01/2016 | Vigente | | No |
| 7 | 1014881162 | MARIA ALEJANDRA PEÑA ROJAS | 12 | 432 | 26/01/2016 | Vigente | | No |

Se expide en Bogotá a los 2 días del mes de Julio del 2024



FIRMA AUTORIZADA

OFICINA VIRTUAL SERVICIO AL CLIENTE (DIRECCION GENERAL)

Esta certificación no es válida para traslados entre EPS, ni para definir la multiafiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14937646276

(415)7707212489984(8020) 000001493764627 6

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

## IDENTIFICACIÓN

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEÑA | MOJICA | JAVIER | ANTONIO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

41. Dirección principal: DG 38 18 141

42. Correo electrónico: vozeto@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 6 3 6 1 2 8 7 7 | |

## 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 |
| 3 2 9 0 | 2 0 2 0 0 2 0 6 | 4 7 1 9 | 2 0 2 0 0 2 0 6 | | | | 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 08 - 14 / 16 : 10: 33

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PEÑA MOJICA JAVIER ANTONIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14937646276

(415)7707212489984(8020) **000001493764627 6**

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

**Características y formas de las organizaciones**

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

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 1 1 1 0 6 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 5 6 5 1 2 | |
| 78. Departamento | 1 5 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 3 8 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

**Composición del Capital**

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | % |
| 83. Nacional público | % |
| 84. Nacional privado | % |
| 85. Extranjero | % |
| 86. Extranjero público | % |
| 87. Extranjero privado | % |

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

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

**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 razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14937646276

(415)7707212489984(8020) **000001493764627 6**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| | | Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de artículos y utensilios de uso doméstico en establ 4 7 5 5 |

162. Nombre del establecimiento: GALERIA MUSICAL

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

165. Dirección: CR 10 18 34

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 0 0 0 5 6 5 1 3 | 2 0 0 1 1 1 0 6 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 3 1 6 3 6 1 2 8 7 7 | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Tunja Boyacá, 30 junio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo **JAVIER ANTONIO PEÑA MOJICA** identificado con cedula de ciudadanía 79.274.078 de Bogotá bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



**JAVIER ANTINIO PEÑA MOJICA**
**CC.** 79.274.078 de Bogotá

LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
NIT 900816764-6

DEBE A

**DORA GIOMAR MUÑOZ MUÑOZ**
C.C. 27.277.498 de La Cruz

LA SUMA DE

**DOS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS**
($ 2.055.000)

POR CONCEPTO

PRESENTACION DE **KATHERIN MUÑOZ** EN EL FERSTIVAL DE LA FEIJOA 2024 EL DIA SABADO 29 DE JUNIO (CONCIERTO ESTELAR "LAS MUJERES LE CANTAN A TIBASOSA". BANDA SINFÓNICA ESPECIAL DE TIBASOSA.)

**DORA GIOMAR MUÑOZ MUÑOZ**
C.C. 27.277.498 de La Cruz

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.277.498**

**MUÑOZ MUÑOZ**

APELLIDOS

**DORA GIOMAR**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-OCT-1975**

**SAN PABLO**
**(NARIÑO)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63** ESTATURA

**A+** G.S. RH

**F** SEXO

**16-FEB-1995 LA CRUZ**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2307300-00202899-F-0027277498-20091210 0018917033A 1 27217994

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896583005

(415)7707212489984(8020) 000001489658300 5

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

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Nariño 5 2 | La Cruz 3 7 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MUÑOZ | MUÑOZ | DORA | GIOMAR |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Nariño 5 2 | La Cruz 3 7 8 |

41. Dirección principal: MCP LA CRUZ

42. Correo electrónico: domu1310@hotmail.com

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

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 16 / 11 : 37: 27

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MUÑOZ MUÑOZ DORA GIOMAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificado de Aportes

Se certifica que DORA GIOMAR MUÑOZ MUÑOZ identificado(a) con CC 27277498 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

**APORTANTE: FUNDEPRO NI 814000792**

| 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 |
| 9468527950 | 701365104 | E | 2024-06-13 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-06 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9468527950 | 701365104 | E | 2024-06-13 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-05 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9468527950 | 701365104 | E | 2024-06-13 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-05 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9468527950 | 701365104 | E | 2024-06-13 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-05 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9468527950 | 701365104 | E | 2024-06-13 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-05 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9468527950 | 701365104 | E | 2024-06-13 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-05 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |

**APORTANTE: FUNDACION NARINO VERDE NI 901097975**

| 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 |
| 9466778526 | 621551514 | E | 2024-05-06 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-05 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9466778526 | 621551514 | E | 2024-05-06 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-04 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9466778526 | 621551514 | E | 2024-05-06 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-04 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9466778526 | 621551514 | E | 2024-05-06 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-04 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9466778526 | 621551514 | E | 2024-05-06 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-04 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9466778526 | 621551514 | E | 2024-05-06 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-04 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9465477792 | 563064212 | E | 2024-04-08 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9465477792 | 563064212 | E | 2024-04-08 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION NARINO VERDE NI 901097975**

| 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 |
| 9465477792 | 563064212 | E | 2024-04-08 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9465477792 | 563064212 | E | 2024-04-08 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9465477792 | 563064212 | E | 2024-04-08 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9465477792 | 563064212 | E | 2024-04-08 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9464225617 | 507626436 | E | 2024-03-11 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9464225617 | 507626436 | E | 2024-03-11 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9464225617 | 507626436 | E | 2024-03-11 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9464225617 | 507626436 | E | 2024-03-11 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9464225617 | 507626436 | E | 2024-03-11 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9464225617 | 507626436 | E | 2024-03-11 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9462875706 | 450588043 | E | 2024-02-12 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-02 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9462875706 | 450588043 | E | 2024-02-12 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-01 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9462875706 | 450588043 | E | 2024-02-12 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-01 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9462875706 | 450588043 | E | 2024-02-12 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-01 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9462875706 | 450588043 | E | 2024-02-12 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-01 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9462875706 | 450588043 | E | 2024-02-12 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-01 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |

**APORTANTE: FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES PARA EL PROGRESO SOCIAL - FUSENPRO NI 900916233**

| 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 |
| 9460774587 | 364541745 | E | 2023-12-28 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-01 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES PARA EL PROGRESO SOCIAL - FUSENPRO NI 900916233**

| 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 |
| 9460774587 | 364541745 | E | 2023-12-28 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-12 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9460774587 | 364541745 | E | 2023-12-28 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-12 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9460774587 | 364541745 | E | 2023-12-28 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-12 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9460774587 | 364541745 | E | 2023-12-28 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-12 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9460774587 | 364541745 | E | 2023-12-28 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-12 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9459752700 | 307339800 | E | 2023-11-30 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9459752700 | 307339800 | E | 2023-11-30 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9459752700 | 307339800 | E | 2023-11-30 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9459752700 | 307339800 | E | 2023-11-30 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9459752700 | 307339800 | E | 2023-11-30 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9459752700 | 307339800 | E | 2023-11-30 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9458545730 | 252463820 | E | 2023-11-01 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9458545730 | 252463820 | E | 2023-11-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9458545730 | 252463820 | E | 2023-11-01 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9458545730 | 252463820 | E | 2023-11-01 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9458545730 | 252463820 | E | 2023-11-01 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9458545730 | 252463820 | E | 2023-11-01 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9457248936 | 196595315 | E | 2023-10-03 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9457248936 | 196595315 | E | 2023-10-03 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9457248936 | 196595315 | E | 2023-10-03 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES PARA EL PROGRESO SOCIAL - FUSENPRO NI 900916233**

| 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 |
| 9457248936 | 196595315 | E | 2023-10-03 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9457248936 | 196595315 | E | 2023-10-03 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9457248936 | 196595315 | E | 2023-10-03 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9455991867 | 142523571 | E | 2023-09-05 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9455991867 | 142523571 | E | 2023-09-05 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9455991867 | 142523571 | E | 2023-09-05 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9455991867 | 142523571 | E | 2023-09-05 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9455991867 | 142523571 | E | 2023-09-05 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9455991867 | 142523571 | E | 2023-09-05 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9454557433 | 80330199 | E | 2023-08-02 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9454557433 | 80330199 | E | 2023-08-02 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9454557433 | 80330199 | E | 2023-08-02 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9454557433 | 80330199 | E | 2023-08-02 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9454557433 | 80330199 | E | 2023-08-02 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9454557433 | 80330199 | E | 2023-08-02 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9453275523 | 27916486 | E | 2023-07-05 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9453275523 | 27916486 | E | 2023-07-05 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9453275523 | 27916486 | E | 2023-07-05 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9453275523 | 27916486 | E | 2023-07-05 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9453275523 | 27916486 | E | 2023-07-05 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES PARA EL PROGRESO SOCIAL - FUSENPRO NI 900916233**

| 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 |
| 9453275523 | 27916486 | E | 2023-07-05 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9451659915 | 2119783986 | E | 2023-06-05 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9451659915 | 2119783986 | E | 2023-06-05 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9451659915 | 2119783986 | E | 2023-06-05 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9451659915 | 2119783986 | E | 2023-06-05 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9451659915 | 2119783986 | E | 2023-06-05 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9451659915 | 2119783986 | E | 2023-06-05 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9450484303 | 2055944142 | E | 2023-05-02 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9450484303 | 2055944142 | E | 2023-05-02 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9450484303 | 2055944142 | E | 2023-05-02 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9450484303 | 2055944142 | E | 2023-05-02 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9450484303 | 2055944142 | E | 2023-05-02 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9450484303 | 2055944142 | E | 2023-05-02 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9449214426 | 2001421784 | E | 2023-04-03 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9449214426 | 2001421784 | E | 2023-04-03 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9449214426 | 2001421784 | E | 2023-04-03 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9449214426 | 2001421784 | E | 2023-04-03 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9449214426 | 2001421784 | E | 2023-04-03 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9449214426 | 2001421784 | E | 2023-04-03 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES PARA EL PROGRESO SOCIAL - FUSENPRO NI 900916233**

| 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 |
| 9447514544 | 1941364248 | E | 2023-02-28 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9447514544 | 1941364248 | E | 2023-02-28 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9447514544 | 1941364248 | E | 2023-02-28 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9447514544 | 1941364248 | E | 2023-02-28 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9447514544 | 1941364248 | E | 2023-02-28 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9447514544 | 1941364248 | E | 2023-02-28 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9446194148 | 1888115626 | E | 2023-01-30 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9446194148 | 1888115626 | E | 2023-01-30 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9446194148 | 1888115626 | E | 2023-01-30 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9446194148 | 1888115626 | E | 2023-01-30 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9446194148 | 1888115626 | E | 2023-01-30 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9446194148 | 1888115626 | E | 2023-01-30 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9445232571 | 1851448156 | E | 2023-01-06 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-01 | 22 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9445232571 | 1851448156 | E | 2023-01-06 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-12 | 22 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9445232571 | 1851448156 | E | 2023-01-06 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-12 | 22 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9445232571 | 1851448156 | E | 2023-01-06 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-12 | 22 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9445232571 | 1851448156 | E | 2023-01-06 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-12 | 22 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9445232571 | 1851448156 | E | 2023-01-06 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-12 | 22 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION PARA EL CAMBIO SOCIAL DE MERCADERES FUNDASCAMER NI 817004234**

| 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 |
| 9443102446 | 1783248808 | E | 2022-11-30 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-12 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9443102446 | 1783248808 | E | 2022-11-30 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-11 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9443102446 | 1783248808 | E | 2022-11-30 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-11 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9443102446 | 1783248808 | E | 2022-11-30 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-11 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9443102446 | 1783248808 | E | 2022-11-30 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-11 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9443102446 | 1783248808 | E | 2022-11-30 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-11 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9442183806 | 1732529398 | E | 2022-10-31 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9442183806 | 1732529398 | E | 2022-10-31 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9442183806 | 1732529398 | E | 2022-10-31 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9442183806 | 1732529398 | E | 2022-10-31 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9442183806 | 1732529398 | E | 2022-10-31 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9442183806 | 1732529398 | E | 2022-10-31 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9440718519 | 1677074295 | E | 2022-09-29 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9440718519 | 1677074295 | E | 2022-09-29 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9440718519 | 1677074295 | E | 2022-09-29 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9440718519 | 1677074295 | E | 2022-09-29 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9440718519 | 1677074295 | E | 2022-09-29 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9440718519 | 1677074295 | E | 2022-09-29 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9439458405 | 1625850602 | E | 2022-08-30 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9439458405 | 1625850602 | E | 2022-08-30 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION PARA EL CAMBIO SOCIAL DE MERCADERES FUNDASCAMER NI 817004234**

| 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 |
| 9439458405 | 1625850602 | E | 2022-08-30 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9439458405 | 1625850602 | E | 2022-08-30 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9439458405 | 1625850602 | E | 2022-08-30 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9439458405 | 1625850602 | E | 2022-08-30 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9438386639 | 1585185925 | E | 2022-08-03 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9438386639 | 1585185925 | E | 2022-08-03 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9438386639 | 1585185925 | E | 2022-08-03 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9438386639 | 1585185925 | E | 2022-08-03 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9438386639 | 1585185925 | E | 2022-08-03 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9438386639 | 1585185925 | E | 2022-08-03 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9436799307 | 1529189901 | E | 2022-06-30 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9436799307 | 1529189901 | E | 2022-06-30 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9436799307 | 1529189901 | E | 2022-06-30 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9436799307 | 1529189901 | E | 2022-06-30 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9436799307 | 1529189901 | E | 2022-06-30 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9436799307 | 1529189901 | E | 2022-06-30 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9435596651 | 1481282416 | E | 2022-05-31 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9435596651 | 1481282416 | E | 2022-05-31 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9435596651 | 1481282416 | E | 2022-05-31 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9435596651 | 1481282416 | E | 2022-05-31 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION PARA EL CAMBIO SOCIAL DE MERCADERES FUNDASCAMER NI 817004234**

| 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 |
| 9435596651 | 1481282416 | E | 2022-05-31 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9435596651 | 1481282416 | E | 2022-05-31 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9434317359 | 1435159980 | E | 2022-05-02 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9434317359 | 1435159980 | E | 2022-05-02 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9434317359 | 1435159980 | E | 2022-05-02 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9434317359 | 1435159980 | E | 2022-05-02 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9434317359 | 1435159980 | E | 2022-05-02 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9434317359 | 1435159980 | E | 2022-05-02 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9433007090 | 1388654611 | E | 2022-03-30 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9433007090 | 1388654611 | E | 2022-03-30 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9433007090 | 1388654611 | E | 2022-03-30 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9433007090 | 1388654611 | E | 2022-03-30 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9433007090 | 1388654611 | E | 2022-03-30 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9433007090 | 1388654611 | E | 2022-03-30 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9431510947 | 1342540891 | E | 2022-02-28 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9431510947 | 1342540891 | E | 2022-02-28 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9431510947 | 1342540891 | E | 2022-02-28 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9431510947 | 1342540891 | E | 2022-02-28 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9431510947 | 1342540891 | E | 2022-02-28 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION PARA EL CAMBIO SOCIAL DE MERCADERES FUNDASCAMER NI 817004234**

| 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 |
| 9431510947 | 1342540891 | E | 2022-02-28 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9430253413 | 1303606276 | E | 2022-01-31 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9430253413 | 1303606276 | E | 2022-01-31 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9430253413 | 1303606276 | E | 2022-01-31 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9430253413 | 1303606276 | E | 2022-01-31 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9430253413 | 1303606276 | E | 2022-01-31 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9430253413 | 1303606276 | E | 2022-01-31 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9428954846 | 1264664250 | E | 2021-12-29 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9428954846 | 1264664250 | E | 2021-12-29 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9428954846 | 1264664250 | E | 2021-12-29 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9428954846 | 1264664250 | E | 2021-12-29 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9428954846 | 1264664250 | E | 2021-12-29 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9428954846 | 1264664250 | E | 2021-12-29 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9427717269 | 1221678696 | E | 2021-11-29 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9427717269 | 1221678696 | E | 2021-11-29 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9427717269 | 1221678696 | E | 2021-11-29 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9427717269 | 1221678696 | E | 2021-11-29 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9427717269 | 1221678696 | E | 2021-11-29 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9427717269 | 1221678696 | E | 2021-11-29 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION PARA EL CAMBIO SOCIAL DE MERCADERES FUNDASCAMER NI 817004234**

| 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 |
| 9426445858 | 1182063005 | E | 2021-10-28 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9426445858 | 1182063005 | E | 2021-10-28 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9426445858 | 1182063005 | E | 2021-10-28 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9426445858 | 1182063005 | E | 2021-10-28 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9426445858 | 1182063005 | E | 2021-10-28 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9426445858 | 1182063005 | E | 2021-10-28 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9425279958 | 1146711717 | E | 2021-09-29 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9425279958 | 1146711717 | E | 2021-09-29 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9425279958 | 1146711717 | E | 2021-09-29 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9425279958 | 1146711717 | E | 2021-09-29 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9425279958 | 1146711717 | E | 2021-09-29 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9425279958 | 1146711717 | E | 2021-09-29 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9423849153 | 1106178131 | E | 2021-08-25 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9423849153 | 1106178131 | E | 2021-08-25 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9423849153 | 1106178131 | E | 2021-08-25 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9423849153 | 1106178131 | E | 2021-08-25 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9423849153 | 1106178131 | E | 2021-08-25 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9423849153 | 1106178131 | E | 2021-08-25 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9422787280 | 1074058080 | E | 2021-07-28 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9422787280 | 1074058080 | E | 2021-07-28 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION PARA EL CAMBIO SOCIAL DE MERCADERES FUNDASCAMER NI 817004234**

| 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 |
| 9422787280 | 1074058080 | E | 2021-07-28 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9422787280 | 1074058080 | E | 2021-07-28 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9422787280 | 1074058080 | E | 2021-07-28 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9422787280 | 1074058080 | E | 2021-07-28 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9421417438 | 1035362580 | E | 2021-06-24 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9421417438 | 1035362580 | E | 2021-06-24 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9421417438 | 1035362580 | E | 2021-06-24 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9421417438 | 1035362580 | E | 2021-06-24 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9421417438 | 1035362580 | E | 2021-06-24 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9421417438 | 1035362580 | E | 2021-06-24 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9420490011 | 1005313767 | E | 2021-05-31 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9420490011 | 1005313767 | E | 2021-05-31 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9420490011 | 1005313767 | E | 2021-05-31 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9420490011 | 1005313767 | E | 2021-05-31 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9420490011 | 1005313767 | E | 2021-05-31 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9420490011 | 1005313767 | E | 2021-05-31 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9419262280 | 972106742 | E | 2021-04-29 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9419262280 | 972106742 | E | 2021-04-29 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9419262280 | 972106742 | E | 2021-04-29 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9419262280 | 972106742 | E | 2021-04-29 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION PARA EL CAMBIO SOCIAL DE MERCADERES FUNDASCAMER NI 817004234**

| 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 |
| 9419262280 | 972106742 | E | 2021-04-29 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9419262280 | 972106742 | E | 2021-04-29 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9417973516 | 935000249 | E | 2021-03-26 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9417973516 | 935000249 | E | 2021-03-26 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9417973516 | 935000249 | E | 2021-03-26 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9417973516 | 935000249 | E | 2021-03-26 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9417973516 | 935000249 | E | 2021-03-26 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9417973516 | 935000249 | E | 2021-03-26 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9416717675 | 904962679 | E | 2021-02-26 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9416717675 | 904962679 | E | 2021-02-26 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9416717675 | 904962679 | E | 2021-02-26 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9416717675 | 904962679 | E | 2021-02-26 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9416717675 | 904962679 | E | 2021-02-26 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9416717675 | 904962679 | E | 2021-02-26 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415631161 | 876815737 | E | 2021-02-01 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415631161 | 876815737 | E | 2021-02-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415631161 | 876815737 | E | 2021-02-01 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415631161 | 876815737 | E | 2021-02-01 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415631161 | 876815737 | E | 2021-02-01 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION PARA EL CAMBIO SOCIAL DE MERCADERES FUNDASCAMER NI 817004234**

| 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 |
| 9415631161 | 876815737 | E | 2021-02-01 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9414530098 | 847783009 | E | 2021-01-04 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-01 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9414530098 | 847783009 | E | 2021-01-04 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9414530098 | 847783009 | E | 2021-01-04 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9414530098 | 847783009 | E | 2021-01-04 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9414530098 | 847783009 | E | 2021-01-04 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9414530098 | 847783009 | E | 2021-01-04 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8482448382 | 357705942 | E | 2018-08-02 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-08 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8482448382 | 357705942 | E | 2018-08-02 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-07 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8482448382 | 357705942 | E | 2018-08-02 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-07 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8482448382 | 357705942 | E | 2018-08-02 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-07 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8482448382 | 357705942 | E | 2018-08-02 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-07 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8482448382 | 357705942 | E | 2018-08-02 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-07 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8481605057 | 351748341 | E | 2018-07-10 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8481605057 | 351748341 | E | 2018-07-10 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8481605057 | 351748341 | E | 2018-07-10 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8481605057 | 351748341 | E | 2018-07-10 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8481605057 | 351748341 | E | 2018-07-10 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8481605057 | 351748341 | E | 2018-07-10 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION PARA EL CAMBIO SOCIAL DE MERCADERES FUNDASCAMER NI 817004234**

| 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 |
| 8480292432 | 341654551 | E | 2018-06-05 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8480292432 | 341654551 | E | 2018-06-05 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8480292432 | 341654551 | E | 2018-06-05 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8480292432 | 341654551 | E | 2018-06-05 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8480292432 | 341654551 | E | 2018-06-05 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8480292432 | 341654551 | E | 2018-06-05 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8479488776 | 336014868 | E | 2018-05-09 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8479488776 | 336014868 | E | 2018-05-09 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8479488776 | 336014868 | E | 2018-05-09 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8479488776 | 336014868 | E | 2018-05-09 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8479488776 | 336014868 | E | 2018-05-09 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8479488776 | 336014868 | E | 2018-05-09 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8478364802 | 327887077 | E | 2018-04-09 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8478364802 | 327887077 | E | 2018-04-09 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8478364802 | 327887077 | E | 2018-04-09 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8478364802 | 327887077 | E | 2018-04-09 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8478364802 | 327887077 | E | 2018-04-09 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8478364802 | 327887077 | E | 2018-04-09 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8477232067 | 319848323 | E | 2018-03-07 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8477232067 | 319848323 | E | 2018-03-07 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION PARA EL CAMBIO SOCIAL DE MERCADERES FUNDASCAMER NI 817004234**

| 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 |
| 8477232067 | 319848323 | E | 2018-03-07 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8477232067 | 319848323 | E | 2018-03-07 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8477232067 | 319848323 | E | 2018-03-07 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8477232067 | 319848323 | E | 2018-03-07 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8476117885 | 313842026 | E | 2018-02-12 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8476117885 | 313842026 | E | 2018-02-12 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8476117885 | 313842026 | E | 2018-02-12 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8476117885 | 313842026 | E | 2018-02-12 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8476117885 | 313842026 | E | 2018-02-12 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8476117885 | 313842026 | E | 2018-02-12 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8474609580 | 304976292 | E | 2018-01-02 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8474609580 | 304976292 | E | 2018-01-02 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8474609580 | 304976292 | E | 2018-01-02 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8474609580 | 304976292 | E | 2018-01-02 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8474609580 | 304976292 | E | 2018-01-02 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8474609580 | 304976292 | E | 2018-01-02 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8473484426 | 298342317 | E | 2017-12-04 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8473484426 | 298342317 | E | 2017-12-04 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8473484426 | 298342317 | E | 2017-12-04 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8473484426 | 298342317 | E | 2017-12-04 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION PARA EL CAMBIO SOCIAL DE MERCADERES FUNDASCAMER NI 817004234**

| 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 |
| 8473484426 | 298342317 | E | 2017-12-04 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8473484426 | 298342317 | E | 2017-12-04 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8472649239 | 8472649239 | E | 2017-11-10 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8472649239 | 8472649239 | E | 2017-11-10 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8472649239 | 8472649239 | E | 2017-11-10 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8472649239 | 8472649239 | E | 2017-11-10 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8472649239 | 8472649239 | E | 2017-11-10 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8472649239 | 8472649239 | E | 2017-11-10 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8471513808 | 286643957 | E | 2017-10-06 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8471513808 | 286643957 | E | 2017-10-06 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8471513808 | 286643957 | E | 2017-10-06 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8471513808 | 286643957 | E | 2017-10-06 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8471513808 | 286643957 | E | 2017-10-06 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8471513808 | 286643957 | E | 2017-10-06 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8470391023 | 280686739 | E | 2017-09-07 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8470391023 | 280686739 | E | 2017-09-07 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8470391023 | 280686739 | E | 2017-09-07 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8470391023 | 280686739 | E | 2017-09-07 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8470391023 | 280686739 | E | 2017-09-07 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION PARA EL CAMBIO SOCIAL DE MERCADERES FUNDASCAMER NI 817004234**

| 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 |
| 8470391023 | 280686739 | E | 2017-09-07 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8469169077 | 274344181 | E | 2017-08-08 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8469169077 | 274344181 | E | 2017-08-08 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8469169077 | 274344181 | E | 2017-08-08 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8469169077 | 274344181 | E | 2017-08-08 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8469169077 | 274344181 | E | 2017-08-08 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8469169077 | 274344181 | E | 2017-08-08 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8468141692 | 268244966 | E | 2017-07-06 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8468141692 | 268244966 | E | 2017-07-06 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8468141692 | 268244966 | E | 2017-07-06 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8468141692 | 268244966 | E | 2017-07-06 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8468141692 | 268244966 | E | 2017-07-06 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8468141692 | 268244966 | E | 2017-07-06 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8466797986 | 261626790 | E | 2017-06-01 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8466797986 | 261626790 | E | 2017-06-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8466797986 | 261626790 | E | 2017-06-01 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8466797986 | 261626790 | E | 2017-06-01 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8466797986 | 261626790 | E | 2017-06-01 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8466797986 | 261626790 | E | 2017-06-01 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION PARA EL CAMBIO SOCIAL DE MERCADERES FUNDASCAMER NI 817004234**

| 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 |
| 8465930942 | 256468618 | E | 2017-05-04 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8465930942 | 256468618 | E | 2017-05-04 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8465930942 | 256468618 | E | 2017-05-04 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8465930942 | 256468618 | E | 2017-05-04 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8465930942 | 256468618 | E | 2017-05-04 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8465930942 | 256468618 | E | 2017-05-04 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8464615210 | 250724768 | E | 2017-04-03 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8464615210 | 250724768 | E | 2017-04-03 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8464615210 | 250724768 | E | 2017-04-03 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8464615210 | 250724768 | E | 2017-04-03 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8464615210 | 250724768 | E | 2017-04-03 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8464615210 | 250724768 | E | 2017-04-03 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8462815436 | 245080543 | E | 2017-03-03 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8462815436 | 245080543 | E | 2017-03-03 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8462815436 | 245080543 | E | 2017-03-03 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8462815436 | 245080543 | E | 2017-03-03 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8462815436 | 245080543 | E | 2017-03-03 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8462815436 | 245080543 | E | 2017-03-03 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8461691181 | 242147423 | E | 2017-02-15 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-02 | 30 | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 8461691181 | 242147423 | E | 2017-02-15 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-01 | 30 | | | | | | | X | | | | | | | | | | |

**APORTANTE: FUNDACION PARA EL CAMBIO SOCIAL DE MERCADERES FUNDASCAMER NI 817004234**

| 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 |
| 8461691181 | 242147423 | E | 2017-02-15 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-01 | 30 | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 8461691181 | 242147423 | E | 2017-02-15 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-01 | 30 | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 8460943671 | 235255952 | E | 2017-01-06 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2017-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8460943671 | 235255952 | E | 2017-01-06 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8460943671 | 235255952 | E | 2017-01-06 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8460943671 | 235255952 | E | 2017-01-06 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8460142431 | 230995063 | E | 2016-12-12 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-12 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8460142431 | 230995063 | E | 2016-12-12 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-11 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8460142431 | 230995063 | E | 2016-12-12 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-11 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8460142431 | 230995063 | E | 2016-12-12 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-11 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |

**APORTANTE: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL NI 900631966**

| 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 |
| 9413763521 | 824114023 | E | 2020-12-07 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9413763521 | 824114023 | E | 2020-12-07 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-11 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9413763521 | 824114023 | E | 2020-12-07 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-11 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9413763521 | 824114023 | E | 2020-12-07 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-11 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9413763521 | 824114023 | E | 2020-12-07 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-11 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9413763521 | 824114023 | E | 2020-12-07 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-11 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9412460874 | 788712147 | E | 2020-11-03 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9412460874 | 788712147 | E | 2020-11-03 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL NI 900631966**

| 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 |
| 9412460874 | 788712147 | E | 2020-11-03 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9412460874 | 788712147 | E | 2020-11-03 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9412460874 | 788712147 | E | 2020-11-03 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9412460874 | 788712147 | E | 2020-11-03 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9411388473 | 761359999 | E | 2020-10-05 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9411388473 | 761359999 | E | 2020-10-05 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9411388473 | 761359999 | E | 2020-10-05 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9411388473 | 761359999 | E | 2020-10-05 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9411388473 | 761359999 | E | 2020-10-05 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9411388473 | 761359999 | E | 2020-10-05 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9410362867 | 734226528 | E | 2020-09-07 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9410362867 | 734226528 | E | 2020-09-07 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9410362867 | 734226528 | E | 2020-09-07 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9410362867 | 734226528 | E | 2020-09-07 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9410362867 | 734226528 | E | 2020-09-07 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9410362867 | 734226528 | E | 2020-09-07 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9409305475 | 705649099 | E | 2020-08-10 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9409305475 | 705649099 | E | 2020-08-10 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9409305475 | 705649099 | E | 2020-08-10 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9409305475 | 705649099 | E | 2020-08-10 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9409305475 | 705649099 | E | 2020-08-10 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCION SOCIAL NI 900631966**

| 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 |
| 9409305475 | 705649099 | E | 2020-08-10 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9408170771 | 675889179 | E | 2020-07-07 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9408170771 | 675889179 | E | 2020-07-07 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9408170771 | 675889179 | E | 2020-07-07 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9408170771 | 675889179 | E | 2020-07-07 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9408170771 | 675889179 | E | 2020-07-07 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9408170771 | 675889179 | E | 2020-07-07 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9406899336 | 642624682 | E | 2020-06-03 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9406899336 | 642624682 | E | 2020-06-03 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9406899336 | 642624682 | E | 2020-06-03 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9406899336 | 642624682 | E | 2020-06-03 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9406899336 | 642624682 | E | 2020-06-03 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9406899336 | 642624682 | E | 2020-06-03 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9406031953 | 620952638 | E | 2020-05-11 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-05 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9406031953 | 620952638 | E | 2020-05-11 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-04 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9406031953 | 620952638 | E | 2020-05-11 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-04 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9406031953 | 620952638 | E | 2020-05-11 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-04 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9406031953 | 620952638 | E | 2020-05-11 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-04 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9406031953 | 620952638 | E | 2020-05-11 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-04 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: COOPERATIVA UNIDA MULTIACTIVA DE NARIÑO NI 900121500**

| 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 |
| 9404315921 | 587028216 | E | 2020-03-30 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-04 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9404315921 | 587028216 | E | 2020-03-30 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-03 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9404315921 | 587028216 | E | 2020-03-30 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-03 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9404315921 | 587028216 | E | 2020-03-30 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-03 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9404315921 | 587028216 | E | 2020-03-30 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-03 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9404315921 | 587028216 | E | 2020-03-30 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-03 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9403323516 | 571876143 | E | 2020-03-02 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9403323516 | 571876143 | E | 2020-03-02 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9403323516 | 571876143 | E | 2020-03-02 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9403323516 | 571876143 | E | 2020-03-02 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9403323516 | 571876143 | E | 2020-03-02 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9403323516 | 571876143 | E | 2020-03-02 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9402305766 | 556585649 | E | 2020-01-31 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9402305766 | 556585649 | E | 2020-01-31 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9402305766 | 556585649 | E | 2020-01-31 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9402305766 | 556585649 | E | 2020-01-31 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9402305766 | 556585649 | E | 2020-01-31 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9402305766 | 556585649 | E | 2020-01-31 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9401282888 | 541959928 | E | 2019-12-30 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9401282888 | 541959928 | E | 2019-12-30 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**APORTANTE: COOPERATIVA UNIDA MULTIACTIVA DE NARIÑO NI 900121500**

| 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 |
| 9401282888 | 541959928 | E | 2019-12-30 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9401282888 | 541959928 | E | 2019-12-30 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9401282888 | 541959928 | E | 2019-12-30 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9401282888 | 541959928 | E | 2019-12-30 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9400191326 | 527357385 | E | 2019-11-29 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9400191326 | 527357385 | E | 2019-11-29 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9400191326 | 527357385 | E | 2019-11-29 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9400191326 | 527357385 | E | 2019-11-29 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9400191326 | 527357385 | E | 2019-11-29 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9400191326 | 527357385 | E | 2019-11-29 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8498390347 | 513611758 | E | 2019-10-29 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8498390347 | 513611758 | E | 2019-10-29 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8498390347 | 513611758 | E | 2019-10-29 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8498390347 | 513611758 | E | 2019-10-29 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8498390347 | 513611758 | E | 2019-10-29 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8498390347 | 513611758 | E | 2019-10-29 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8498442430 | 514264451 | N | 2019-10-30 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-10 | 30 | | | | | | | | A | | | | | | | | | |
| 8498442430 | 514264451 | N | 2019-10-30 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-10 | 30 | | | | | | | | C | | | | | | | | | |
| 8497239275 | 501161966 | E | 2019-09-30 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8498442430 | 514264451 | N | 2019-10-30 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-09 | 30 | | | | | | | | A | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: COOPERATIVA UNIDA MULTIACTIVA DE NARIÑO NI 900121500**

| 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 |
| 8498442430 | 514264451 | N | 2019-10-30 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-09 | 30 | | | | | | | | C | | | | | | | | | |
| 8498442430 | 514264451 | N | 2019-10-30 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-09 | 30 | | | | | | | | A | | | | | | | | | |
| 8498442430 | 514264451 | N | 2019-10-30 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-09 | 30 | | | | | | | | C | | | | | | | | | |
| 8497239275 | 501161966 | E | 2019-09-30 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8497239275 | 501161966 | E | 2019-09-30 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8497239275 | 501161966 | E | 2019-09-30 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8496187296 | 488449552 | E | 2019-08-30 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8496187296 | 488449552 | E | 2019-08-30 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8496187296 | 488449552 | E | 2019-08-30 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8496187296 | 488449552 | E | 2019-08-30 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8496187296 | 488449552 | E | 2019-08-30 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8496187296 | 488449552 | E | 2019-08-30 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8495053860 | 475823194 | E | 2019-07-30 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8495053860 | 475823194 | E | 2019-07-30 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8495053860 | 475823194 | E | 2019-07-30 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8495053860 | 475823194 | E | 2019-07-30 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8495053860 | 475823194 | E | 2019-07-30 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8495053860 | 475823194 | E | 2019-07-30 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8493987669 | 463095800 | E | 2019-06-28 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: COOPERATIVA UNIDA MULTIACTIVA DE NARIÑO NI 900121500**

| 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 |
| 8493987669 | 463095800 | E | 2019-06-28 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8493987669 | 463095800 | E | 2019-06-28 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8493987669 | 463095800 | E | 2019-06-28 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8493987669 | 463095800 | E | 2019-06-28 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8493987669 | 463095800 | E | 2019-06-28 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8492881136 | 451826304 | E | 2019-05-30 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8492881136 | 451826304 | E | 2019-05-30 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8492881136 | 451826304 | E | 2019-05-30 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8492881136 | 451826304 | E | 2019-05-30 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8492881136 | 451826304 | E | 2019-05-30 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8492881136 | 451826304 | E | 2019-05-30 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8491561690 | 441477614 | E | 2019-05-02 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8491561690 | 441477614 | E | 2019-05-02 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8491561690 | 441477614 | E | 2019-05-02 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8491561690 | 441477614 | E | 2019-05-02 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8491561690 | 441477614 | E | 2019-05-02 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8491561690 | 441477614 | E | 2019-05-02 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8490711462 | 430689531 | E | 2019-04-01 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8490711462 | 430689531 | E | 2019-04-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8490711462 | 430689531 | E | 2019-04-01 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: COOPERATIVA UNIDA MULTIACTIVA DE NARIÑO NI 900121500**

| 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 |
| 8490711462 | 430689531 | E | 2019-04-01 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8490711462 | 430689531 | E | 2019-04-01 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8490711462 | 430689531 | E | 2019-04-01 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8489431515 | 419548404 | E | 2019-03-01 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8489431515 | 419548404 | E | 2019-03-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8489431515 | 419548404 | E | 2019-03-01 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8489431515 | 419548404 | E | 2019-03-01 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8489431515 | 419548404 | E | 2019-03-01 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8489431515 | 419548404 | E | 2019-03-01 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8488323188 | 409853457 | E | 2019-02-01 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8488323188 | 409853457 | E | 2019-02-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8488323188 | 409853457 | E | 2019-02-01 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8488323188 | 409853457 | E | 2019-02-01 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8488323188 | 409853457 | E | 2019-02-01 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8488323188 | 409853457 | E | 2019-02-01 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8487878760 | 405123764 | E | 2019-01-17 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-01 | 15 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8487052067 | 397776673 | E | 2018-12-21 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2019-01 | 15 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8487878760 | 405123764 | E | 2019-01-17 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-12 | 15 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8487878760 | 405123764 | E | 2019-01-17 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-12 | 15 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8487878760 | 405123764 | E | 2019-01-17 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-12 | 15 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: COOPERATIVA UNIDA MULTIACTIVA DE NARIÑO NI 900121500**

| 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 |
| 8487878760 | 405123764 | E | 2019-01-17 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-12 | 15 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8487878760 | 405123764 | E | 2019-01-17 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-12 | 15 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8487052067 | 397776673 | E | 2018-12-21 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-12 | 15 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8487052067 | 397776673 | E | 2018-12-21 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-12 | 15 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8487052067 | 397776673 | E | 2018-12-21 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-12 | 15 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8487052067 | 397776673 | E | 2018-12-21 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-12 | 15 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8487052067 | 397776673 | E | 2018-12-21 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-12 | 15 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8486289228 | 390176291 | E | 2018-11-29 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8486289228 | 390176291 | E | 2018-11-29 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8486289228 | 390176291 | E | 2018-11-29 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8486289228 | 390176291 | E | 2018-11-29 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8486289228 | 390176291 | E | 2018-11-29 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8486289228 | 390176291 | E | 2018-11-29 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8485266795 | 382150183 | E | 2018-11-01 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8485266795 | 382150183 | E | 2018-11-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8485266795 | 382150183 | E | 2018-11-01 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8485266795 | 382150183 | E | 2018-11-01 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8485266795 | 382150183 | E | 2018-11-01 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8485266795 | 382150183 | E | 2018-11-01 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: COOPERATIVA UNIDA MULTIACTIVA DE NARIÑO NI 900121500**

| 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 |
| 8484626259 | 374723341 | E | 2018-10-04 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8484626259 | 374723341 | E | 2018-10-04 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8484626259 | 374723341 | E | 2018-10-04 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8484626259 | 374723341 | E | 2018-10-04 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8484626259 | 374723341 | E | 2018-10-04 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8484626259 | 374723341 | E | 2018-10-04 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8483592161 | 5047699 | E | 2018-09-04 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-09 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8483592161 | 5047699 | E | 2018-09-04 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-08 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8483592161 | 5047699 | E | 2018-09-04 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-08 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8483592161 | 5047699 | E | 2018-09-04 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-08 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8483592161 | 5047699 | E | 2018-09-04 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-08 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8483592161 | 5047699 | E | 2018-09-04 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2018-08 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |

**APORTANTE: ASOCIACION MUJER Y GENERO NI 840000903**

| 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 |
| 8459589331 | 228992291 | E | 2016-11-30 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-11 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8459589331 | 228992291 | E | 2016-11-30 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-10 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8459589331 | 228992291 | E | 2016-11-30 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-10 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8459589331 | 228992291 | E | 2016-11-30 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-10 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8458777526 | 224825394 | E | 2016-11-02 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-10 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8458777526 | 224825394 | E | 2016-11-02 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8458777526 | 224825394 | E | 2016-11-02 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8458777526 | 224825394 | E | 2016-11-02 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8457032064 | 215910664 | E | 2016-09-05 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-09 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8457032064 | 215910664 | E | 2016-09-05 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-08 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8457032064 | 215910664 | E | 2016-09-05 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-08 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8457032064 | 215910664 | E | 2016-09-05 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-08 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |

**APORTANTE: PASTORAL SOCIAL DIOCESIS MOCOA SIBUNDOY NI 846001702**

| 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 |
| 8455766666 | 258618 | E | 2016-08-01 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-08 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8455766666 | 258618 | E | 2016-08-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-07 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8455766666 | 258618 | E | 2016-08-01 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-07 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8455766666 | 258618 | E | 2016-08-01 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-07 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8454767870 | 757441 | E | 2016-06-29 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8454767870 | 757441 | E | 2016-06-29 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: PASTORAL SOCIAL DIOCESIS MOCOA SIBUNDOY NI 846001702**

| 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 |
| 8454767870 | 757441 | E | 2016-06-29 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8454767870 | 757441 | E | 2016-06-29 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8453850640 | 604164 | E | 2016-06-01 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8453850640 | 604164 | E | 2016-06-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8453850640 | 604164 | E | 2016-06-01 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8453850640 | 604164 | E | 2016-06-01 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8453025889 | 495950 | E | 2016-05-02 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8453025889 | 495950 | E | 2016-05-02 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8453025889 | 495950 | E | 2016-05-02 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8453025889 | 495950 | E | 2016-05-02 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8452111458 | 430940 | E | 2016-04-01 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8452111458 | 430940 | E | 2016-04-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8452111458 | 430940 | E | 2016-04-01 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8452111458 | 430940 | E | 2016-04-01 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8451758036 | 296791 | E | 2016-03-14 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-03 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8451758036 | 296791 | E | 2016-03-14 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-02 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8451758036 | 296791 | E | 2016-03-14 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-02 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8451758036 | 296791 | E | 2016-03-14 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2016-02 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: CORPORACION CENTRO COMUNITARIO LA ROSA NI 891200796**

| 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 |
| 8442738969 | 42738969 | E | 2015-05-14 | EPS | EPS016-R | COOMEVA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8442738969 | 42738969 | E | 2015-05-14 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8442738969 | 42738969 | E | 2015-05-14 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8442738969 | 42738969 | E | 2015-05-14 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8442738969 | 42738969 | E | 2015-05-14 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8442738969 | 42738969 | E | 2015-05-14 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8441790296 | 41790296 | E | 2015-04-14 | EPS | EPS016-R | COOMEVA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8441790296 | 41790296 | E | 2015-04-14 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8441790296 | 41790296 | E | 2015-04-14 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8441790296 | 41790296 | E | 2015-04-14 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8441790296 | 41790296 | E | 2015-04-14 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8441790296 | 41790296 | E | 2015-04-14 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8441021649 | 41021649 | E | 2015-03-11 | EPS | EPS016-R | COOMEVA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8441021649 | 41021649 | E | 2015-03-11 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8441021649 | 41021649 | E | 2015-03-11 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8441021649 | 41021649 | E | 2015-03-11 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8441021649 | 41021649 | E | 2015-03-11 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8441021649 | 41021649 | E | 2015-03-11 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-02 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8440122922 | 40122922 | E | 2015-02-11 | EPS | EPS016-R | COOMEVA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-02 | 30 | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 8440122922 | 40122922 | E | 2015-02-11 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-01 | 30 | | | | | | | X | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: CORPORACION CENTRO COMUNITARIO LA ROSA NI 891200796**

| 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 |
| 8440122922 | 40122922 | E | 2015-02-11 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-01 | 30 | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 8440122922 | 40122922 | E | 2015-02-11 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-01 | 30 | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 8440122922 | 40122922 | E | 2015-02-11 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-01 | 30 | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 8440122922 | 40122922 | E | 2015-02-11 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-01 | 30 | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 8439151447 | 39151447 | E | 2015-01-14 | EPS | EPS016-R | COOMEVA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2015-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8439151447 | 39151447 | E | 2015-01-14 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8439151447 | 39151447 | E | 2015-01-14 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8439151447 | 39151447 | E | 2015-01-14 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8439151447 | 39151447 | E | 2015-01-14 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8439151447 | 39151447 | E | 2015-01-14 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8438375036 | 38375036 | E | 2014-12-11 | EPS | EPS016-R | COOMEVA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8438375036 | 38375036 | E | 2014-12-11 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8438375036 | 38375036 | E | 2014-12-11 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8438375036 | 38375036 | E | 2014-12-11 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8438375036 | 38375036 | E | 2014-12-11 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8438375036 | 38375036 | E | 2014-12-11 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8437555071 | 37555071 | E | 2014-11-14 | EPS | EPS016-R | COOMEVA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-11 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8437555071 | 37555071 | E | 2014-11-14 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-10 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8437555071 | 37555071 | E | 2014-11-14 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-10 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8437555071 | 37555071 | E | 2014-11-14 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-10 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: CORPORACION CENTRO COMUNITARIO LA ROSA NI 891200796**

| 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 |
| 8437555071 | 37555071 | E | 2014-11-14 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-10 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8437555071 | 37555071 | E | 2014-11-14 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-10 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |

**APORTANTE: FUNDACION PROSERVO NI 814006888**

| 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 |
| 8436673964 | 126068903 | E | 2014-10-10 | EPS | EPS016-R | COOMEVA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-10 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8436673964 | 126068903 | E | 2014-10-10 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-09 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8436673964 | 126068903 | E | 2014-10-10 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-09 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8436673964 | 126068903 | E | 2014-10-10 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-09 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8436673964 | 126068903 | E | 2014-10-10 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-09 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8436673964 | 126068903 | E | 2014-10-10 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-09 | 30 | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8435805523 | 123136890 | E | 2014-09-10 | EPS | EPS016-R | COOMEVA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-09 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8435805523 | 123136890 | E | 2014-09-10 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8435805523 | 123136890 | E | 2014-09-10 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8435805523 | 123136890 | E | 2014-09-10 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8435805523 | 123136890 | E | 2014-09-10 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8435805523 | 123136890 | E | 2014-09-10 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8434944640 | 120213639 | E | 2014-08-11 | EPS | EPS016-R | COOMEVA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-08 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8434944640 | 120213639 | E | 2014-08-11 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8434944640 | 120213639 | E | 2014-08-11 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# Certificado de Aportes

**APORTANTE: FUNDACION PROSERVO NI 814006888**

| 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 |
| 8434944640 | 120213639 | E | 2014-08-11 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8434944640 | 120213639 | E | 2014-08-11 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8434944640 | 120213639 | E | 2014-08-11 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8434145803 | 117453935 | E | 2014-07-09 | EPS | EPS016-R | COOMEVA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8434145803 | 117453935 | E | 2014-07-09 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8434145803 | 117453935 | E | 2014-07-09 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8434145803 | 117453935 | E | 2014-07-09 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8434145803 | 117453935 | E | 2014-07-09 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8434145803 | 117453935 | E | 2014-07-09 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8433341813 | 114689005 | E | 2014-06-10 | EPS | EPS016-R | COOMEVA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8433341813 | 114689005 | E | 2014-06-10 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8433341813 | 114689005 | E | 2014-06-10 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8433341813 | 114689005 | E | 2014-06-10 | CCF | CCF35 | COMFAMILIAR NARIÑO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8433341813 | 114689005 | E | 2014-06-10 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8433341813 | 114689005 | E | 2014-06-10 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2014-05 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2024-07-02 a las 11:07.

Tunja Boyacá, 30 junio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo **DORA GIOMAR MUÑOZ MUÑOZ** identificado con cedula de ciudadanía 27.277.498 de La Cruz bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



**DORA GIOMAR MUÑOZ MUÑOZ**
**CC.** 27.277.498 de La Cruz

# LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
# NIT 900816764-6

DEBE A

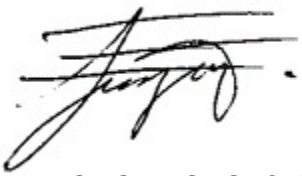
EDUARDO BOTERO FONSECA
CC 1.049.651.826 de Tunja

LA SUMA DE

CUATRO MILLONES SEICIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS
($ 4.671.500)

POR CONCEPTO

PRESENTACION DE GRUPO BASE ¾ DE MI TIERRA Y DAYANE ENSAMBLE, **LOS** DIAS SABADO 29 Y DOMINGO 30 DE JUNIO DE 2024, DENTRO DEL DESARROLLO DE FESTIVAL DE LA FREIJOA



EDUARDO BOTERO FONSECA
CC 1.049.651.826 de Tunja

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.651.826

BOTERO FONSECA

APELLIDOS

EDUARDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1997

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

19-NOV-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0700100-00780917-M-1049651826-20160104 0047920199A 1 44712716

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14990180603

(415)7707212489984(8020) 000001499018060 3

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

## 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 4 9 6 5 1 8 2 6 | 2 0 1 5 1 1 1 9 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BOTERO | FONSECA | EDUARDO | |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 12 A 14 A 54 BRR NUEVA SANTA BARBARA

42. Correo electrónico: eduardo.boterof@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 03 - 11 / 21 : 07: 25

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1049651826 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EDUARDO BOTERO FONSECA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TUNJA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CR 12A 14A 54 | TELÉFONO: | 7000001 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4558319880** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | junio AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | junio AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/06/28 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9999146551 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

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

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 162.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 162.500** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.800 | $ 6.800 | $ 0 | $ 0 | $ 6.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 6.800** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1049651826 | BOTERO FONSECA EDUARDO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 1.300.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | $ 162.500 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.300.000 | 104965182 | $ 6.800 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 377.300** |

Planilla Pagada

Tunja Boyacá, 30 junio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo **EDUARDO BOTERO FONSECA** identificado con cedula de ciudadanía 1.049.651.826 de Tunja bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



EDUARDO BOTERO FONSECA
CC 1.049.651.826 de Tunja

**LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**
**NIT 900816764-6**

DEBE A:

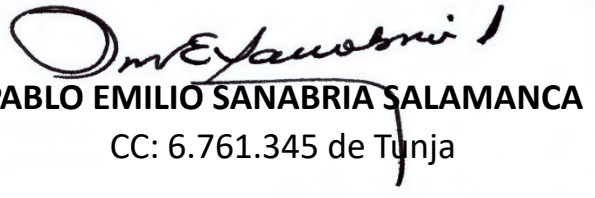
**PABLO EMILIO SANABRIA SALAMANCA**
CC: 6.761.345 de Tunja

LA SUMA DE

UN MILLON SEICIENTOS CINCO MIL CIENTO NOVENTA PESOS
($ 1.605.190)

POR CONCEPTO

PRESENTACION CON “CUARTETO DON ARTURO” EN EL FESTIVAL DE LA FEIJOA, EL DIA DOMINGO EN EL ENCUENTRO NACIONAL DE INTERPRETES DEL FOLKLORE COLOMBIANO



**PABLO EMILIO SANABRIA SALAMANCA**
CC: 6.761.345 de Tunja

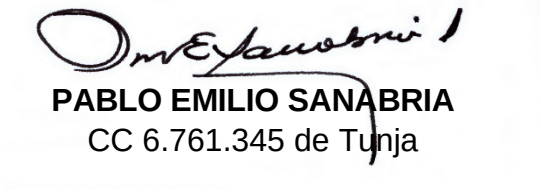
Tunja, 30 de junio de 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo **PABLO EMILIO SANABRIA SALAMANCA** identificado con cedula de ciudadanía 6.761.345 de Tunja bajo gravedad de juramento, **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente, debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



**PABLO EMILIO SANABRIA**
CC 6.761.345 de Tunja

Tunja 30 de Junio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDOBAUTISTA PAMPLONA**

Yo LUPE CONSTANZA ORTIZ PEÑA identificado con cedula de ciudadanía número 33.368.045 de Tunja bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



LUPE CONSTANZA ORTIZ PEÑA
CC. 33.368.045 de Tunja

**LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**
**NIT 900816764-6**

DEBE A:

**YHON IVAN PAVA PARRA**
CC: 7.227.739 de Duitama

LA SUMA DE

NOVECIENTOS TREITA Y SIETE MIL PESOS
($ 937.000)

POR CONCEPTO

PRESENTACION CON “DUETO OSORIO Y BARRERA” EN FESTIVAL DE LA FEIJOA EL DIA DOMINGO EN ENCUENTRO NACIONAL DE INTERPRETES DEL FOLKLORE COLOMBIANO



**YHON IVAN PAVA PARRA**
CC: 7.227.739 de Duitama

Tunja Boyacá, 30 junio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo **YHON IVAN PAVA PARRA** identificado con cedula de ciudadanía 7.227.739 de Duitama. bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



**YHON IVAN PAVA PARRA**
CC 7.227.739 de Duitama

Tunja Boyacá, 30 junio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo **LAURA ALEJANDRA CHAPARRO NOSSA** identificado con cedula de ciudadanía 1.057.595.553 de Sogamoso. bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



**LAURA ALEJANDRA CHAPARRO**
CC 1.057.595.553 de Sogamoso

# LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
# NIT 900816764-6

DEBE A

**LEIDY BELEN OSORIO VASQUEZ**
CC 1.053.609.884 de Paipa

LA SUMA DE

NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL
QUINIENTOS OCHENTA PESOS
($ 978.580)

**POR CONCEPTO**

PRESENTACION BELÉN "LA MARGARITA" EN EL FERSTIVAL DE LA FEIJOA 2024 EL DIA SABADO 29 DE JUNIO (CONCIERTO ESTELAR "LAS MUJERES LE CANTAN A TIBASOSA". BANDA SINFÓNICA ESPECIAL DE TIBASOSA.)



**LEIDY BELEN OSORIO VASQUEZ**
CC 1.053.609.884 de Paipa

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141039302121

(415)7707212489984(8020) 000014103930212 1

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Paipa 5 1 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OSORIO | VASQUEZ | LEIDY | BELEN |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Paipa 5 1 6 |

41. Dirección principal
CR 21 A 27 28

42. Correo electrónico belen.osoriov@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| | 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 - 05 - 09 / 09 : 04: 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 OSORIO VASQUEZ LEIDY BELEN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.053.609.884
OSORIO VASQUEZ
APELLIDOS
LEIDY BELEN
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1992
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
28-OCT-2010 PAIPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

A-0718100-00878905-F-1053609884-20170120 0053222747A 1 47086926

Tunja Boyacá, 30 junio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo **LEIDY BELEN OSORIO VASQUEZ** identificado con cedula de ciudadanía 1.053.609.884 de Paipa bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



**LEIDY BELEN OSORIO VASQUEZ**
CC 1.053.609.884 de Paipa

# LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
# NIT 900816764-6

DEBE A

**DEISY PAOLA URIBE RIOS**
CC 1.049.609.767 de Tunja

LA SUMA DE

DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO
MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS
($ 2.338.580)

**POR CONCEPTO**

PRESENTACION DEL DUETO PRIMAVERA EN EL FERSTIVAL DE LA FEIJOA 2024 EL DIA SABADO 29 DE JUNIO (ENCUENTRO NACIONAL DE INTÉRPRETES DEL FOLKLORE COLOMBIANO)



DEISY PAOLA URIBE RIOS
CC 1.049.609.767 de Tunja

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14846188687

(415)7707212489984(8020) 000001484618868 7

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| URIBE | RIOS | DEISY | PAOLA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Paipa 5 1 6 |

41. Dirección principal: CR 19 28 60 AP 102

42. Correo electrónico: paolauriberios@gmail.com

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 2 | 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 2022 - 08 - 09 / 20 : 48: 18

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre URIBE RIOS DEISY PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



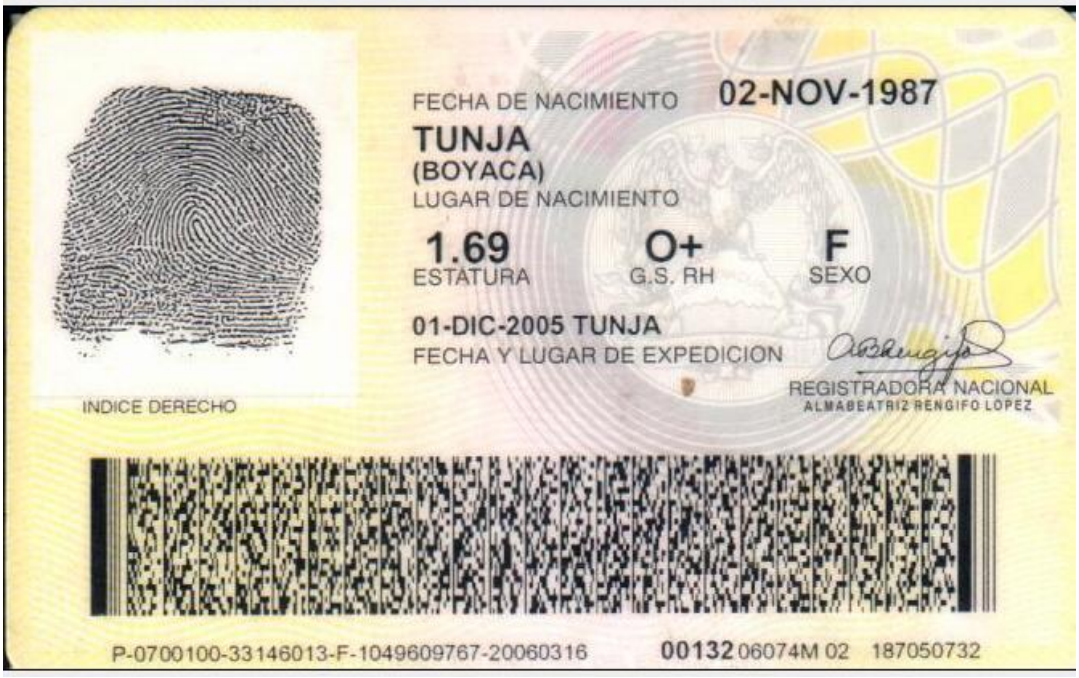
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.609.767

URIBE RIOS
APELLIDOS

DEISY PAOLA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1987

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-DIC-2005 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0700100-33146013-F-1049609767-20060316 00132 06074M 02 187050732

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1049609767 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DEICY PAOLA URIBE RIOS URIBE RIOS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TUNJA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CENTRO | TELÉFONO: | 3214950 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 0020 - CONTRATO 2 |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **7925799615** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/06/06 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 688261230 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 256.000 | $ 0 | $ 256.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 256.000** | **$ 0** | **$ 256.000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 200.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 200.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 8.400 | $ 8.400 | $ 0 | $ 0 | $ 8.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 8.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 8.400** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1049609767 | URIBE RIOS DEISY PAOLA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.600.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.600.000 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 256.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.600.000 | $ 200.000 | $ 0 | $ 200.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.600.000 | 104960976 | $ 8.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 464.400** |

Tunja 30 de junio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDOBAUTISTA PAMPLONA**

Yo DEISY PAOLA URIBE RIOS identificado con cedula de ciudadanía número 1.049.609.767 de Tunja bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



DEISY PAOLA URIBE RIOS
CC. 1.049.609.767 de Tunja

# LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
# NIT 900816764-6

DEBE A

**JORGE IVAN ZAPATA ESPINOSA**
**CC 79.333.235 de Bogotá**

LA SUMA DE

DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL CIENTO SESENTA
($2.608.160)

POR CONCEPTO

PRESENTACION EN FESTIVAL DE LA FEIJOA EL DIA DOMINGO 30 DE JUNIO DE 2024 EN CONCIERTO ESTELAR "UN PIANO Y UN CORAZÓN: BIBIANA PATIÑO Y JORGE ZAPATA. DIRECTORES DE LA GRAN RONDALLA COLOMBIANA



**JORGE IVAN ZAPATA ESPINOSA**
CC 79.333.235 de Bogotá



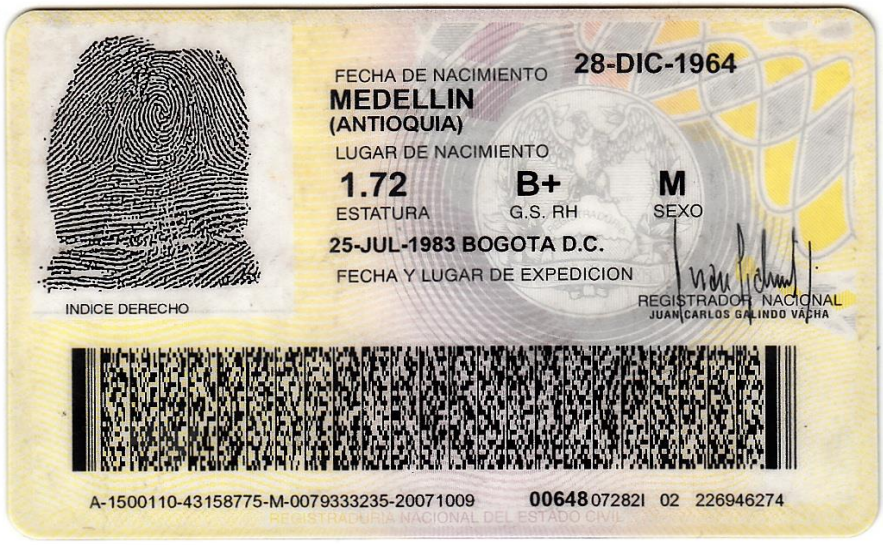
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.333.235

ZAPATA ESPINOSA
APELLIDOS

JORGE IVAN
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1964
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

25-JUL-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500110-43158775-M-0079333235-20071009 00648 07282I 02 226946274

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14573965429

(415)7707212489984(8020) 000001457396542 9

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

| 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 |
|---|---|---|---|
| ZAPATA | ESPINOSA | JORGE | IVAN |

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 65 90 59

42. Correo electrónico: zapatasproducciones@hotmail.com

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 - 02

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Simple

# PAGOSIMPLE | Prefactura

**Fecha creación reporte:** 2024-06-17, 05:08:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

**Periodo Cotización:** mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810573272

**Fecha límite de pago:** 2024-06-12

**GUARDADA 22/05/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JORGE IVAN ZAPATA ESPINOSA | | | | |
| **Documento** | CC79333235 | **Dirección** | CR 65 90 59 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 504 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IGE | 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 | Administradora | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mineducación | Total |
| CC 79333235 | ZAPATA ESPINOSA JORGE IVAN | 57 | 03 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 30 | NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | EPS SANITAS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | ARL SURA | $ 1.300.000 | $ 6.800 | COMPENSAR CCF | $ 1.300.000 | $ 7.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 177.100 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 | $ 6.800 | $ 7.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 177.100 | $ 900 | $ 178.000 |

## IV.INFORMACION

| Dia hábil de pago sin mora |
|---|
| 6 |

17 TUM Periodo cotización salud

| Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☒ 96 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888105732720000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810573272(3900)0000000(96)20991231

**MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/**



**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!**

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Tunja 30 de junio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDOBAUTISTA PAMPLONA**

Yo **JORGE IVAN ZAPATA ESPINOSA** identificado con cedula de ciudadanía número 79.333.235 de Bogotá bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



JORGE IVAN ZAPATA ESPINOSA
CC. 79.333.235 de Bogotá

# LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
# NIT 900816764-6

DEBE A

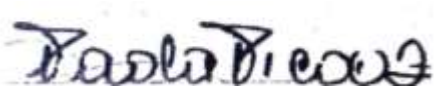
**PAOLA EUGENIA PICON ZAMBRANO**
**CC 52.089.599 de Bogotá**

LA SUMA DE

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA ($1.753.440)

POR CONCEPTO

PRESENTACION DE LEONARDO LAVERDE Y DUETO TIERRA VIVA EN FESTIVAL DE LA FEIJOA EL DIA SABADO 29 DE JUNIO DE 2024EN ENCUENTRO DE CANTAUTORES



**PAOLA EUGENIA PICON ZAMBRANO**
**CC 52.089.599 de Bogotá**

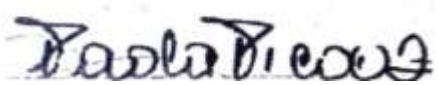
Tunja 30 de junio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDOBAUTISTA PAMPLONA**

Yo **PAOLA EUGENIA PICON ZAMBRANO** identificado con cedula de ciudadanía número 52.089.599 de Bogotá bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



PAOLA EUGENIA PICON ZAMBRANO
CC 52.089.599 de Bogotá

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.089.599**

**PICON ZAMBRANO**

APELLIDOS

**PAOLA EUGENIA**

NOMBRES



Paola Picon

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-NOV-1973**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.63** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**06-ABR-1992 BOGOTA D.C**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
**CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES**

A-8867010-00246772-F-0052089599-20100729 **00231**00125A 2 32830244

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14584620954

(415)7707212489984(8020) 000001458462095 4

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

| 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 |
|---|---|---|---|
| PICON | ZAMBRANO | PAOLA | EUGENIA |

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

### UBICACION

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Chía 1 7 5 |

41. Dirección principal
VDA BOJACA FONTANAR CA 16 ET ACACIA

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| paolapicon@yahoo.com | | 8 6 1 9 1 1 5 | 3 1 2 5 0 5 6 6 0 1 |

### 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 |
| 6 8 1 0 | 2 0 0 9 0 1 0 1 | 9 0 0 7 | 1 9 9 8 0 3 2 3 | | | | |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

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

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

**Obligados aduaneros**

| | 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: 2 0 1 9 0 6 0 4

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

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 | 52089599 | PAOLA EUGENIA PICON ZAMBRANO | KM 2 VIA CHIA-CAJICA HACIENDA FONTANAR | 6018619113 | paolapicon@yahoo.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 | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-06 | 2024-06 | I | 05/06/2024 | 77593323 | $997.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ítem | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Extranjero | Sotenido | Estudiante | Cotiz. exterior | Suspensión | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | DIRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días de Pago | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 52089599 | PICON ZAMBRANO PAOLA EUGENIA | 3 | X | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 3.500.000 | 437.500 | | 0 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
NIT 900816764-6

DEBE A

DIEGO FELIPE BAUTISTA RODRIGUEZ
CC 1.055.315.189 de Tibasosa

LA SUMA DE

CIENTO SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS
($ 175.500)

POR CONCEPTO

PRESENTACION DE LA **“ORQUESTA DE CUERDAS FROTADAS DE TIBASOSA”** EL DIA SABADO 29 DE JUNIO DE 2024, DENTRO DEL DESARROLLO DE FESTIVAL DE LA FREIJOA

DIEGO FELIPE BAUTISTA RODRIGUEZ
CC 1.055.315.189 de Tibasosa

Tunja 30 de junio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDOBAUTISTA PAMPLONA**

Yo **DIEGO FELIPE BAUTISTA RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía número 1.055.315.189 de Tibasosa bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,

DIEGO FELIPE BAUTISTA RODRIGUEZ
CC 1.055.315.189 de Tibasosa

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14976548956

(415)7707212489984(8020) 000001497654895 6

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tibasosa 8 0 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BAUTISTA | RODRIGUEZ | DIEGO | FELIPE |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tibasosa 8 0 6 |

41. Dirección principal
VDA CENTRO SECTOR SEMILLAS

42. Correo electrónico diegofbautistar@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2024 - 01 - 30 / 12 : 08: 40

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 ARIAS VILLA NURY CRISTINA

985. Cargo Analista IV

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14976548956

(415)7707212489984(8020) **000001497654895 6**

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

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: TIBIRI TABARA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Boyacá 1 5 | Tibasosa 8 0 6 | |

165. Dirección: VDA CENTRO SECTOR SEMILLAS

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 0 0 0 0 7 6 9 2 1 | 2 0 1 9 0 1 1 1 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| 3 0 4 3 6 2 4 4 0 8 | 2 0 1 9 0 5 1 3 | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.055.315.189**

**BAUTISTA RODRIGUEZ**

APELLIDOS

**DIEGO FELIPE**

NOMBRES

Diego Bautista . R

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-OCT-1996**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.71** | **A+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**29-OCT-2014 TIBASOSA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0730700-00673053-M-1055315189-20150226 **00432**97041A 3 41984340

# LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
# NIT 900816764-6

DEBE A

**JEANET FABIANA NOSSA BLANCO**
**CC 39.548.973 de Engativa**

LA SUMA DE

DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRECIENTOS
($254.300)

POR CONCEPTO

PRESENTACION DE “FUNDACION SOMOS MUSICA DE SOGAMOSO” EN EL FESTIVAL DE LA FEIJOA EL DIA DOMINGO 30 DE JUNIO DE 2024 EN XIII ENCUENTRO NACIONAL JUVENIL E INFANTIL DE MUSICA ANDINA COLOMBIANA FEIJOITO DE ORO



**JEANET FABIANA NOSSA BLANCO**
**CC 39.548.973 de Engativa**


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 39.548.973
NOSSA BLANCO
APELLIDOS
JEANET FABIANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 26-AGO-1968
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
14-DIC-1987 ENGATIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-0727700-00866582-F-0039548973-20161117
0052209047A 1
7324018829

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896578491

(415)7707212489984(8020) 000001489657849 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 9 5 4 8 9 7 3 | 6 | Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 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 | 3 9 5 4 8 9 7 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 |
|---|---|---|---|
| NOSSA | BLANCO | JEANET | FABIANA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Sogamoso 7 5 9 |

41. Dirección principal: CL 1 15 48 BRR EL BOSQUE

42. Correo electrónico: jeanethfabiana.nossamusica@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 2 | 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 2023 - 02 - 16 / 11 : 26: 44

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 NOSSA BLANCO JEANET FABIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA 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 | 39548973 | JEANET FABIANA NOSSA BLANCO | | Cll1 #15-48 | 3133453643 | jeanethfabiana.nossamusica@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOYACÁ | SOGAMOSO | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-05 | 2024-05 | I | 17/06/2024 | 77101251 | $384.100 | |

## 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 | | | | | |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 162.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 162.500 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

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

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 13.600 | | | | 13.600 | 0 | 0 | 13.600 | | | 136 | 13.600 | 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 | 162.500 | 162.500 |
| Pensión | 1 | 208.000 | 208.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 13.600 | 13.600 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 384.100 | 384.100 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 39548973 | JEANET FABIANA NOSSA BLANCO | | Cll1 #15-48 | 3133453643 | jeanethfabiana.nossamusica@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOYACÁ | SOGAMOSO | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-05 | 2024-05 | I | 17/06/2024 | 77101251 | $384.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 39548973 | NOSSA BLANCO JEANET FABIANA | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.300.000 | 162.500 | 14-23 | 1.300.000 | 2 | 13.600 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

Tunja 30 de junio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDOBAUTISTA PAMPLONA**

Yo **JEANET FABIANA NOSSA BLANCO** identificado con cedula de ciudadanía número 39.548.973 de Engativa bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



**JEANET FABIANA NOSSA BLANCO**
CC 39.548.973 de Engativa

# LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
# NIT 900816764-6

DEBE A

JHON HENRY MONCADA BETANCUR
CC 75.056.506 de Filadelfia

LA SUMA DE

NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS
PESOS M/CTE ($ 992.300)

POR CONCEPTO

PRESENTACION DEL NIÑO **"SANTIAGO MONCADA"** EL DIA SABADO 29 DE JUNIO DE 2024,
DENTRO DEL DESARROLLO DEL FESTIVAL DE LA FEIJOA



JHON HENRRY MONCADA BETANCUR
CC 75.056.506 de Filadelfia

Tunja 30 de mayo 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDOBAUTISTA PAMPLONA**

Yo, JHON HENRY MONCADA BETANCUR identificado con cedula de ciudadanía número 75.056.506 de Filadelfia bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



JHON HENRY MONCADA BETANCUR
CC. 75.056.506 de Filadelfia

# LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
# NIT 900816764-6

DEBE A

**TOBIAS ALBERTO BASTIDAS CUARTAS**
**CC 18.385.945 de Calarcá**

LA SUMA DE

UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO
MIL TRESCIENTOS PESOS ( 1.555.300)

POR CONCEPTO

COORDINADOR LOGISTICO EN FESTIVAL DE LA FEIJOA 2024 LOS DIAS SABADO 29,
DOMINGO 30 DE JUNIO Y LUNES 1 DE JULIO DE 2024

Tobias Bastidas C

**TOBIAS ALBERTO BASTIDAS CUARTAS**
**CC 18.385.945 de Calarcá**

Tunja 30 de mayo 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDOBAUTISTA PAMPLONA**

Yo, **TOBIAS ALBERTO BASTIDAS CUARTAS** identificado con cedula de ciudadanía número **18.385.945 de Calarcá** bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,

Tobias Bastidas C

**TOBIAS ALBERTO BASTIDAS CUARTAS**
CC. **18.385.945 de Calarcá**



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1957

SEVILLA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.63 | O+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

20-MAY-1979 CALARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2600100-00318100-M-0018385945-20110801 0027634160A 1 4181378062

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.385.945

BASTIDAS CUARTAS

APELLIDOS

TOBIAS ALBERTO

NOMBRES

FIRMA



# Certificado de Aportes

Se certifica que ASOCIACION MUTUAL DE COLOMBIA ASMUCOL identificado(a) con NI 900008843 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para TOBIAS ALBERTO BASTIDAS CUARTAS identificado(a) con CC 18385945

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | | |
| 9468890549 | 722740613 | Y | 2024-06-24 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 12.5% | $162,500 |
| 9468890549 | 722740613 | Y | 2024-06-24 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 16% | $208,000 |
| 9468890549 | 722740613 | Y | 2024-06-24 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2024-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | | $0 |
| 9468890549 | 722740613 | Y | 2024-06-24 | AFP | 25-14 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2024-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | | $0 |
| 9468890549 | 722740613 | Y | 2024-06-24 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2024-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 |
| 9468890549 | 722740613 | Y | 2024-06-24 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2024-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 |
| 9468890549 | 722740613 | Y | 2024-06-24 | ARL | 14-7 | SEGUROS BOLIVAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 2.436% | $31,700 |
| 9468890549 | 722740613 | Y | 2024-06-24 | CCF | CCF43 | COMFENALCO QUINDIO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2024-06 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | 2% | $26,000 |

Este certificado se expide el día 2024-06-23 a las 08:18.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14947952950

(415)7707212489984(8020) 000001494795295 0

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

## 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 8 3 8 5 9 4 5 | 1 9 7 9 0 5 2 0 |

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BASTIDAS | CUARTAS | TOBIAS | ALBERTO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| BASTIDAS | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 15 28 37

42. Correo electrónico: tobias_bastidas@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| | 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 - 16 / 08 : 54: 40

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 BASTIDAS CUARTAS TOBIAS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14947952950

(415)7707212489984(8020) **000001494795295 0**

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

**Características y formas de las organizaciones**

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

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 1 9 9 1 0 4 1 6 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 5 4 7 8 0 | |
| 78. Departamento | 6 3 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

**Composición del Capital**

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | % |
| 83. Nacional público | % |
| 84. Nacional privado | % |
| 85. Extranjero | % |
| 86. Extranjero público | % |
| 87. Extranjero privado | % |

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

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

**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 razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14947952950

(415)7707212489984(8020) **000001494795295 0**

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

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Fabricación de instrumentos musicales 3 2 2 0 | |

162. Nombre del establecimiento: BASTIDAS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Quindío 6 3 | Armenia 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 15 28 37

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 5 4 7 8 1 | 1 9 9 1 0 4 1 6 | |
| 168. Teléfono: 6 7 4 4 5 6 9 2 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**ORATRANSE S.A.S.**
**NIT: 900412098-4**
DG 2 1 40
TIBASOSA (BOY) Colombia
TEL: 3214199197
contabilidadoratranse@gmail.com

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**No.FE384**

Fecha de generacion: 28/06/2024 14:09:28
Fecha expedición: 28/06/2024 14:09:29
Medio de pago: Consignación bancaria

**DATOS PARA FACTURACIÓN**
FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
NIT 900816764-6
CL 21 7 46 AP 205 C ED CENTRO REAL
Tunja (BOY), Colombia
TEL: 3138088152
FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA

CUFE: 0e6f74f4b24e4f8b8a03aa7e8d4e781c9cc0379563e698f9d08a6a8c03a1275caaffb7958d44f68936f73ecccff946eb

| MONEDA / TRM | FORMA DE PAGO | FECHA | FECHA VENCIMIENTO | ORDEN DE COMPRA |
|---|---|---|---|---|
| COP / $ 0,00 | CONTADO | 28/06/2024 | 28/06/2024 | |

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANT. | U/M | VR.UNITARIO | IMP. | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 414505051 | SERVICIO DE TRANSPORTE Y REFIGERIOS DE LOS GRUPOS DE DANZA QUE SE PRESENTAN EN EL FESTIVAL DE LA FREIJOA 2024 GRUPO DE LA TERCERA EDAD DE TIBASOSA, FUNDACIÓN ARTÍSTICA DE TUNDAMA, NUVALE DE COLOMBIA BACHUE GRUPO FOLCLÓRICO DE BOYACÁ 1, GRUPO FOLCLÓRICO DE BOYACÁ 2, GRUPO FOLCLÓRICO DE BOYACÁ 3E TRANSPORTE<br>*ReteRenta: 3.5%,* | 1 | 94 | $ 4.084.050,00 | | 0% | $ 4.084.050,00 |

Total cantidad : 1

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | $ 4.084.050,00 |
| **TOTAL FACTURA** | **$ 4.084.050,00** |
| ReteRenta | -$ 142.941,75 |
| **TOTAL NETO** | **$ 3.941.108,25** |

Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764073077340 vigencia de 17/06/2024 al 17/06/2025 rango del 383 al 1000 prefijo FE. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141046919149

(415)7707212489984(8020) 000014104691914 9

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

## 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
ORGANIZACION DE AGENCIAS TRANSPORTES Y EVENTOS S A S

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| ORGANIZACION DE AGENCIAS TRANSPORTES Y EVENTOS | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tibasosa 8 0 6 |

41. Dirección principal
DG 2 1 40

42. Correo electrónico oratranse09@yahoo.com

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

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

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 06 - 17 / 15 : 58: 23

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PINEDA PEREZ RAFAELINO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141046919149

(415)7707212489984(8020) **000014104691914 9**

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

## 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 | 0 1 |
| 72. Número | 0 0 0 0 1 | 9 |
| 73. Fecha | 2 0 1 1 0 2 0 1 | 2 0 1 4 1 2 1 0 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 2 0 1 2 5 | 2 0 1 5 0 7 0 7 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 5 5 8 3 7 | 0 0 5 5 8 3 7 |
| 78. Departamento | 1 5 | 1 5 |
| 79. Ciudad/Municipio | 3 5 | 3 5 |

### Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 1 0 2 0 1 |
| 81. Hasta | 3 0 0 0 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: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 9 | 2 0 1 1 0 2 0 7 | | - |
| 2 | 8 0 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## 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 razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141046919149

(415)7707212489984(8020) **000014104691914 9**

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

**Representación**

**1**

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

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 9 5 2 7 1 8 9 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PINEDA | PEREZ | RAFAELINO | |

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

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 2 0 1 2 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 2 0 7 2 6 8 2 2 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PINEDA | ROJAS | JUAN | PABLO |

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141046919149

(415)7707212489984(8020) **000014104691914 9**

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

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 2 5 8 7 4 6 2 | | 1 7 0 1 3 8 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MEDINA | PARRA | MARIA | DEL PILAR |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 2 0 9 0 1 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141046919149

(415)7707212489984(8020) **000014104691914 9**

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

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Transporte de pasajeros 4 9 2 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ORGANIZACION DE AGENCIAS TRANSPORTES Y EVENTOS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Boyacá 1 5 | Tibasosa 8 0 6 | |

165. Dirección: DG 2 1 40

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 7 6 0 4 8 | 2 0 1 8 0 9 1 9 | |
| 168. Teléfono: 7 6 0 5 4 3 4 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Transporte de pasajeros 4 9 2 1 | |

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA ORATRANSE

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Boyacá 1 5 | Sogamoso 7 5 9 | |

165. Dirección: CL 7 A 10 A 31

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 8 8 3 1 5 | 2 0 2 1 1 2 1 5 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
# NIT 900816764-6

DEBE A

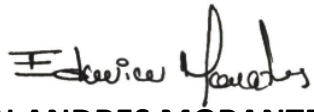
**EDWIN ANDRES MORANTES NIÑO**
**CC 74.379.288 de Duitama**

LA SUMA DE

UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL DOSCIENTOS DIEZ
PESOS (1.300.210)

POR CONCEPTO

PRESENTADOR EN FESTIVAL DE LA FEIJOA 2024 LOS DIAS SABADO 29, DOMINGO 30 DE JUNIO Y LUNES 1 DE JULIO DE 2024



**EDWIN ANDRES MORANTES NIÑO**
**CC 74.379.288 de Duitama**

Tunja, julio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo **EDWIN ANDRES MORANTES NIÑO** identificado con cedula de ciudadanía número 74.379.288 de Duitama, bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



**EDWIN ANDRES MORANTES NIÑO**
74.379.288 de Duitama



FECHA DE NACIMIENTO 06-AGO-1983

DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

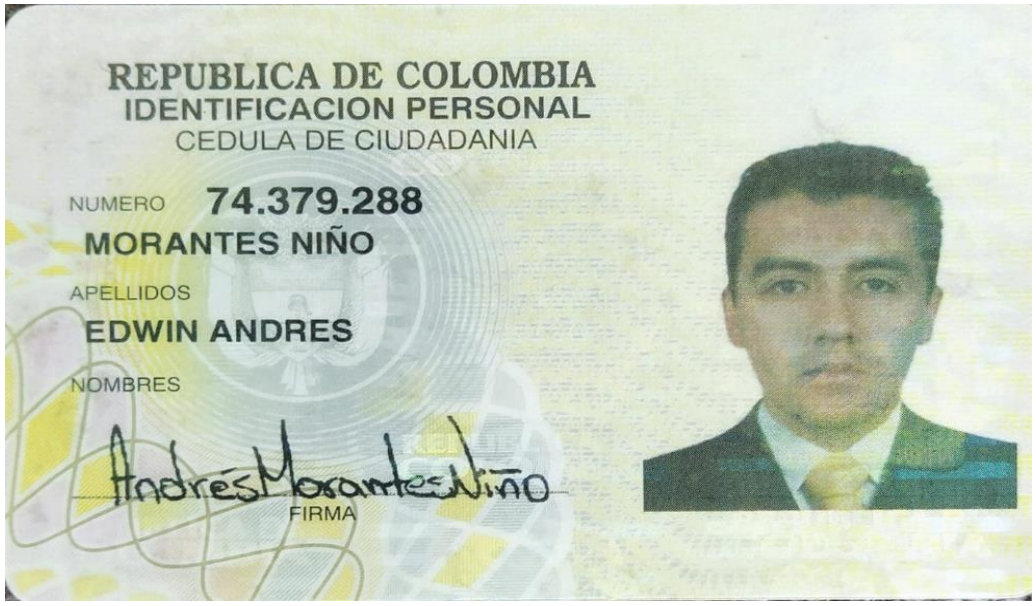
1.70 ESTATURA | B- G.S. RH | M SEXO

16-AGO-2001 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0707900-00226559-M-0074379288-20100318 00216 91099A 1 98157455



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 74.379.288

MORANTES NIÑO
APELLIDOS

EDWIN ANDRES
NOMBRES

FIRMA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 74379288 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EDWIN ANDRES MORANTES NINO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | DUITAMA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 25 NO 4A 85 | TELÉFONO: | 7627959 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **4557786493** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | junio | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | junio | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/06/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9999112204 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 281.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 281.800 | $ 0 | $ 281.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 281.800** | **$ 0** | **$ 281.800** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 220.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 220.200 | $ 0 | $ 0 | $ 220.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 220.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 220.200** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 42.900 | $ 42.900 | $ 0 | $ 0 | $ 42.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 42.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 42.900** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 74379288 | MORANTES NINO EDWIN ANDRES | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.761.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.761.000 | $ 281.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 281.800 | NUEVA EPS CM | 30 | $ 1.761.000 | $ 220.200 | $ 0 | $ 220.200 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.761.000 | 74379288 | $ 42.900 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 544.900** |

# LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
# NIT 900816764-6

DEBE A

CINDY ANDREA BAUTISTA QUINCHANEGUA
CC. 1.049.616.335 de Tunja

LA SUMA DE

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
($ 750.000)

POR CONCEPTO

LOGISTICA FESTIVAL DE LA FRIJOA EN EL MUNICIPIO DE TIBASOSA DESDE EL 29 DE JUNIO AL 01 DE JULIO DE 2024

CINDY ANDREA BAUTISTA QUINCHANEGUA
CC. 1.049.616.335 de Tunja

Powered by CamScanner

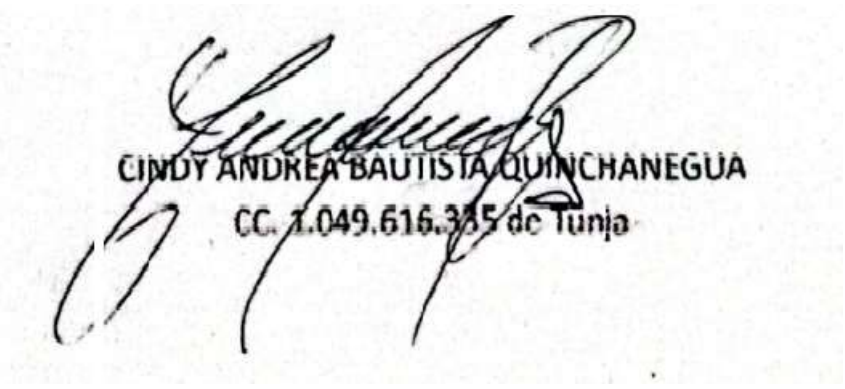
Tunja 30 de mayo 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDOBAUTISTA PAMPLONA**

Yo, **CINDY ANDREA BAUTISTA QUINCHANEGUA** identificado con cedula de ciudadanía número **1.049.616.335 de Tunja** bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.616.335**
**BAUTISTA QUINCHANEGUA**
APELLIDOS
**CINDY ANDREA**
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-1989**
**TUNJA**
**(BOYACA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.58** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**27-ABR-2007 TUNJA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00484433-F-1049616335-20131003 0035254946A 1 6772562999

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14932648141

(415)7707212489984(8020) 000001493264814 1

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

## 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 4 9 6 1 6 3 3 5 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BAUTISTA | QUINCHANEGUA | CINDY | ANDREA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 60 7 39

42. Correo electrónico: andrea.bautista222@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2023 - 07 - 31 / 09 : 03: 00

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BAUTISTA QUINCHANEGUA CINDY ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
# NIT 900816764-6

DEBE A

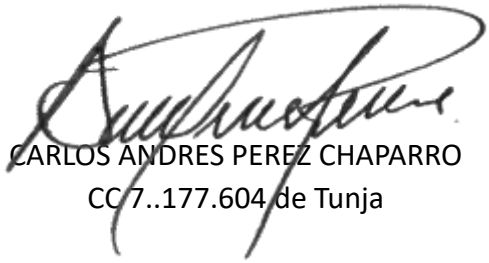
CARLOS ANDRES PEREZ CHAPARRO
CC 7..177.604 de Tunja

LA SUMA DE

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
($ 750.000)

POR CONCEPTO

LOGISTICA FESTIVAL DE LA FEIJOA EN EL MUNICIPIO DE TIBASOSA, DESDE EL 29 DE JUNIO AL 01 DE JULIO DE 2024



CARLOS ANDRES PEREZ CHAPARRO
CC 7..177.604 de Tunja

Tunja 30 de junio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo CARLOS ANDRES PEREZ CHAPARRO identificado con cedula de ciudadanía número 7.177.604 de Tunja bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,

CARLOS ANDRES PEREZ CHAPARRO

CC. 7.177.604 de Tunja

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
7.177.604
NUMERO

PEREZ CHAPARRO
APELLIDOS

CARLOS ANDRES
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1979
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

15-ABR-1998 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0700100-33163532-M-0007177604-20071002 00580 07275N 02 277824035

Escaneado con CamScanner

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14809002112

(415)7707212489984(8020) 000001480900211 2

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

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEREZ | CHAPARRO | CARLOS | ANDRES |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 6 A 20 46

42. Correo electrónico: chlych@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

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

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 27 / 09 : 21: 27

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PEREZ CHAPARRO CARLOS ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

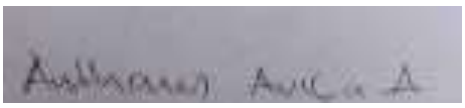
Tunja 30 de mayo 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo ANTHONY ARIEL AVILA ALVAREZ identificado con cedula de ciudadanía número 92.536.372 de Sincelejo, bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



ANTHONY ARIEL AVILA ALVAREZ
CC. 92.536.372 de Sincelejo

# LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
# NIT 900816764-6

DEBE A

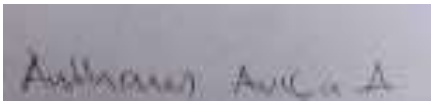
ANTHONY ARIEL AVILA ALVAREZ
CC 92.536.372 de Sincelejo

LA SUMA DE

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
($ 750.000)

POR CONCEPTO

LOGISTICA EN TARIMA Y DE ARTISTAS EN FESTIVAL DE LA FEIJOA LOS DIAS 29, 30 DE JUNIO Y 1 DE JULIO DE 2024



ANTHONY ARIEL AVILA ALVAREZ
CC 92.536.372 de Sincelejo

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981532778

(415)7707212489984(8020) 000001498153277 8

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

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Sucre 7 0 | Sincelejo 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| AVILA | ALVAREZ | ANTHONY | ARIEL |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 15 B 8 32 AP 101 BRR EL CONSUELO

42. Correo electrónico: anthonybajoelectrico@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 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 - 13 / 10 : 50: 32

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

Firma del solicitante:

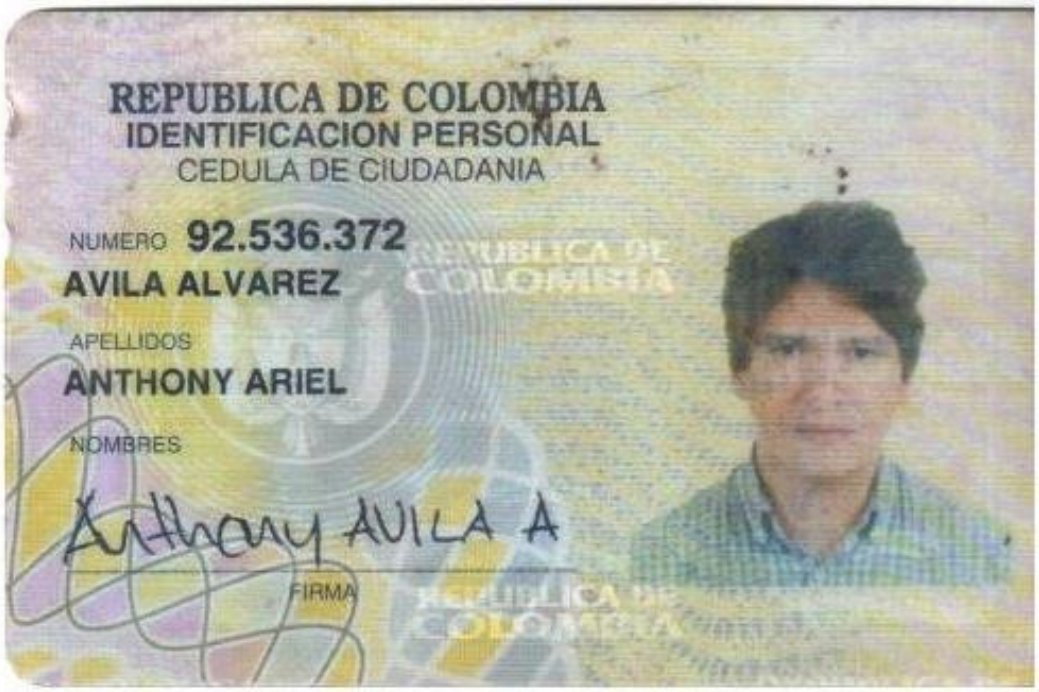
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ESPAÑOL CUBIDES CESAR HERNANDO

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **92.536.372**

**AVILA ALVAREZ**

APELLIDOS

**ANTHONY ARIEL**

NOMBRES

Anthony AVILA A

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-SEP-1979**

**SINCELEJO**
**(SUCRE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**24-FEB-1998 SINCELEJO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00622089-M-0092536372-20140911 **00399**51690A 1 42672736

# LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
# NIT 900816764-6

DEBE A

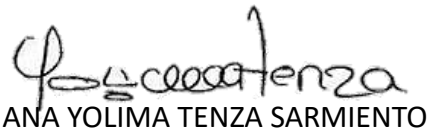
ANA YOLIMA TENZA SARMIENTO
CC 33.366.992 de Tunja

LA SUMA DE

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
($ 750.000)

POR CONCEPTO

LOGISTICA EN TARIMA Y DE ARTISTAS EN FESTIVAL DE LA FEIJOA LOS DIAS 29, 30 DE JUNIO Y 1 DE JULIO DE 2024



ANA YOLIMA TENZA SARMIENTO
CC 33.366.992 Tunja

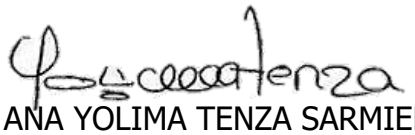
Tunja 30 de mayo 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo ANA YOLIMA TENZA SARMIENTO identificado con cedula de ciudadanía número 33.366.992 de Tunja, bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



ANA YOLIMA TENZA SARMIENTO
CC. 33.366.992 Tunja

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141107562302

(415)7707212489984(8020) 000014110756230 2

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

## 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 3 3 6 6 9 9 2 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| TENZA | SARMIENTO | ANA | YOLIMA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 14 15 20 BRR NUEVO SANTA BARBARA

42. Correo electrónico anayolima.tenza@gmail.com

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

## 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 |
| 6 9 2 0 | 2 0 1 1 0 9 0 2 | 9 0 0 7 | 2 0 2 3 0 5 0 1 | | | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 - 09 / 18 : 21: 14

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.366.992**

**TENZA SARMIENTO**

APELLIDOS

**ANA YOLIMA**

NOMBRES

Ana Yolima Tenza

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-NOV-1981**

**TUNJA**
**(BOYACA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62** ESTATURA

**A+** G.S. RH

**F** SEXO

**18-AGO-2000 TUNJA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00227968-F-0033366992-20100324 **0021**762013A 2 27608566

# LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
# NIT 900816764-6

DEBE A

PAOLA ANDREA TENZA SARMIENTO
CC 33.376.436 de Tunja

LA SUMA DE

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
($ 750.000)

POR CONCEPTO

LOGISTICA EN TARIMA Y DE ARTISTAS EN FESTIVAL DE LA FEIJOA LOS DIAS 29, 30 DE JUNIO Y 1 DE JULIO DE 2024



PAOLA ANDREA TENZA SARMIENTO
CC 33.376.436 Tunja

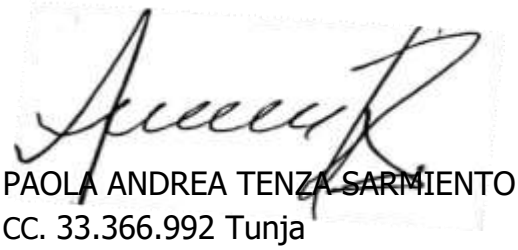
Tunja 30 de mayo 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo PAOLA ANDREA TENZA SARMIENTO identificado con cedula de ciudadanía número 33.376.436 de Tunja, bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



PAOLA ANDREA TENZA SARMIENTO
CC. 33.366.992 Tunja



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33376436

TENZA SARMIENTO
APELLIDOS

PAOLA ANDREA
NOMBRES

Paola Andrea Tenza S

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1984

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

17-JUL-2002 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0700100-33107071-F-0033376436-20020925 02007 02268B 02 125353303

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14807760479

(415)7707212489984(8020) 000001480776047 9

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

## 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 | 33376436 | 2 0 0 2 0 7 1 7 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| TENZA | SARMIENTO | PAOLA | ANDREA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

41. Dirección principal: AV COLON CR 14 15 20 BRR NUEVO SANTA BARBARA

42. Correo electrónico: paolatenzasar@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 0 0 1 0 | 2 0 1 2 0 8 1 5 | 6 8 1 0 | 2 0 2 2 0 1 2 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2022 - 01 - 21 / 15 : 00: 59

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FIGUEREDO BONILLA MYRIAN

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Tunja 30 de mayo 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo LEIDY YOHANA ACUÑA HERNANDEZ identificado con cedula de ciudadanía número 1.049.116 de Tunja, bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



**LEIDY YOHANA ACUÑA HERNANDEZ**
CC 1.049.649.116 de Tunja

LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
NIT 900816764-6

DEBE A

**LEIDY YOHANA ACUÑA HERNANDEZ**
CC 1.049.649.116 de Tunja

LA SUMA DE

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
($ 750.000)

POR CONCEPTO

LOGISTICA EN TARIMA Y DE ARTISTAS EN FESTIVAL DE LA FEIJOA LOS DIAS 29, 30 DE JUNIO Y 1 DE JULIO DE 2024



**LEIDY YOHANA ACUÑA HERNANDEZ**
CC 1.049.649.116 de Tunja

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14805979791

(415)7707212489984(8020) 000001480597979 1

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

## 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 4 9 6 4 9 1 1 6 | 2 0 1 5 0 2 2 3 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ACUÑA | HERNANDEZ | LEIDY | YOHANA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 14 # 15 - 20

42. Correo electrónico: leidy.will20@gmail.com

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

## 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 |
| 0 0 1 0 | 2 0 2 2 0 1 0 1 | | | | | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

## Usuarios aduaneros

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

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

## Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2022 - 01 - 14 / 09 : 07: 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 ACUÑA HERNANDEZ LEIDY YOHANA

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.649.116
ACUÑA HERNANDEZ
APELLIDOS
LEIDY YOHANA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-DIC-1996
SORACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

23-FEB-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0700100-00879961-F-1049649116-20170130 0053328912A 2 6774263905

Escaneado con CamScanner

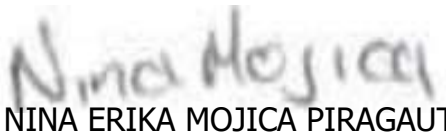
Tunja 30 de junio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo NINA ERIKA MOJICA PIRAGAUTA identificado con cedula de ciudadanía número 1.052.395.713 de Duitama, bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,



NINA ERIKA MOJICA PIRAGAUTA
CC 1.052.395.713 de Duitama

# LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
# NIT 900816764-6

DEBE A

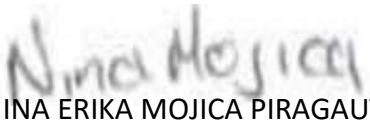
NINA ERIKA MOJICA PIRAGAUTA
CC 1.052.395.713

LA SUMA DE

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
($ 750.000)

POR CONCEPTO

LOGISTICA EN TARIMA Y DE ARTISTAS EN FESTIVAL DE LA FEIJOA LOS DIAS 29, 30 DE JUNIO Y 1 DE JULIO DE 2024



NINA ERIKA MOJICA PIRAGAUTA
CC 1.052.395.713 de Duitama

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141046557741

(415)7707212489984(8020) 000014104655774 1

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Duitama 2 3 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MOJICA | PIRAGAUTA | NINA | ERIKA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Duitama 2 3 8 |

41. Dirección principal
CL 9 E 7 A 11

42. Correo electrónico nemojica@misena.edu.co

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### 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 - 14 / 15 : 23: 15

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141046557741

(415)7707212489984(8020) **000014104655774 1**

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

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: RESTAURANTE Y CAFETERIA RINCON BOYACENSE

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Boyacá 1 5 | Duitama 2 3 8 | |

165. Dirección: CR 12 NRO 17A 25

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 0 0 0 6 4 4 2 2 | 2 0 1 1 0 4 2 6 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | 2 0 1 4 1 0 1 5 | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.052.395.713**

**MOJICA PIRAGAUTA**

APELLIDOS

**NINA ERIKA**

NOMBRES

Nina Erika Mojica

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-DIC-1991**

**UBATE**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.50** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**04-MAR-2010 DUITAMA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0707900-00249481-F-1052395713-20100810 **00233**80996A 1 27655056

Tunja 30 de junio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo MARIA FERNANDA BAUTISTA VARGAS identificado con cedula de ciudadanía número 46.458.006 de Duitama, bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,

MARIA FERNANDA BAUTISTA VARGAS
CC 46.458.006 de Duitama

# LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
# NIT 900816764-6

DEBE A

MARIA FERNANDA BAUTISTA VARGAS
CC 46.458.006 de Duitama

LA SUMA DE

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
($ 750.000)

POR CONCEPTO

LOGISTICA EN TARIMA Y DE ARTISTAS EN FESTIVAL DE LA FEIJOA LOS DIAS 29, 30 DE JUNIO Y 1 DE JULIO DE 2024



MARIA FERNANDA BAUTISTA VARGAS
CC 46.458.006 de Duitama

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141038223590

(415)7707212489984(8020) 000014103822359 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 6 4 5 8 0 0 6 | 8 | Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 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 | 46458006 | 2 0 0 3 0 9 2 3 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Duitama 2 3 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BAUTISTA | VARGAS | MARIA | FERNANDA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Duitama 2 3 8 |

41. Dirección principal: CR 9 A 17 C 45 49 AP 202

42. Correo electrónico: isa19122011@hotmail.com

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

## 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 |
| 5 6 1 1 | 2 0 1 4 0 6 1 9 | 4 7 4 1 | 2 0 1 4 0 6 1 9 | | 8 2 3 0 | 7 7 1 0 |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| 3 4 1 4 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 03 / 15 : 15: 01

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BAUTISTA VARGAS MARIA FERNANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.458.006

BAUTISTA VARGAS

APE

MARIA FERNANDA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1985

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

23-SEP-2003 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0707900-00399571-F-0046458006-20120914 0031134096A 1 7291886118

Tunja 30 de Junio 2024

# CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDOBAUTISTA PAMPLONA**

Yo JENNY ALEXANDRA BAUTISTA identificada con cedula de ciudadanía número 1.049.636.408 de Tunja bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,

JENNY ALEXANDRA BAUTISTA
CC. 1.049.636.408 de Tunja

**LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**
**NIT 900816764-6**

DEBE A:

JENNY ALEXANDRA BAUTISTA

CC: 1.049.636.408 de Tunja

LA SUMA DE
DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS
($ 225.500)

POR CONCEPTO

PRESENTACION CON “ESTUDIANTINA GIMNASIO CAMPESTRE DEL NORTE DE TUNJA” EN FESTIVAL DE LA FEIJOA EN ENCUENTRO NACIONAL DE MÚSICA INFANTIL Y JUVENIL FEIJOITO DE ORO

JENNY ALEXANDRA BAUTISTA
CC: 1.049.636.408 de Tunja

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.636.408**

**BAUTISTA QUINCHANEGUA**

APELLIDOS

**JENNY ALEXANDRA**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-1993**

**TUNJA**
**(BOYACA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**21-DIC-2011 TUNJA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0700100-00363255-F-1049636408-20120302 **00293**50702A 1 37644871

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14974174815

(415)7707212489984(8020) 000001497417481 5

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

## 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 4 9 6 3 6 4 0 8 | 2 0 1 1 1 2 2 1 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BAUTISTA | QUINCHANEGUA | JENNY | ALEXANDRA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 2 B 47 78 BRR LAS QUINTAS

42. Correo electrónico jennybautistaq17@gmail.com

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 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 - 01 - 22 / 09 : 47: 46

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BAUTISTA QUINCHANEGUA JENNY ALEXANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.770.569

BAUTISTA PAMPLONA

APELLIDOS

JOSE RICARDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ABR-1964

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

06-OCT-1982 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00734135-M-0006770569-20150814 0045855763A 1 44291761

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900816764 | 6 | FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 21 # 7 - 46 AP 205 | TUNJA-BOYACA | 3102944690 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-07 | 762269216 | 9469322573 | E | 2024/07/16 | 2024/07/08 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,520,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 6770569 | BAUTISTA PAMPLONA JOSE RICARDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $4,000,000 | $640,000 | EPS005 | 30 | $4,000,000 | $500,000 | CCF10 | 30 | $4,000,000 | $160,000 | 14-11 | 30 | $4,000,000 | $20,900 | 30 | $4,000,000 | $200,000 | No | $1,520,900 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,000,000 | $640,000 | | | $4,000,000 | $500,000 | | | $4,000,000 | $160,000 | | | $4,000,000 | $20,900 | | $4,000,000 | $200,000 | | $1,520,900 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900816764 | 6 | FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 21 # 7 - 46 AP 205 | TUNJA-BOYACA | 3102944690 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-07 | 762269216 | 9469322573 | E | 2024/07/16 | 2024/07/08 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,520,900 |

**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 | $20,900 | $0 | $0 | $20,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $20,900 | $0 | $0 | $20,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| COMFABOY | CCF10 | 891,800,213 | 8 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $500,000 | $0 | $0 | $500,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $500,000 | $0 | $0 | $500,000 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $120,000 | $0 | $0 | $120,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 1 | $120,000 | $0 | $0 | $120,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $80,000 | $0 | $0 | $80,000 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 1 | $80,000 | $0 | $0 | $80,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$1,520,900** | **$0** | **$0** | **$1,520,900** |

Cuenta de cobro No.: **0001**

Ciudad y Fecha : Tibasosa, Julio 10 de 2024

## LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA.

NIT 900816764-6

Debe a

## Julián D. Gómez D.

Nit.1055312892-3

**LA SUMA DE UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS MCT ($1.500.000)**

Por concepto de el cubrimiento fotográfico y de video, así mismo de manejo de redes sociales durante la versión 37 DEL FESTIVAL DE LA FEIJOA 2024 en TIBASOSA BOYACÁ. Evento realizado los días 29, 30 de junio y 1 de julio del 2024, trabajo que se desarrolló en acompañamiento de la FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA y la ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE TIBASOSA BOYACÁ programado por la CORPORACIÓN FESTIVAL DE LA FEIJOA.



**Julián D. Gómez D.**

Nit.1055312892-3

Aceptada:

_____

Tunja 30 de junio 2024

**CERTIFICACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA**

Señores:
**FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**

Yo JULIAN DAVID GOMEZ DIAZ identificado con cedula de ciudadanía número 1.055.312.892 de Sogamoso, bajo gravedad de juramento **CERTIFICO** que no estoy obligado a facturar electrónicamente debido a que el ingreso de mis recursos económicos no supera los montos establecidos por la **DIAN** para dicho fin.

Cordialmente,

JULIAN DAVID GOMEZ DIAZ
CC 1.055.312.892 Sogamoso

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14973897328

(415)7707212489984(8020) 000001497389732 8

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

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tibasosa 8 0 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GOMEZ | DIAZ | JULIAN | DAVID |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tibasosa 8 0 6 |

41. Dirección principal: CR 3 2 BIS 09

42. Correo electrónico: jdgomezd23@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

| 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 - 01 - 19 / 13 : 14: 06

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

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1055312892 | | GOMEZ DIAZ JULIAN DAVID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CENTRO TIBASOSA | TIBASOSA-BOYACA | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 749256958 | 9469529192 | I | 2024/07/22 | 2024/07/03 | BANCOLOMBIA | 0 | $377,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1055312892 | GOMEZ DIAZ JULIAN DAVID | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$162,500** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,300,000** | **$6,800** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/07/03 10:49 AM



FECHA DE NACIMIENTO 21-ABR-1989

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

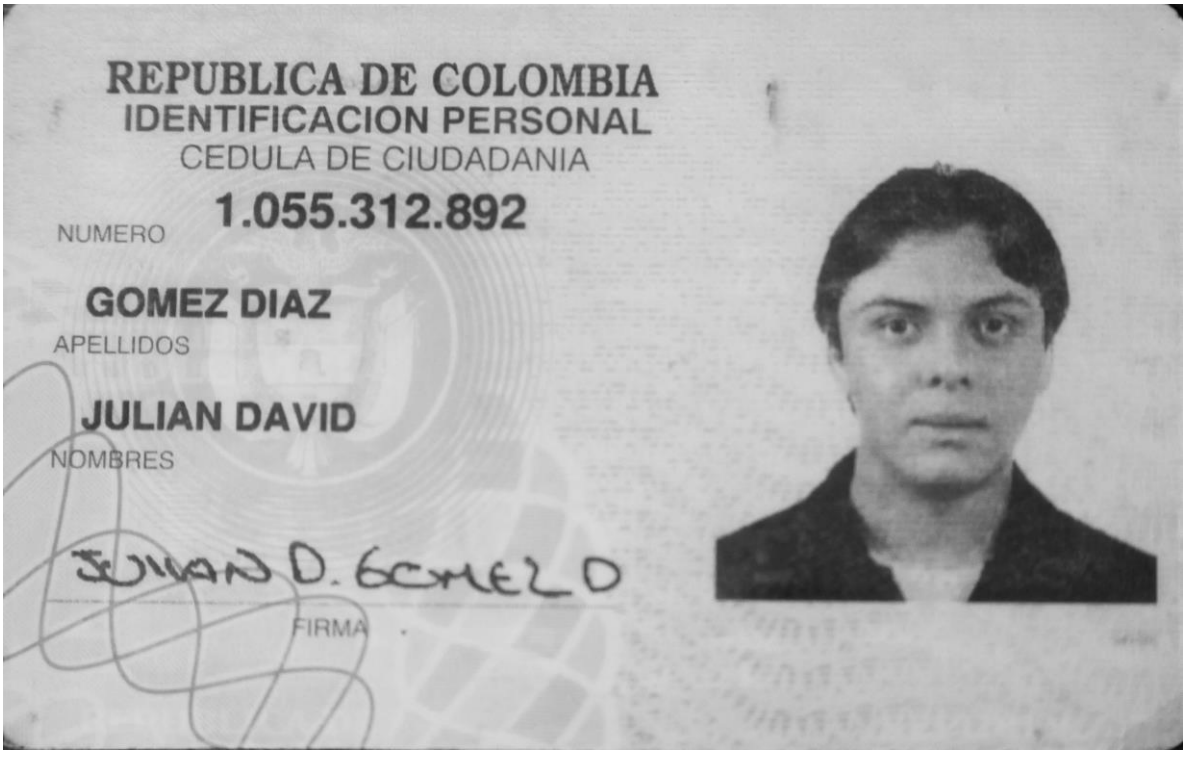
M
SEXO

30-AGO-2007 TIBASOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0730700-34164371-M-1055312892-20071113 03247 07317A 02 277654031



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.055.312.892

GOMEZ DIAZ
APELLIDOS

JULIAN DAVID
NOMBRES

JUAN D. GOMEZ D
FIRMA

FUNDACIÓN JOSÉ RICARDO BAUTISTA PAMPLONA
NIT 900 816 764 - 6
Porque nadie ama lo que no conoce

Email: fundacionjrbp@gmail.com
PBX: +57 1 309 8888 - +57 1 765 1474
Móvil: 313 808 8152 - 318 860 2696 - 313 343 1463
Sedes: Bogotá - Calle 142 No. 13-36
Boyacá: Pueblito Boyacense Duitama 7 - 1

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA**
**NIT 900816764-6**

# CERTIFICA

Que el maestro **JOSE RICARDO BAUTISTA PAMPLONA,** identificada con cédula de ciudadanía No. 6.770.569, expedida en Tunja, quien labora con la **Fundación JRBP** desempeñando las funciones de director misional, con contrato a término indefinido desarrollo las siguientes actividades en desarrollo del convenio C-MT-RE-ESAL-0011-2024 entre la fundación JRBP y el municipio de Tibasosa:

- Estructura general y documento festival de la feijoa 2024.
- Realización de libretos y diseño de preformes para conciertos estelares.
- Gestión para consecución de artistas regionales y nacionales .
- Recopilación, redacción y edición de material biográfico y de imagen de la nómina general de artistas para realización de piezas promocionales de difusión en espectros digitales.
- Coordinación general de escenario y producción conciertos de gran formato.
- Gestión y producción del festival en medios regionales nacionales general del plan de medios regionales y nacionales.

El presente certificado se expide, el siete (7) de julio de dos mil veinticuatro (2024).

**ANA YOLIMA TENZA SARMIENTO**
Representante legal suplente
3105818695

# PIEZAS GRAFICAS



















2024
29
01
Dueto Tierra Viva
Invitado Especial


2024
29
01
Estudiantina "Julio Osorio" - Gimnasio Campestre del Norte
Invitado Especial


2024
29
01
Convite Instrumental "Benigno Núñez"
Invitado Especial


2024
29
01
Mario Rincón
Invitado Especial


2024
29
01
Dayane Fagua Ensamble
Invitado Especial


2024
29
01
Jorge Zapata y Bibiana Patiño
Invitados Especiales


VIDA
2024
FESTIVAL DEL FEIJOA
29
01
Cuarteto Don Arturo
Invitado Especial
CFDF


VIDA
2024
FESTIVAL DEL FEIJOA
29
01
"Las Mujeres cantan al Jardín de Boyacá"
Concierto Estelar
CFDF


VIDA
2024
FESTIVAL DEL FEIJOA
29
01
La Juana
Invitados Especiales
CFDF


VIDA
2024
FESTIVAL DEL FEIJOA
29
01
Federico Cepeda Pineda
Invitado Especial
CFDF


VIDA
2024
FESTIVAL DEL FEIJOA
29
01
Bibiana Isabella Pardo Ávila
Invitado Especial
CFDF


VIDA
2024
FESTIVAL DEL FEIJOA
29
01
3/4 de mi Tierra
Grupo Base
CFDF


2024
29
01
Mariana La Colombiana
Invitado Especial


2024
29
01
Santiago Moncada Ospina
Invitado Especial


2024
29
01
Fundación Colombia "Somos Música"
Invitado Especial


2024
29
01
Martin Felipe Ballesteros Delgado
Invitado Especial


2024
29
01
Grupo Instrumental Nueva Herencia
Invitado Especial


2024
29
01
Gael Santiago López Colón
Invitado Especial


2024
FESTIVAL DEL FEIJOA
29
01
Orquesta Infantil de Cuerdas Frotadas - Tibasosa
Invitados Especiales
CFDF


2024
FESTIVAL DEL FEIJOA
29
01
Encuentro Nacional de Luthiers
Invitados Especiales
CFDF


2024
FESTIVAL DEL FEIJOA
29
01
Fundación Bachué de Duitama
Invitados Especiales
CFDF


2024
FESTIVAL DEL FEIJOA
29
01
Grupo de Danzas de la Tercera Edad de Tibasosa
Invitados Especiales
CFDF


2024
FESTIVAL DEL FEIJOA
29
01
Danzas de los Procesos Formativos de Paipa
Invitados Especiales
CFDF


2024
FESTIVAL DEL FEIJOA
29
01
Fundación Artística del Tundama
Invitados Especiales
CFDF


VIDA
2024
FESTIVAL
FEIJOA
29
01
Fundación Aires Colombianos
Invitados Especiales
CFDF


VIDA
2024
FESTIVAL
FEIJOA
29
01
Fundación Nubalé de Colombia
Invitados Especiales
CFDF