**GASTOS SOPORTADOS MES DE SEPTIEMBRE DEL 2024 MODALIDAD FAMILIAR DIMF CT 256**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **COMPONENTES** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCION** | | | ANEXOS |
| TALENTO HUMANO | | | | | |
| **NOMINA** | | **NOMINA** | | **$ 43.997.812** | 1 |
| DOCENTE PERFIL 1 | 2 | | | 5039600 | |
| DOCENTE PERFIL 2 | 7 | | | $ 15.765.575 | |
| AUXILIAR PEDAGOGICA | 9 | | | $ 19.904.679 | |
| UXILIAR ADMINISTRATIVA | 1 | | | $ 3.287.958 | |
| **TALENTO HUMANO** | | | | | |
| | | | | | |
| **CORDINACIÓN** | 1 | **CORDINADORA** | | #¡REF! | 1,1 |
| KAROL DANIELS ARRIETA | | | | **$ 5.308.887** | |
| | | | | | |
| **DOCENTE** | 2 | **DOCENTE** | | **$6.011.523** | 1.1 |
| MORAIMA MALO | | | | 3.545.719 | |
| BEATRIZ DE JESUS BERTEL | | | | $ 2.465.804 | |
| | | | | | |
| **PSICOSOCIALES** | 2 | **PSICOSOCIAL** | | **$7.492.205** | 1.1 |
| YENIFER ALEJANDRA SALAZAR | | | | $ 2.419.800 | |
| JULIOANO LOPERA | | | | $ 2.519.800 | |
| YEILY CAROLINA HERRERA NOGUERA | | | | $ 2.452.605 | |
| | | | | | |
| **NUTRICIONISTA** | | **NUTRICIONISTA** | | **6.696.616** | 1.1 |
| SANDRA PINEDA | 1 | | | 2252225 | |
| VIRGINIA GONZALEZ MARTINEZ | | | | $ 2.252.225 | |
| LINDA MARLOY GARCIA | | | | **$ 2.192.166** | |
| | | | | | |
| **DOTACIONES** | | **DOTACION** | | **$ 2.239.366** | 6 |
| NOVA GP | | MATERIAL DIDACTITICO Y | | $1.131.056 | |
| | | ELEMENTOS DE ASEO | | $754.186 | |
| | | ELEMENTOS DE A BIOSEGURIDAD | | $354.124 | |
| | | | | | |
| **ALIMENTACION** | | | | | 7 Y 8 |
| DISTRIBUCIONES JM | | **ALIMENTACION CUPOS** | | **$77.149.526** | 7 |
| REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL | $23.964 | 446 | | $10.687.944 | |
| COMPLEMENTO NUTRICIONAL | $149.017 | 446 | | $66.461.582 | 8 |
| | | | | | |
| **GASTOS OPERATIVOS** | | | | **$ 5.511.876** | 3 |
| NOVA GP | | PAPELERIA | | $ 4.211.876 | |
| LIZETH SEQUEIRA PEREZ | | APOYO ADMINISTRATIVO | | $ 1.300.000 | |
| | | | | | |
| **TRANSPORTE** | | **TRANSPORTE** | | **$ 4.100.000** | 4 |
| MOVILDAD TALENTO HUMANO | | ALIMENTACION Y ACTIVIDADES | | $ 2.060.000 | |
| TRANSPORTE TERRESTRE | | ENTREGA DE ALIMENTOS | | $ 2.040.000 | |
| | | | | | |
| **SEGURO** | | POLIZA NIÑOS | | $ 4.245.474 | 5 |
| **TOTAL NETO EJECUTADO** | | | | **$ 154.714.010** | |

# INFORME FINANCIERO
# MODALIDAD FAMILIAR
# CANTAGALLO

# COMPONENTE 1
# TALENTO HUMANO
# NOMINA

# MES DE  SEPTIEMBRE

# COAFROB

# 2024

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante de nómina No.** | **CC-992-382** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-30 |

| # | Cuenta Contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | ANA ISABEL OSPINO ARIZA | Sueldo - 30 días | Nómina - ANA ISABEL OSPINO ARIZA | 130002562024 | 1,242,000.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | ANA ISABEL OSPINO ARIZA | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - ANA ISABEL OSPINO ARIZA | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Nueva Eps | Fondo de salud | Nómina - ANA ISABEL OSPINO ARIZA | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Colfondos | Fondo de pensión | Nómina - ANA ISABEL OSPINO ARIZA | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | ANA ISABEL OSPINO ARIZA | | Nómina - ANA ISABEL OSPINO ARIZA | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,404,000.00 | 1,404,000.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-311** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | ANA ISABEL OSPINO ARIZA | Liquidación de nómina - ANA ISABEL OSPINO ARIZA | Liquidación de nómina - ANA ISABEL OSPINO ARIZA | 130002562024 | 1,300,000.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | ANA ISABEL OSPINO ARIZA | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,300,000.00 | 1,300,000.00 |

**Observaciones**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.312.154

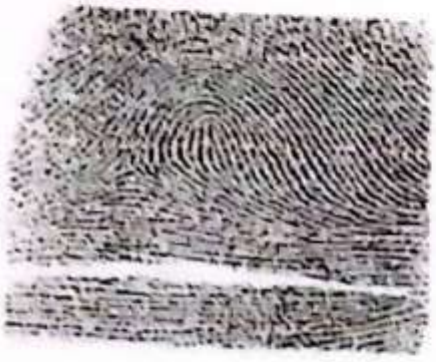
OSPINO ARIZA

APELLIDOS

ANA ISABEL

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1964

SAN PABLO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-NOV-1983 PUERTO WILCHES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2716900-00144691 F 0028312154 20081230 0009193275A 1 24058018

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2 Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14985960274

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Razón electrónica |
|---|---|---|---|
| 2 8 3 1 2 1 5 4 | 7 | Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja | 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 | 2 8 3 1 2 1 5 4 | 1 9 8 3 1 1 1 3 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Santander 6 8 | Puerto Wilches 5 7 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OSPINO | ARIZA | ANA | ISABEL |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 7 7 19 BRR LIBERTAD

42. Correo electrónico: aospinoariza@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | Exportadores | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | | 57. Modo | | | |
| | | | 58. CPC | | | |

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

Para uso exclusivo de la DIAN

| 59. Anexos | SI | NO | 60. No. de Folios | 61. Fecha |
|---|---|---|---|---|
| | | X | 0 | 2024 - 02 - 27 / 10 : 44 : 30 |

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964 Nombre: OSPINO ARIZA ANA ISABEL

965 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-02-2024 10:44:41AM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: OSPINO ARIZA ANA ISABEL, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 28312154, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-05839-2, con saldo a la fecha de: SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS CON 00/100 M/CTE **( $** 6,290.00 **).**

Se expide en PUERTO WILCHES, a los siete (07) días del mes de febrero de 2022, con destino a: QUIEN INTERESE

**DIRECTOR (A) OFICINA**

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |



2024/09/09 02:05 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante de nómina No.** | **CC-992- 365** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | CIELO MAR ROMERO CRESPO | Sueldo - 30 días | Nómina - CIELO MAR ROMERO CRESPO | 130002562024 | 1,270,701.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | CIELO MAR ROMERO CRESPO | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - CIELO MAR ROMERO CRESPO | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Nueva Eps | Fondo de salud | Nómina - CIELO MAR ROMERO CRESPO | 130002562024 | 0.00 | 53,063.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Porvenir S.A | Fondo de pensión | Nómina - CIELO MAR ROMERO CRESPO | 130002562024 | 0.00 | 53,063.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | CIELO MAR ROMERO CRESPO | | Nómina - CIELO MAR ROMERO CRESPO | 130002562024 | 0.00 | 1,326,575.00 |
| | | | | | **Total** | 1,432,701.00 | 1,432,701.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-312** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | CIELO MAR ROMERO CRESPO | Liquidación de nómina - CIELO MAR ROMERO CRESPO | Liquidación de nómina - CIELO MAR ROMERO CRESPO | 130002562024 | 1,326,575.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | CIELO MAR ROMERO CRESPO | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 1,326,575.00 |
| | | | | | **Total** | 1,326,575.00 | 1,326,575.00 |

**Observaciones**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
49.763.086

NUMERO

ROMERO CRESPO

APELLIDOS

CIELO MAR

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-1971

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

10-AGO-1989 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

R-0501400-30152073-F-0049763086-20070220 0012407051H 01 210236585

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2 Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14787770928

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4376306665 6. DV: 12. Dirección seccional: 29

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2
25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13
26. Número de identificación: 49763066
27. Fecha expedición: 1989/06/10
Lugar de expedición: COLOMBIA 28. País 169
29. Departamento: Cesar 20
30. Ciudad/Municipio: Valledupar 001
31. Primer apellido: ROMERO
32. Segundo apellido: CRESPO
33. Primer nombre: CIELO
34. Otros nombres: MAR
35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169
39. Departamento: Bolivar 13
40. Ciudad/Municipio: Cartagena 160
41. Dirección principal: CL 4 3 24 BRR CENTRO
42. Correo electrónico: cielomar432@gmail.com
43. Código postal:
44. Teléfono 1: 3212467226
45. Teléfono 2:

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | No. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8511 | 2016/09/06 | | | | | 5141 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20
55. Observación NIT:

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

56. Forma: 57. Tipo: Nombre: 1 2 3
58. Modo:
59. CPC:

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

Fecha generación documento PDF: 28/09/2021 02:47:29PM

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

Nit 860.002.964-4
Calle 36 Nº 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CIELO ROMERO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 49.763.086 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 513115865, abierta/o desde el 16/1/2017.

Se expide en Bogotá el día 17 del mes de Mayo del año 2024 con destino a: Cielo Mar Romero

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| Comprobante de nómina No. | **CC-992-366** |
| Fecha de elaboración | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | DONELIA GUERRERO GARCIA | Sueldo - 30 días | Nómina - DONELIA GUERRERO GARCIA | 130002562024 | 1,242,000.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | DONELIA GUERRERO GARCIA | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - DONELIA GUERRERO GARCIA | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Nueva Eps | Fondo de salud | Nómina - DONELIA GUERRERO GARCIA | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Porvenir S.A | Fondo de pensión | Nómina - DONELIA GUERRERO GARCIA | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | DONELIA GUERRERO GARCIA | | Nómina - DONELIA GUERRERO GARCIA | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,404,000.00 | 1,404,000.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-314** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-08-31 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | DONELIA GUERRERO GARCIA | Liquidación de nómina - DONELIA GUERRERO GARCIA | Liquidación de nómina - DONELIA GUERRERO GARCIA | 130002562024 | 1,300,000.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | DONELIA GUERRERO GARCIA | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,300,000.00 | 1,300,000.00 |

**Observaciones**

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

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
### CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.313.592**

**GUERRERO GARCIA**

APELLIDOS

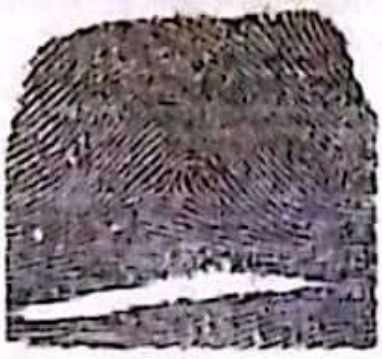
**DONELIA**

NOMBRES



Donelia Guerrero G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-OCT-1967**

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

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

**29-ABR-1991 PUERTO WILCHES**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0501400-00173498-F 0028313592-20090827 0015473285A 3 23103937

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1481443/854

IDENTIFICACIÓN

GUERRERO GARCIA ZORAIDA

UBICACIÓN

CR 4 6 36

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Obligaciones

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Obligaciones aduaneras

Exportadores

IMPORTANTE

Para uso exclusivo de la DIAN

Firma autorizada

GUERRERO GARCIA ZORAIDA

CONTRIBUYENTE

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GUERRERO GARCIA DONELIA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 28313592, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-05845-7, con saldo a la fecha de: ONCE MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS CON 00/100 M/CTE **( $ 11,802.00 ).**

Se expide en PUERTO WILCHES, a los siete (07) días del mes de febrero de 2022 con destino a: QUIEN INTERESE

**DIRECTOR (A) OFICINA**

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante de nómina No.** | **CC-992-365** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | DIANIS LICETH PAYARES RIVERA | Sueldo - 30 días | Nómina - DIANIS LICETH PAYARES RIVERA | 130002562024 | 1,242,000.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | DIANIS LICETH PAYARES RIVERA | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - DIANIS LICETH PAYARES RIVERA | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Nueva Eps | Fondo de salud | Nómina - DIANIS LICETH PAYARES RIVERA | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Porvenir S.A | Fondo de pensión | Nómina - DIANIS LICETH PAYARES RIVERA | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | DIANIS LICETH PAYARES RIVERA | | Nómina - DIANIS LICETH PAYARES RIVERA | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,404,000.00 | 1,404,000.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 62 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-313** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-31 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | DIANIS LICETH PAYARES RIVERA | Liquidación de nómina - DIANIS LICETH PAYARES RIVERA | Liquidación de nómina - DIANIS LICETH PAYARES RIVERA | 130002562024 | 1,300,000.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | DIANIS LICETH PAYARES RIVERA | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,300,000.00 | 1,300,000.00 |

**Observaciones**

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.635.053

PAYARES RIVERA

APELLIDOS

DIANIS LICETH

NOMBRES

Dianis Liceth Payares.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1998

EL BAGRE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-OCT-2016 SAN PABLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

0052816478A 1

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14838703627

(415)7707212489984(8020) 000001483870362 7

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

## 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 | 1007635053 | 2016/10/25 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolivar 1 3 | San Pablo 6 7 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| YARES | RIVERA | DIANIS | LICETH |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolivar 1 3 | San Pablo 6 7 0 |

41. Dirección principal: CR 11 12 22 BRR LA FLORIDA

42. Correo electrónico: oscaronegacardenas@outlook.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3143206914 | |

## 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 0 2 0 | 2 0 2 2/0 7/1 9 | 8 5 1 1 | 2 0 2 2/0 7/1 9 | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 2 | 61. Fecha: 2022-07-19 / 15:31:41

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

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: GOMEZ BUENO ELSA
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 19-07-2022 03:31:52PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

# Certificado
## Bancario

Lunes, 4 de marzo de 2024

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIANIS LICETH PAYARES RIVERA identificado(a) con CC 1007635053, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA A LA MANO | 03143206914 | 2021/06/24 | ACTIVA |

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |



2024/09/09 02:05 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante de nómina No.** | **CC-992-367** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ | Sueldo - 30 días | Nómina - EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ | 130002562024 | 1,270,701.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Nueva Eps | Fondo de salud | Nómina - EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ | 130002562024 | 0.00 | 53,063.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Colpensiones | Fondo de pensión | Nómina - EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ | 130002562024 | 0.00 | 53,063.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ | | Nómina - EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ | 130002562024 | 0.00 | 1,326,575.00 |
| | | | | | **Total** | 1,432,701.00 | 1,432,701.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 62 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-328** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-31 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ | Liquidación de nómina - EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ | Liquidación de nómina - EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ | 130002562024 | 1,326,575.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 1,326,575.00 |
| | | | | | **Total** | 1,326,575.00 | 1,326,575.00 |

**Observaciones**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.473.929

SUAREZ JIMENEZ

APELLIDOS

EDITH MARIA

NOMBRES

Edith M° Suárez Jiménez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1978

SAN PABLO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-JUN-1997 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0501400-00234708-F-0063473929-20100415 0020056605A 1 29561840

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

14764780424

IDENTIFICACIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2 | 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3 | 26. Número de identificación: 63473820 | 27. Fecha expedición: 19 07 08 08 |
| 28. Lugar de expedición: COLOMBIA | 29. País: 1 6 2 | 30. Departamento: 6 8 | 31. Ciudad/Municipio: Floridablanca: 0 8 1 |
| 32. Primer apellido: SUAREZ | 33. Segundo apellido: JIMENEZ | 34. Primer nombre: EDITH | 35. Otros nombres: MARIA |
| 36. Razón social | | | |
| 38. Nombre comercial | | 37. Sigla | |

UBICACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| 39. País: COLOMBIA 1 6 9 | 40. Departamento: Bolívar 1 3 | 41. Ciudad/Municipio: Cartagena 1 3 0 |

42. Dirección principal: BRR LA LIBERTAD CL 5

43. Correo electrónico: [redacted]

44. Código postal | 45. Teléfono 1: 3 2 1 2 9 4 5 2 1 6 | 46. Teléfono 2: 3 1 1 5 8 8 5 0 7 4

CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | |
| 48. Código: 0 2 1 0 | 49. Fecha inicio actividad: 2 0 2 1 0 6 1 8 | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: 1 2 | 51. Código: 2 3 1 4 |

Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 52. Código: 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

53. - 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 | Servicios | 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 no caducará ni se cancelará en ningún caso.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Modelo: Sí [ ] No [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2021-06-18 15:26:15

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.2 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

62. Nombre: SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA

63. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento: 2021-06-18 15:26:15

impulsado por CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

Nit 860 002 964 4
Calle 36 No 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 63.473.929 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 513101063, abierta/o desde el 29/7/2015.

Se expide en Bogotá el día 27 del mes de Febrero del año 2024 con destino a: Edith susrez jimenez

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| Comprobante de nómina No. | **CC-992-368** |
| Fecha de elaboración | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | ERMELINDA MEJIA GAMARRA | Sueldo - 30 días | Nómina - ERMELINDA MEJIA GAMARRA | 130002562024 | 1,270,701.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | ERMELINDA MEJIA GAMARRA | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - ERMELINDA MEJIA GAMARRA | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Nueva Eps | Fondo de salud | Nómina - ERMELINDA MEJIA GAMARRA | 130002562024 | 0.00 | 53,063.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Colfondos | Fondo de pensión | Nómina - ERMELINDA MEJIA GAMARRA | 130002562024 | 0.00 | 53,063.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | ERMELINDA MEJIA GAMARRA | | Nómina - ERMELINDA MEJIA GAMARRA | 130002562024 | 0.00 | 1,326,575.00 |
| | | | | | **Total** | 1,432,701.00 | 1,432,701.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 62 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-315** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-31 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | ERMELINDA MEJIA GAMARRA | Liquidación de nómina - ERMELINDA MEJIA GAMARRA | Liquidación de nómina - ERMELINDA MEJIA GAMARRA | 130002562024 | 1,326,575.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | ERMELINDA MEJIA GAMARRA | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 1,326,575.00 |
| | | | | | **Total** | 1,326,575.00 | 1,326,575.00 |

**Observaciones**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

37.685.629
MEJIA GAMARRA

ERMELINDA

Ermelinda Mejia Gamarra



24-ABR-1975
SAN PABLO
(BOLIVAR)

1.65 A+ F

13 DIC 1993 PUERTO WILCHES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Consigna: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14843326452

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 7 6 8 5 6 2 9 | 6 DV

12. Dirección seccional: 2 9

13. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

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

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

26. Número de identificación: 37685629

27. Fecha expedición: 1 9 9 3 - 2 - 0

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

29. Departamento: Santander 6 8

30. Ciudad/Municipio: PLAYA Wilches 5 7 5

31. Primer apellido: MEJIA

32. Segundo apellido: CAMARRA

33. Primer nombre: ERMELINDA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bolivar 1 3

40. Ciudad/Municipio: Cartagena 1 3 0

41. Dirección principal: CR 7 5 14

42. Correo electrónico: ermelindamejia240@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 1 8 4 0 8 5 5 4

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código 8 2 9 9 | 47. Fecha de inicio actividad 2 0 1 5 0 2 0 2

Actividad secundaria: 48. Código | 49. Fecha de inicio actividad

Otras actividades: 50. Código 1 | 2

Ocupación: 51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligaciones aduaneras

54. Código

Representantes

55. Nombre | 56. Tipo | Tarjeta 1 2 3 | 57. Mayor | 58. DPC

IMPORTANTE: Bajo gravedad de juramento, me inscribo en el Registro Único Tributario -RUT-, manifiesto expresamente que no me encuentro incluido en el artículo 1.6.1.2.2 del Decreto 1625 de 2016 y que la información consignada en el presente formulario es veraz y verificable. Artículo 1.6.1.2.30 del Decreto 1625 de 2016.

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 2 | 61. Fecha: 2022-08-03 14:44:11

Firma del solicitante

Firma del responsable

64. Nombre: PEREZ PEREZ LUCETH VIVIANA

65. Cargo: Cliente

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: MEJIA GAMARRA ERMELINDA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 37685629 de PUERTO WILCHES, se encuentra Vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-05829-5, fecha de apertura: 01 11 2013.

Se expide en PUERTO WILCHES, a los diez y nueve (19) días del mes de abril de 2024, con destino a: QUIEN LE PUEDA INTERESAR

Firma Banco Agrario de Colombia

DIRECTOR (A) OFICINA

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |



2024/09/09 02:05 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante de nómina No.** | **CC-992-380** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | GREGORIA DEL CARMEN LUCENA GUTIERREZ | Sueldo - 30 días | Nómina - GREGORIA DEL CARMEN LUCENA GUTIERREZ | 130002562024 | 1,459,882.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | GREGORIA DEL CARMEN LUCENA GUTIERREZ | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - GREGORIA DEL CARMEN LUCENA GUTIERREZ | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Coosalud | Fondo de salud | Nómina - GREGORIA DEL CARMEN LUCENA GUTIERREZ | 130002562024 | 0.00 | 60,070.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Porvenir S.A | Fondo de pensión | Nómina - GREGORIA DEL CARMEN LUCENA GUTIERREZ | 130002562024 | 0.00 | 60,070.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | GREGORIA DEL CARMEN LUCENA GUTIERREZ | | Nómina - GREGORIA DEL CARMEN LUCENA GUTIERREZ | 130002562024 | 0.00 | 1,501,743.00 |
| | | | | | **Total** | 1,621,882.00 | 1,621,882.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 62 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-326** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-31 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | GREGORIA DEL CARMEN LUCENA GUTIERREZ | Liquidación de nómina - GREGORIA DEL CARMEN LUCENA GUTIERREZ | Liquidación de nómina - GREGORIA DEL CARMEN LUCENA GUTIERREZ | 130002562024 | 1,501,743.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | GREGORIA DEL CARMEN LUCENA GUTIERREZ | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 1,501,743.00 |
| | | | | | **Total** | 1,501,743.00 | 1,501,743.00 |

**Observaciones**

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

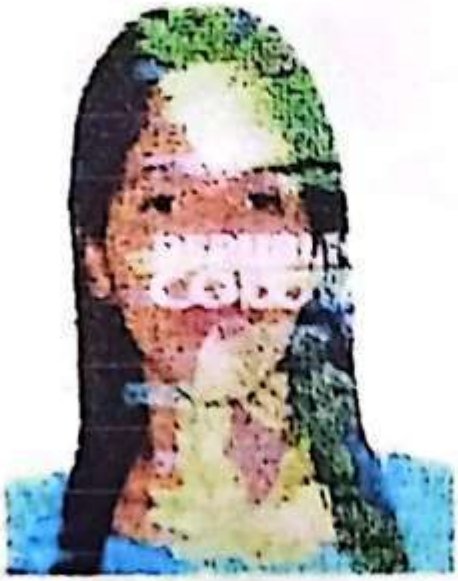
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUIP 1.047.516.356

LUCENA GUTIERREZ
APELLIDOS

GREGORIA DEL CARMEN
NOMBRES

Gregoria Lucena.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1989
ZULIA-BOLIVAR
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-MAR-2019 CANTAGALLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0501400-01083144 F-1047516356-20190711 0066264517A 2 52708093

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Comercio [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 14806416145

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1047516356 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanos de Barrancabermeja

14. Buzón electrónico: 29

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1047516356 | 2019,03,2 |

| 28. Lugar de expedición / País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Bolívar 13 | Cantagallo 160 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LUCENA | GUTIERREZ | GREGORIA | DEL CARMEN |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Bolívar 13 | Cantagallo 160 |

41. Dirección principal: BRR veintitres de enero

42. Correo electrónico: gregorylucena2311@outlook.es

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3127997351

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número |
| 0010 | 2021,04,29 | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

25- Obtención NIT

### Obligados aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

57. Modo

58. CPC

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023-05-30 09:49:18

La información suministrada a través del formulario único de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), debe ser exacta y veraz, en caso de existir inexactitud en alguno de los datos suministrados se aplicarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión del RUT.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.2 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

904. Nombre: LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN

905. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 30-05-2023 09:49

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 63466518, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-05828-7, con saldo a la fecha de: OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON 00/100 M/CTE ( $ 8,744.00 ).

Se expide en PUERTO WILCHES, a los veinte y seis (26) días del mes de febrero de 2024, con destino a: QUIEN INTERESE

04 FEB. 2024 6038

DIRECTOR (A) OFICINA

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/08/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |



2024/09/09 02:05 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| Comprobante de nómina No. | **CC-992-369** |
| Fecha de elaboración | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | JULEXI ESTHER HERNANDEZ CARDENAS | Sueldo - 30 días | Nómina - JULEXI ESTHER HERNANDEZ CARDENAS | 130002562024 | 1,270,701.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | JULEXI ESTHER HERNANDEZ CARDENAS | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - JULEXI ESTHER HERNANDEZ CARDENAS | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Coosalud | Fondo de salud | Nómina - JULEXI ESTHER HERNANDEZ CARDENAS | 130002562024 | 0.00 | 53,063.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Porvenir S.A | Fondo de pensión | Nómina - JULEXI ESTHER HERNANDEZ CARDENAS | 130002562024 | 0.00 | 53,063.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | JULEXI ESTHER HERNANDEZ CARDENAS | | Nómina - JULEXI ESTHER HERNANDEZ CARDENAS | 130002562024 | 0.00 | 1,326,575.00 |
| | | | | | **Total** | 1,432,701.00 | 1,432,701.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-316** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-31 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | JULEXI ESTHER HERNANDEZ CARDENAS | Liquidación de nómina - JULEXI ESTHER HERNANDEZ CARDENAS | Liquidación de nómina - JULEXI ESTHER HERNANDEZ CARDENAS | 130002562024 | 1,326,575.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | JULEXI ESTHER HERNANDEZ CARDENAS | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 1,326,575.00 |
| | | | | | **Total** | 1,326,575.00 | 1,326,575.00 |

**Observaciones**

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

Banco de Bogotá

NIT 860 002 964-4
Calle 36 No 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JULEXI ESTHER HERNANDEZ CARDENAS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.051.635.288 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 513124594, abierta/o desde el 30/10/2017.

Se expide en Bogotá el dia 27 del mes de Febrero del año 2024 con destino a: Julexi Hernandez Cardenas

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner







Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14820479386

5. Número de identificación Tributaria (NIT): 1 0 5 1 6 3 5 2 8 8 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Barranquilla | 29

14. Buzón electrónico:

## IDENTIFICACIÓN

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HERNANDEZ | CARDENAS | JULEXI | ESTHER |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 4 5 37 BRR LIBERTAD

42. Correo electrónico: ixelyeindira.18@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

| Obligados aduaneros | 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: 2022 - 03 - 28 / 17 : 17: 05

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

Firma del solicitante:

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

68A. Nombre: HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER
68B. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-03-2022 05:19:14PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/08/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | | | **Afiliados( 20)** | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante de nómina No.** | **CC-992-370** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | LILIANA ESTELLA QUINTANA MARTINEZ | Sueldo - 30 días | Nómina - LILIANA ESTELLA QUINTANA MARTINEZ | 130002562024 | 1,242,000.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | LILIANA ESTELLA QUINTANA MARTINEZ | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - LILIANA ESTELLA QUINTANA MARTINEZ | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Nueva Eps | Fondo de salud | Nómina - LILIANA ESTELLA QUINTANA MARTINEZ | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Colpensiones | Fondo de pensión | Nómina - LILIANA ESTELLA QUINTANA MARTINEZ | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | LILIANA ESTELLA QUINTANA MARTINEZ | | Nómina - LILIANA ESTELLA QUINTANA MARTINEZ | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,404,000.00 | 1,404,000.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-317** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-31 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | LILIANA ESTELLA QUINTANA MARTINEZ | Liquidación de nómina - LILIANA ESTELLA QUINTANA MARTINEZ | Liquidación de nómina - LILIANA ESTELLA QUINTANA MARTINEZ | 130002562024 | 1,300,000.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | LILIANA ESTELLA QUINTANA MARTINEZ | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,300,000.00 | 1,300,000.00 |

**Observaciones**

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL

45.350.052
QUINTANA MARTINEZ

LILIANA ESTELLA



09-ENE-1982
YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)

1.67 O+ F

07-FEB-2000 CANTAGALLO

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Scanned by TapScanner
Scanned by TapScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14987678392

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 5 3 5 0 0 5 2 — 6 DV: 8

12 Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja

14 Ubicación electrónico:

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición | 28 País | 29 Departamento | 30 Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bolivar 1 3 | Cantagallo 1 6 0 |

| 31 Primer apellido | 32 Segundo apellido | 33 Primer nombre | 34 Otros nombres |
|---|---|---|---|
| QUINTANA | MARTINEZ | LILIANA | ESTELLA |

35 Razón social:

36 Nombre comercial:

37 Sigla:

## UBICACIÓN

| 38 País | 39 Departamento | 40 Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolivar 1 3 | Cantagallo 1 6 0 |

41 Dirección principal: CL 3 9 09 BRR SAN TROPEL

42 Correo electrónico: lilianaquintana.09@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54 Código:

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [ ] NO [X] | 60 No. de Folios: 0 | 61 Fecha: 2024-03-04 14:20:27

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 a que haya lugar, 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 aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

Nombre: QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA

Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación Autenticación PDF: 04-03-2024 02:20:27 PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 45350052, se encuentra vinculado (a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-05847-3, con saldo a la fecha de: TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS CON 00/100 M/CTE ($3,690.00) y con una antigüedad de ONCE ( 11 ) año(s).

Se expide en PUERTO WILCHES, a losa los diez y nueve (19) días del mes de marzo de 2024, con destino a: QUIEN INTERESE




Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |



2024/09/09 02:05 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| Comprobante de nómina No. | **CC-992-370** |
| Fecha de elaboración | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | LUZ DARY CADAVID BETANCUR | Sueldo - 30 días | Nómina - LUZ DARY CADAVID BETANCUR | 130002562024 | 1,242,000.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | LUZ DARY CADAVID BETANCUR | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - LUZ DARY CADAVID BETANCUR | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Nueva Eps | Fondo de salud | Nómina - LUZ DARY CADAVID BETANCUR | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Porvenir S.A | Fondo de pensión | Nómina - LUZ DARY CADAVID BETANCUR | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | LUZ DARY CADAVID BETANCUR | | Nómina - LUZ DARY CADAVID BETANCUR | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,404,000.00 | 1,404,000.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-318** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-31 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | LUZ DARY CADAVID BETANCUR | Liquidación de nómina - LUZ DARY CADAVID BETANCUR | Liquidación de nómina - LUZ DARY CADAVID BETANCUR | 130002562024 | 1,300,000.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | LUZ DARY CADAVID BETANCUR | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,300,000.00 | 1,300,000.00 |

**Observaciones**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37687437

CADAVID BETANCUR
APELLIDOS

LUZ DARY
NOMBRES

Luz Dary Cadavid B
FIRMA





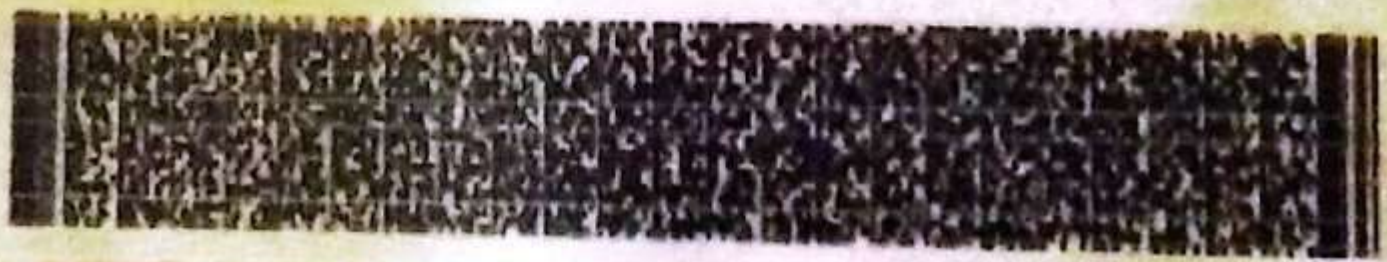
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1982
SAN ROQUE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

11-JUL-2000 PUERTO WILCHES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



I-2716900-59084871-F-0037687437-20010624 04682 01143H 03 094382346

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14755002988

(415)7707212489084(8020) 000001475500298 8

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

## 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 | 37687437 | 2 0 0 0 0 7 1 1 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Santander 6 8 | Puerto Wilches 5 7 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CADAVID | BETANCUR | LUZ | DARY |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 5 8 49 BRR LIBERTAD

42. Correo electrónico: Luzda0821@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

| 59. Anexos | SI | NO | 60. No. de Folios | 61. Fecha |
|---|---|---|---|---|
| | | X | 0 | 2024 - 03 - 04 01: 42: 16 |

La información suministrada a través de formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de omisión, inexactitud o falsedad de los datos suministrados se aplicarán los procedimientos administrativos sancionatorios y de suspensión según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 de 2016. Declaro que he diligenciado el formulario en forma clara, completa y exacta y conozco la sanción de suspensión de hasta seis (6) meses prevista en el artículo 657 del Estatuto Tributario.

Firma del solicitante

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

984. Nombre: CADAVID BETANCUR LUZ DARY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-03-2024 01:42:16PM

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CADAVID BETANCUR LUZ DARY, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 37687437, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-06056-7, con saldo a la fecha de: DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON 00/100 M/CTE ( $ 12,994.00 ).

Se expide en PUERTO WILCHES, a los cuatro (04) días del mes de marzo de 2024, con destino a: QUIEN INTERESE

DIRECTOR (A) OFICINA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| Comprobante de nómina No. | **CC-992-372** |
| Fecha de elaboración | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | MARIANELA MENDEZ RODRIGUEZ | Sueldo - 30 días | Nómina - MARIANELA MENDEZ RODRIGUEZ | 130002562024 | 1,270,701.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | MARIANELA MENDEZ RODRIGUEZ | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - MARIANELA MENDEZ RODRIGUEZ | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Nueva Eps | Fondo de salud | Nómina - MARIANELA MENDEZ RODRIGUEZ | 130002562024 | 0.00 | 53,063.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Porvenir S.A | Fondo de pensión | Nómina - MARIANELA MENDEZ RODRIGUEZ | 130002562024 | 0.00 | 53,063.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | MARIANELA MENDEZ RODRIGUEZ | | Nómina - MARIANELA MENDEZ RODRIGUEZ | 130002562024 | 0.00 | 1,326,575.00 |
| | | | | | **Total** | **1**,432,701.00 | 1,432,701.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-319** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-31 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | MARIANELA MENDEZ RODRIGUEZ | Liquidación de nómina - MARIANELA MENDEZ RODRIGUEZ | Liquidación de nómina - MARIANELA MENDEZ RODRIGUEZ | 130002562024 | 1,326,575.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | MARIANELA MENDEZ RODRIGUEZ | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 1,326,575.00 |
| | | | | | **Total** | 1,326,575.00 | 1,326,575.00 |

**Observaciones**

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2 Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14791454377

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

## 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 | 23037440 | 1 9 8 1 0 5 1 2 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Pinillos 5 4 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENDEZ | RODRIGUEZ | MARIANELA | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 4 3 16

| 42. Correo electrónico | 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|---|
| marianelamendez0866@gmail.com | | 3 1 1 8 1 2 2 6 2 2 | 3 1 1 2 1 1 5 0 3 4 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

54. Código:

### Exportadores

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

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar al inscribirse en el Registro Único Tributario RUT, tendrá vigencia indefinida y su correspondencia no se exigirá su renovación.

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 4 | 61. Fecha: 2021-10-07 09:07:24

La información suministrada a través del formulario único de inscripción actualización suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), dentro de la cual se incluye la actividad económica principal en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a los responsables 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 posteriormente a la autorización

64. Nombre: JEREZ CORTES GIOVANNY

65. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF 13-02-2023 04:11:48PM

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 23037440, se encuentra vinculado (a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-05835-1, con saldo a la fecha de: VEINTE Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON 00/100 M/CTE ($21,247.00) y con una antigüedad de ONCE ( 11 ) año(s).

Se expide en PUERTO WILCHES, a losa los diez y nueve (19) días del mes de marzo de 2024, con destino a: QUIEN INTERESE

Banco Agrario de Colombia S.A. Puerto Wilches (Santander)
Hora 04 | 19 MAR 2024 | Cod. 0038
PROCESADO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.037.440**

**MENDEZ RODRIGUEZ**

APELLIDOS

**MARIANELA**

NOMBRES

Marianela Mendez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-ENE-1961**

**PINILLOS**
**(BOLIVAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.60 | B+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**12-MAY-1981 PINILLOS**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0501400-00211459-F-0023037440-20100129 0020425627A 1 6020548892

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |



2024/09/09 02:05 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| Comprobante de nómina No. | **CC-992-373** |
| Fecha de elaboración | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | MARTHA NIEVES CASTAÑEDA ROMERO | Sueldo - 30 días | Nómina - MARTHA NIEVES CASTAÑEDA ROMERO | 130002562024 | 1,242,000.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | MARTHA NIEVES CASTAÑEDA ROMERO | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - MARTHA NIEVES CASTAÑEDA ROMERO | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Nueva Eps | Fondo de salud | Nómina - MARTHA NIEVES CASTAÑEDA ROMERO | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Porvenir S.A | Fondo de pensión | Nómina - MARTHA NIEVES CASTAÑEDA ROMERO | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | MARTHA NIEVES CASTAÑEDA ROMERO | | Nómina - MARTHA NIEVES CASTAÑEDA ROMERO | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,404,000.00 | 1,404,000.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-329** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-31 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | MARTHA NIEVES CASTAÑEDA ROMERO | Liquidación de nómina - MARTHA NIEVES CASTAÑEDA ROMERO | Liquidación de nómina - MARTHA NIEVES CASTAÑEDA ROMERO | 130002562024 | 1,300,000.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | MARTHA NIEVES CASTAÑEDA ROMERO | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,300,000.00 | 1,300,000.00 |

**Observaciones**

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







Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14916987591

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6331298 | 6. DV: 1 | 12. Dirección seccional: 29 | 14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 63312981 | 1983 03 08 |

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CASTAÑEDA | ROMERO | MARTHA | NIEVES |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Bolívar 13 | Cartagena 160 |

41. Dirección principal: CL 2 5 64 BRR GALAN

42. Correo electrónico: marnica63@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3228638809 | 45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 3 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8413 | 2009 04 14 | | | | 3474 | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

58. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 - 05 - 29 / 11 : 33 : 21

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

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

684. Nombre: CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES
685. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-05-2023 11:34:00AM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia

*Hay más campo para todos*

www.bancoagrario.gov.co

# A QUIEN INTERESE

El Banco Agrario de Colombia certifica que:

MARTHA N EVES CASTAÑEDA ROMERO identificado(a) con CC 63 312 981 se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con una Cuenta de ahorros, número 460380006062-1 desde 4/30/2013

Se expide esta certificación el día 10/03/2022

BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| Comprobante de nómina No. | **CC-992-374** |
| Fecha de elaboración | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | MAWNCY CABARCAS SISQUIARCO | Sueldo - 30 días | Nómina - MAWNCY CABARCAS SISQUIARCO | 130002562024 | 1,242,000.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | MAWNCY CABARCAS SISQUIARCO | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - MAWNCY CABARCAS SISQUIARCO | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Nueva Eps | Fondo de salud | Nómina - MAWNCY CABARCAS SISQUIARCO | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Porvenir S.A | Fondo de pensión | Nómina - MAWNCY CABARCAS SISQUIARCO | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | MAWNCY CABARCAS SISQUIARCO | | Nómina - MAWNCY CABARCAS SISQUIARCO | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,404,000.00 | 1,404,000.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-320** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-31 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | MAWNCY CABARCAS SISQUIARCO | Liquidación de nómina - MAWNCY CABARCAS SISQUIARCO | Liquidación de nómina - MAWNCY CABARCAS SISQUIARCO | 130002562024 | 1,300,000.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | MAWNCY CABARCAS SISQUIARCO | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,300,000.00 | 1,300,000.00 |

**Observaciones**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.466.518
CABARCAS SISQUIARCO

APELLIDOS
MAWNCY

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1975
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-OCT-1993 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896016471

(415)7707212489984(8020) 000001489601647 1

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

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CABARCAS | SISQUIARCO | MAWNCY | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 3 2 22 BRR CENTRO

42. Correo electrónico alegay_72@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios. 0 61. Fecha 2023 - 02 - 14 / 10 : 24: 24

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

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

984. Nombre CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-02-2023 10:24:36AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo

**Nit : 800.037.800-8**

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 63466518, se encuentra vinculado (a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-05828-7, con saldo a la fecha de: SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON 00/100 M/CTE **($6,388.00)** y con una antigüedad de DIEZ ( 10 ) año(s).

Se expide en PUERTO WILCHES, a losa los trece (13) días del mes de febrero de 2023, con destino a: QUIEN INTERESE

**DIRECTOR (A) OFICINA**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |



2024/09/09 02:05 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| Comprobante de nómina No. | **CC-992-375** |
| Fecha de elaboración | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | MIRYAN PAOLA GARCIA MENDEZ | Sueldo - 30 días | Nómina - MIRYAN PAOLA GARCIA MENDEZ | 130002562024 | 1,270,701.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | MIRYAN PAOLA GARCIA MENDEZ | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - MIRYAN PAOLA GARCIA MENDEZ | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Nueva Eps | Fondo de salud | Nómina - MIRYAN PAOLA GARCIA MENDEZ | 130002562024 | 0.00 | 53,063.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Porvenir S.A | Fondo de pensión | Nómina - MIRYAN PAOLA GARCIA MENDEZ | 130002562024 | 0.00 | 53,063.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | MIRYAN PAOLA GARCIA MENDEZ | | Nómina - MIRYAN PAOLA GARCIA MENDEZ | 130002562024 | 0.00 | 1,326,575.00 |
| | | | | | **Total** | 1,432,701.00 | 1,432,701.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-321** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-31 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | MIRYAN PAOLA GARCIA MENDEZ | Liquidación de nómina - MIRYAN PAOLA GARCIA MENDEZ | Liquidación de nómina - MIRYAN PAOLA GARCIA MENDEZ | 130002562024 | 1,326,575.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | MIRYAN PAOLA GARCIA MENDEZ | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 1,326,575.00 |
| | | | | | **Total** | 1,326,575.00 | 1,326,575.00 |

**Observaciones**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.096.182.641

GARCIA MENDEZ
APELLIDOS

MIRYAN PAOLA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1985
PUERTO WILCHES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

23-ABR-2004 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALBERTO ROBLEDO LOPEZ



P-2701600-50130231-F-1096182641-20040928 0122104272A 02 [illegible]

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14602513287

(415)7707212489984(8020) 000001460251328 7

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

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCIA | MENDEZ | MIRYAN | PAOLA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 3 3 62 BRR CENTRO

42. Correo electrónico

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 08

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 12-02-2023 09:52:30PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA, Identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1096182641, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-04224-0, con saldo a la fecha de: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS CON 00/100 M/CTE ( $ 4,943,710.00 ).

Se expide en PUERTO WILCHES, a los cuatro (04) días del mes de marzo de 2024, con destino a: QUIEN INTERESE

DIRECTOR (A) OFICINA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |



2024/09/09 02:05 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 62 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| Comprobante de nómina No. | **CC-992-381** |
| Fecha de elaboración | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | ninosca rangel gil | Sueldo - 30 días | Nómina - ninosca rangel gil | | 1,270,701.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | ninosca rangel gil | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - ninosca rangel gil | | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Coosalud | Fondo de salud | Nómina - ninosca rangel gil | | 0.00 | 53,063.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Porvenir S.A | Fondo de pensión | Nómina - ninosca rangel gil | | 0.00 | 53,063.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | ninosca rangel gil | | Nómina - ninosca rangel gil | | 0.00 | 1,326,575.00 |
| | | | | | **Total** | 1,432,701.00 | 1,432,701.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-327** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-31 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | ninosca rangel gil | Liquidación de nómina - ninosca rangel gil | Liquidación de nómina - ninosca rangel gil | | 1,326,575.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | ninosca rangel gil | Moneda nacional | Moneda nacional | | 0.00 | 1,326,575.00 |
| | | | | | **Total** | 1,326,575.00 | 1,326,575.00 |

**Observaciones**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.096.182.641

GARCIA MENDEZ
APELLIDOS

MIRYAN PAOLA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1985
PUERTO WILCHES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

23-ABR-2004 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALBERTO ROBLEDO LOPEZ



P-2701600-50130231-F-1096182641-20040928 0122104272A 02 [illegible]

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14602513287

(415)7707212489984(8020) 000001460251328 7

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

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCIA | MENDEZ | MIRYAN | PAOLA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 3 3 62 BRR CENTRO

42. Correo electrónico

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 08

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 12-02-2023 09:52:30PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA, Identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1096182641, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-04224-0, con saldo a la fecha de: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS CON 00/100 M/CTE ( $ 4,943,710.00 ).

Se expide en PUERTO WILCHES, a los cuatro (04) días del mes de marzo de 2024, con destino a: QUIEN INTERESE

DIRECTOR (A) OFICINA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |



2024/09/09 02:05 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante de nómina No.** | **CC-992-376** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | ROSALIA NOGUERA JAIME | Sueldo - 30 días | Nómina - ROSALIA NOGUERA JAIME | 130002562024 | 1,270,701.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | ROSALIA NOGUERA JAIME | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - ROSALIA NOGUERA JAIME | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Nueva Eps | Fondo de salud | Nómina - ROSALIA NOGUERA JAIME | 130002562024 | 0.00 | 53,063.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Colpensiones | Fondo de pensión | Nómina - ROSALIA NOGUERA JAIME | 130002562024 | 0.00 | 53,063.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | ROSALIA NOGUERA JAIME | | Nómina - ROSALIA NOGUERA JAIME | 130002562024 | 0.00 | 1,326,575.00 |
| | | | | | **Total** | 1,432,701.00 | 1,432,701.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-322** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-31 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | ROSALIA NOGUERA JAIME | Liquidación de nómina - ROSALIA NOGUERA JAIME | Liquidación de nómina - ROSALIA NOGUERA JAIME | 130002562024 | 1,326,575.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | ROSALIA NOGUERA JAIME | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 1,326,575.00 |
| | | | | | **Total** | 1,326,575.00 | 1,326,575.00 |

**Observaciones**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.686.225**

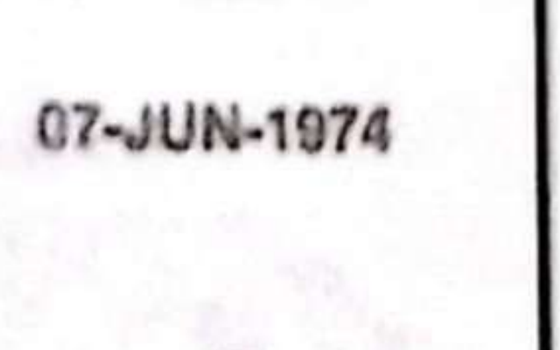
**NOGUERA JAIME**

APELLIDOS

**ROSALIA**

NOMBRES

Rosalia Noguera J





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUN-1974**

**SAN PABLO**
**(BOLIVAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**27-ENE-1993 PUERTO WILCHES**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ROSALIA NOGUERA JAIME, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 37.685.225 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 513132902, abierta/o desde el 20/6/2018.

Se expide en Bogotá el día 24 del mes de Junio del año 2024 con destino a: COAFROB

_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14985941162

(415)7707212489984(8020) 000001498594116 2

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

## 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 | 37685225 | 1 9 9 3 0 1 2 7 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Puerto Wilches 5 7 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| NOGUERA | JAIME | ROSALIA | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 4 7 14 BRR NUEVO GALAN

42. Correo electrónico: rochy-0749@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9 5 0

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 27 / 10 : 20: 43

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre NOGUERA JAIME ROSALIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 27-02-2024 10:20:49AM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO INFORMATIVO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |



2024/09/09 02:05 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante de nómina No.** | **CC-992-377** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | SAIDA OSPINO ARIZA | Sueldo - 30 días | Nómina - SAIDA OSPINO ARIZA | 130002562024 | 1,242,000.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | SAIDA OSPINO ARIZA | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - SAIDA OSPINO ARIZA | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Nueva Eps | Fondo de salud | Nómina - SAIDA OSPINO ARIZA | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Colpensiones | Fondo de pensión | Nómina - SAIDA OSPINO ARIZA | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | SAIDA OSPINO ARIZA | | Nómina - SAIDA OSPINO ARIZA | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,404,000.00 | 1,404,000.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-323** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-06-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | SAIDA OSPINO ARIZA | Liquidación de nómina - SAIDA OSPINO ARIZA | Liquidación de nómina - SAIDA OSPINO ARIZA | 130002562024 | 1,300,000.00 | 0.00 |
| 2 | 11200503 - BANCOLOMBIA CTA AHORROS -7364 | SAIDA OSPINO ARIZA | BANCOLOMBIA CTA AHORROS -7364 | BANCOLOMBIA CTA AHORROS -7364 | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,300,000.00 | 1,300,000.00 |

**Observaciones**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.686.934**

**OSPINO ARIZA**

APELLIDOS

**SAIDA**

NOMBRES



Saida Ospino Ariza

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-DIC-1980**

**PUERTO WILCHES**
**(SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.55 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**12-MAR-1999 PUERTO WILCHES**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2716900-00159221-F-0037686934-20090613 **0012464617A 1** 24058017

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Unico Tributario

**001**

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14995950438

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 37686934 | 1 9 9 9 0 3 1 2 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Santander 6 8 | Puerto Wilches 5 7 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OSPINO | ARIZA | SAIDA | |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 4 7 50 BRR GALAN

42. Correo electrónico: saida.ospino@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 4 2 4 6 1 3 2 6 | 45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 02 - 27 / 10 : 32 : 50

La información suministrada a través de 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 aplicarán las sanciones establecidas mediante ESTATUTO TRIBUTARIO o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 de 2016. La cual manifiesta al formulante el trámite al 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

364. Nombre: OSPINO ARIZA SAIDA

365. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-02-2024 10:32:08AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona SAIDA OSPINO identificado(a) con CC 37686934 está vinculado(e) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 513132894 desde el 21 de junio de 2018. este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 21 de junio de 2018, a solicitud del interesado, con destino a quien interese

Atentamente,

Elcy Proaños
Gerencia de Soporte Postventa
Banco de Bogola



Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |



2024/09/09 02:05 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| Comprobante de nómina No. | **CC-992-378** |
| Fecha de elaboración | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | SARITH MATOS CABRALES | Sueldo - 30 días | Nómina - SARITH MATOS CABRALES | 130002562024 | 1,242,000.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | SARITH MATOS CABRALES | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - SARITH MATOS CABRALES | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Coosalud | Fondo de salud | Nómina - SARITH MATOS CABRALES | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Porvenir S.A | Fondo de pensión | Nómina - SARITH MATOS CABRALES | 130002562024 | 0.00 | 52,000.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | SARITH MATOS CABRALES | | Nómina - SARITH MATOS CABRALES | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,404,000.00 | 1,404,000.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997- 324** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-31 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | SARITH MATOS CABRALES | Liquidación de nómina - SARITH MATOS CABRALES | Liquidación de nómina - SARITH MATOS CABRALES | 130002562024 | 1,300,000.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | SARITH MATOS CABRALES | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 1,300,000.00 |
| | | | | | **Total** | 1,300,000.00 | 1,300,000.00 |

**Observaciones**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.051.635.077

MATOS CABRALES

APELLIDOS

SARITH

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUN-1989

PUERTO WILCHES
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-JUL-2007 CANTAGALLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A 0501400-00273846-F-1051635077-20101227 0025326812A 1 34888978

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

14182121418

UBICACIÓN

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

Otras actividades

Exportación

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

Sin perjuicio de las modificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

MATOS CASIMIRO SAMIH

Cualidad que actúa

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona SARITH MATOS CABRALES identificado(a) con CC 1051635077 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 513142810 desde el 11 de marzo de 2019, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 24 de febrero de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero
Gerencia de Soluciones para el Cliente
Banco de Bogota

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |



2024/09/09 02:05 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-008 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |



2024/09/09 02:05 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante de nómina No.** | **CC-992- 379** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-30 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 61600543 - SUELDOS | YUSANDI GUERRERO CARDENAS | Sueldo - 30 días | Nómina - YUSANDI GUERRERO CARDENAS | 130002562024 | 2,002,992.00 | 0.00 |
| 2 | 61600544 - AUXILIO DE TRANSPORTES | YUSANDI GUERRERO CARDENAS | Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 30 días | Nómina - YUSANDI GUERRERO CARDENAS | 130002562024 | 162,000.00 | 0.00 |
| 3 | 23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps | Nueva Eps | Fondo de salud | Nómina - YUSANDI GUERRERO CARDENAS | 130002562024 | 0.00 | 80,185.00 |
| 4 | 23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones | Porvenir S.A | Fondo de pensión | Nómina - YUSANDI GUERRERO CARDENAS | 130002562024 | 0.00 | 80,185.00 |
| 5 | 25050501 - Salarios por pagar | YUSANDI GUERRERO CARDENAS | | Nómina - YUSANDI GUERRERO CARDENAS | 130002562024 | 0.00 | 2,004,622.00 |
| | | | | | **Total** | 2,164,992.00 | 2,164,992.00 |

**Observaciones**

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



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Teléfono: (3105598062)
San Pablo - Colombia

| | |
|---|---|
| **Comprobante desembolso nómina No.** | **CC-997-325** |
| **Fecha de elaboración** | 2024-09-31 |

| # | Cuenta contable | Tercero | Detalle | Descripción | Centro de costo | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25050501 - Salarios por pagar | YUSANDI GUERRERO CARDENAS | Liquidación de nómina - YUSANDI GUERRERO CARDENAS | Liquidación de nómina - YUSANDI GUERRERO CARDENAS | 130002562024 | 2,004,622.00 | 0.00 |
| 2 | 11100501 - Moneda nacional | YUSANDI GUERRERO CARDENAS | Moneda nacional | Moneda nacional | 130002562024 | 0.00 | 2,004,622.00 |
| | | | | | **Total** | 2,004,622.00 | 2,004,622.00 |

**Observaciones**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.693.222**
**GUERRERO CARDENAS**

APELLIDOS
**YUSANDI**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1990**
**PUERTO WILCHES**
**(SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.68** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**25-SEP-2008 BUCARAMANGA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACION
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TOR

A-0501400-00205322-F-1098693222-20091221 0019253049A 1 28148546

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14787777941

(415)7707212489984(8020) 000001478777794 1

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

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GUERRERO | CARDENAS | YUSANDY | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 4 1 88 BRR LAS PALMAS

42. Correo electrónico: moreguerrero9004@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2022 - 02 - 03 / 17 : 39: 12

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

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: GUERRERO CARDENAS YUSANDY
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-03-2023 04:58:20PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GUERRERO CARDENAS YUSANDI, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1098693222, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-07131-3, con saldo a la fecha de: TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON 00/100 M/CTE ( $ 3,391.00 ).

Se expide en PUERTO WILCHES, a los veinte y cuatro (24) días del mes de febrero de 2023, con destino a: QUIEN INTERESE

DIRECTOR (A) OFICINA

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901361790 | 7 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DIMF CANTAGALLO C256 | BARRIO SAN JOSE CRA 10 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3105598062 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 877653115 | 9472288790 | E | 2024/09/30 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 7 | $10,510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 63466518 | CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 2 | CC | 37687437 | CADAVID BETANCUR LUZ DARY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 3 | CC | 63312981 | CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 4 | CC | 1096182641 | GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 5 | CC | 28313592 | GUERRERO GARCIA DONELIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 6 | CC | 1098693222 | GUERRERO CARDENAS YUSANDI | 230301 | 30 | $2,004,622 | $320,800 | EPS037 | 30 | $2,004,622 | $250,600 | CCF08 | 30 | $2,004,622 | $80,200 | 14-7 | 30 | $2,004,622 | $21,000 | 30 | $2,004,622 | $100,300 |
| 7 | CC | 1051635288 | HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 8 | CC | 1047516356 | LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN | 230301 | 30 | $1,501,743 | $240,300 | ESSC24 | 30 | $1,501,743 | $187,800 | CCF08 | 30 | $1,501,743 | $60,100 | 14-7 | 30 | $1,501,743 | $15,700 | 30 | $1,501,743 | $75,200 |
| 9 | CC | 1051635077 | MATOS CABRALES SARITH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | ESSC24 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 10 | CC | 37685629 | MEJIA GAMARRA ERMELINDA | 231001 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 11 | CC | 23037440 | MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 12 | CC | 37685225 | NOGUERA JAIME ROSALIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 13 | CC | 28312154 | OSPINO ARIZA ANA ISABEL | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 14 | CC | 37686934 | OSPINO ARIZA SAIDA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 15 | CC | 1007635053 | PAYARES RIVERA DIANIS LICETH | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS041 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 16 | CC | 45350052 | QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| 17 | CC | 45768315 | RANGEL GIL NINOSCA | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | ESSC24 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 18 | CC | 49763086 | ROMERO CRESPO CIELO MAR | 230301 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 19 | CC | 63473929 | SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA | 25-14 | 30 | $1,326,575 | $212,300 | EPS037 | 30 | $1,326,575 | $165,900 | CCF08 | 30 | $1,326,575 | $53,100 | 14-7 | 30 | $1,326,575 | $13,900 | 30 | $1,326,575 | $66,400 |
| 20 | CC | 1143394833 | ZUÑIGA LEON MELANY YOHANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | CCFC55 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF08 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-7 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 30 | $1,300,000 | $65,000 |
| **Total** | **Afiliados( 20)** | | | | | **$27,118,965** | **$4,339,500** | | | **$27,118,965** | **$3,390,600** | | | **$27,118,965** | **$1,085,100** | | | **$27,118,965** | **$283,900** | | **$27,118,965** | **$1,356,700** |



2024/09/09 02:05 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 20 | $4,339,500 | $22,700 | $0 | $4,362,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $420,300 | $2,200 | $0 | $422,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $840,600 | $4,400 | $0 | $845,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $3,078,600 | $16,100 | $0 | $3,094,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 20 | $283,900 | $1,500 | $0 | $285,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 20 | $1,085,100 | $5,700 | $0 | $1,090,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 20 | $3,390,600 | $17,900 | $0 | $3,408,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 4 | $682,100 | $3,600 | $0 | $685,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 14 | $2,383,500 | $12,500 | $0 | $2,396,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 20 | $813,700 | $4,300 | $0 | $818,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 20 | $543,000 | $2,900 | $0 | $545,900 |
| **TOTAL** | | | | **20** | **$10,455,800** | **$55,000** | **$0** | **$10,510,800** |

# INFORME FINANCIERO
# MODALIDAD FAMILIAR
# CANTAGALLO

# COMPONENTE 1,1
# TALENTO HUMANO
# OPS

# MES DE  SEPTIEMBRE

# COAFROB
# 2024

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 594**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | KAROL DANIEL ARRIETA MIELES | | |
| **Nit** | 1.005.179.726-7 | **Teléfono** | (57) 3225944643 - Ext. 000 |
| **Dirección** | BARRIO SAN TROPEL 2#8°-72 | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-30 | 2024-10-10 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | COORDINADOR/A | 1.00 | 5,308,887.00 | 5,119,751.52 |

**Valor en Letras:**
Cinco millones ciento diecinueve mil setecientos cincuenta y un pesos m/cte con cincuenta y dos cent.

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 5,119,751.52

**Observaciones:**
PAGO COORDINADORA CT 256 CANTAGALLO SEPTIEMBRE MODALIDAD FAMILIAR DESCUENTO SEGURIDAD SOCIAL Y ARL: 580.500 TOTAL A PAGAR $ 5.119.751.52

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 5,308,887.00 |
| Descuentos | 580,500.00 |
| Subtotal | 4,728,387.00 |
| Retefuente 4% | 189,135.48 |
| **Total a Pagar** | 5,119,751.52 |

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 6e6ba59a42b97c81cbf25bb065a3388e067896ac59027e0d3bed62a9e4d510a5ee86adc995a5f8b9dc901c43cd53dc17

## INFORME DE ACTIVIDADES – COORDINADORA

## DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR DIMF 2024 COAFROB

Cantagallo Bolívar, 25 agosto de 2024

### CUENTA DE COBRO Nº O-09 2024

### CORPORACION AMBIENTAL Y DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENO MEDIO BOLIVARENSE - COAFROB

### NIT 901.361.790-7

### DEBE A:

### KAROL DANIELA ARRIETA MIELES

### N.I.T 1.005.179.726

**POR CONCEPTO:**

Ejecutar por concepto de y demás actividades correspondientes al servicio profesionales como Coordinadora atendiendo 446 cupos en DIMF Pequeños Exploradores del municipio de Cantagallo, Bolívar desde el 01 hasta el 30 de septiembre que corresponde desembolso de contrato de prestación de servicio celebrado.

**Fecha de Inicio de Servicio:** 01 de septiembre 2024
**Fecha Final de Servicio:** 31 de septiembre 2024
**N° Convenio - ADMÓN:** 13002562024

**TOTAL: $ 5.308.887**

**SON:** Cinco millones trescientos ocho mil ocho siento ochenta y siete pesos.

| Anexos Cuenta de Cobro | | | |
|---|---|---|---|
| Planilla de Seguridad Social<br>No. **8631721062** | | Certificación Bancaria | Si |
| Copia del RUT | Si | Resolución de pensión, soporte del trámite de pensión o recibo de mesada pensional | Si |
| Copia de Cedula. | Si | Informe de Actividades del mes. | SI |
| Indique Sí o No, el anexo correspondiente. | | | |

**KAROL DANIELA ARRIETA MIELES**
C. C. 1.005.179.726 de Bucaramanga
Dirección: Barrio San tropel calle 2#8ª-72
Email: karolarrieta4@gmail.com
Teléfono: 3225944643

## INFORME DE ACTIVIDADES – COORDINADORA

## DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR DIMF 2024 COAFROB

### FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2023

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

1. **OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA.** Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO__X__.
2. **SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA**: SI___ NO__X__
3. **Dependiente Económico**: SI___ NO_X__ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI_X__ NO___,
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_X__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI___ NO _X__, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI___ NO __X__, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI____ NO_X___
9. Ha suscrito contratos durante el año 2023: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($188.260.000) SI____ NO_X___.

En constancia de lo anterior, se firma a los _23__ días del mes de ____Agosto_____ de 2024.

Atentamente,



NOMBRE

CC **1.005.179.726**

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | KAROL DANIELA ARRIETA MIELES |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1005179726 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2024-09-27 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-10-07 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-09-27 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-09 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-09 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8632121047 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8630561733 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 | $ 250.000 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 320.000 | $ 320.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 10.500 | $ 10.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 580.500 | $ 580.500 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 08/11/2024 |

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14805238107

(415)7707212489984(8020) 000001480523810 7

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

## IDENTIFICACIÓN

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARRIETA | MIELES | KAROL | DANIELA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR San tropel Calle 2 No. 8-72

42. Correo electrónico: karolarrieta4@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

| Obligados aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo d / 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 - 22 / 12 : 07: 38

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

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

984. Nombre ARRIETA MIELES KAROL DANIELA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.179.726**

**ARRIETA MIELES**

APELLIDOS

**KAROL DANIELA**

NOMBRES

Karol A

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-2000**

**BARRANCABERMEJA**
**(SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**17-ABR-2018 BUCARAMANGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
**JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA**

P-2700100-01002124-F-1005179726-20180503 **0061**019984A 1 50654444

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que KAROL DANIELA ARRIETA MIELES, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.005.179.726 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 513118539, abierta/o desde el 9/4/2017.

Se expide en Bogotá el día 23 del mes de Marzo del año 2024 con destino a: Karol Daniela Arrieta Mieles



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**KAROL DANIELA ARRIETA MIELES,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.005.179.726**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Septiembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 595**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | JENNIFER ALEJANDRA SALAZAR AGUILAR | | |
| **Nit** | 1.096.215.817-4 | **Teléfono** | (57) 3112060088 - Ext. 000 |
| **Dirección** | BARRIO LAS GRANJAS | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-30 | 2024-10-10 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL | 1.00 | 2,419,800.00 | 2,297,250.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones doscientos noventa y siete mil doscientos cincuenta pesos

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 2,297,250.00

**Observaciones:**
PAGO PSICOSOCIAL CT 256 CANTAGALLO SEPTIEMBRE MODALIDAD FAMILIAR
DESCUENTO SEGURIDAD SOCIAL Y ARL:$377.300 TOTAL A PAGAR $2.297.250

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,419,800.00 |
| Descuentos | 377,300.00 |
| Subtotal | 2,042,500.00 |
| Retefuente 6% | 122,550.00 |
| **Total a Pagar** | 2,297,250.00 |

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 0ee83848a1475b0648fcfcaa02288ba9a9ee6e74c571498ef5c62bed471c64515b72e976c2aa0e84eac31dcdb252d6b5

Cantagallo Bolivar del 26 de septiembre del 2024

**CUENTA DE COBRO O4-09-2024**

**CORPORACION AMBIENTAL Y DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENO MEDIO BOLIVARENSE - COAFROB**
**NIT 901.361.790-7**

**DEBE A:**
**JENNIFER ALEJANDRA SALAZAR AGUILAR**
**N.I.T 1096215817**

**POR CONCEPTO:**
Ejecutar por concepto de trabajos y demás actividades correspondientes al servicio como profesional en apoyo psicosocial atendiendo 150 cupos en DIMF Pequeños Exploradores del municipio de Cantagallo, Bolivar desde el 01 hasta el 30 de septiembre que corresponde desembolso de contrato de prestación de servicio celebrado.

**Fecha de Inicio de Servicio:** 01-09-2024
**Fecha Final de Servicio:** 30.09-2024
**N° Convenio - ADMÓN:** 13002562024

**TOTAL: 2.419.800**

| Anexos Cuenta de Cobro | | | |
|---|---|---|---|
| Planilla de Seguridad Social: | SI | Certificación Bancaria | SI |
| Copia del RUT | SI | Resolución de pensión, soporte del trámite de pensión o recibo de mesada pensional | SI |
| Copia de Cedula. | SI | Informe de Actividades del mes. | SI |
| Indique Si o No, el anexo correspondiente. | | | |

**Nombre:** Jennifer Salazar Aguilar
**C. C**. 1096215817 de Barrancabermeja
**Dirección**: San Pablo
**Email:** Jennifer.psico13@outbook.com
**Teléfono**: 3112080088

**FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024**

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

1. **OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA.** Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO_x_.
2. **SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA**: SI___ NO_x___
3. **Dependiente Económico**: SI___ NO_x__ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO_X__.
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO__x_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI___ NO _x__, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI___ NO _x___, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI____ NO__x__
9. Ha suscrito contratos durante el año 2023: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($188.260.000) SI____ NO_x___.

En constancia de lo anterior, se firma a los 26 días del mes de septiembre de 2024.

Atentamente,





REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.096.215.817
SALAZAR AGUILAR
APELLIDOS
JENNIFER ALEJANDRA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-FEB-1992
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

08-JUN-2010 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2701900-00248511-F-1096215817-20100805 0023267094A 2 32769742

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1096215817 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JENNIFER ALEJANDRA SALAZAR AGUILAR |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | TRANS 46 N 58 - 85 | TELÉFONO: | 2222222 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **1745104001** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: septiembre<br>AÑO: 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | | MES: septiembre<br>AÑO: 2024 | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/09/26 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9990126609 | |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 208.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 208.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 162.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 162.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.800** |

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

# Certificado
## Bancario

Miércoles, 3 de mayo de 2023

Señor(a)
Ucebul

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JENNIFER ALEJANDRA SALAZAR AGUILAR identificado(a) con CC 1096215817, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 49631681238 | 2022/01/27 | ACTIVA |

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

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




**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 596**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LINDA MARLOY GARCIA DE LA ROSA | | |
| **Nit** | 1.051.637.512-0 | **Teléfono** | (605) 3118016470 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CORREGIMIENTO DE BOLIVAR CALLE 1 CASA #2 | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-30 | 2024-10-10 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PROFESIONAL DE SALUD O NUTRICION | 1.00 | 2,192,166.00 | 2,083,274.04 |

**Valor en Letras:**
Dos millones ochenta y tres mil doscientos setenta y cuatro pesos m/cte con cuatro cent.

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 2,083,274.04

**Observaciones:**
PAGO A NUTRICIONISTA CT 256 CANTAGALLO SEPTIEMBRE MODALIDAD FAMILIAR DESCUENTO DE SEGURIDAD SOCIAL Y ARL.377.300 TOTAL A PAGAR $2.083.274.04

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,192,166.00 |
| Descuentos | 377,300.00 |
| Subtotal | 1,814,866.00 |
| Retefuente 6% | 108,891.96 |
| **Total a Pagar** | 2,083,274.04 |

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 9952f760a9c3ae138892431aa6b4aa9ab7f7d8bdd73b21a8608bb8ab8a61608a6ddc0cc20cb213b1f9ca1b53d7565eeb

Cantagallo/Bolivar, 26 septiembre de 2024

**CUENTA DE COBRO O-09-2024**

**CORPORACION AMBIENTAL Y DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENO MEDIO BOLIVARENSE - COAFROB**
**NIT 901.361.790-7**

**DEBE A:**
**LINDA MARLOY GARCIA DE LA ROSA**
**N.I.T 1.051.637.512**

**POR CONCEPTO:** Ejecutar los trabajos y demás actividades correspondientes al servicio de apoyo salud y nutrición atendiendo los 146 cupos en el DIMF Pequeños Exploradores en el municipio de cantagallo, desde el 01 hasta el 30 de septiembre, que corresponde al desembolso del contrato, por prestación de servicio celebrado.

**Fecha de Inicio de Servicio:** 01-09-2024
**Fecha Final de Servicio:** 30-09-2024
**N° Convenio - ADMÓN:** 13002562024

**TOTAL: 2.192.166**
**SON:** Dos millones ciento noventa y dos mil ciento sesenta y seis pesos.

| Anexos Cuenta de Cobro | | | |
|---|---|---|---|
| Planilla de Seguridad Social No. 80516152 | SI | Certificación Bancaria | SI |
| Copia del RUT | SI | Resolución de pensión, soporte del trámite de pensión o recibo de mesada pensional | NO |
| Copia de Cedula. | SI | Informe de Actividades del mes. | SI |
| Indique SI o No, el anexo correspondiente. | | | |

Para efectos de retención en la fuente, de acuerdo con el decreto 2231 de 2023 certifico bajo la gravedad de juramento que no me tomaré costos y deducciones sobre esta renta

Linda M. Garcia

**LINDA MARLOY GARCIA DE LA ROSA**
C. C. 1051637512 de cantagallo bolivar
Dirección: Corregimiento brisas de bolivar, calle 1 casa # 2
Email: linda02garciadelarosalinda@outlook.com
Teléfono: 3118016470

compensar | miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **LINDA MARLOY GARCIA DE LA ROSA**, identificada con **CC** número **1051637512**, aportó por **LINDA MARLOY GARCIA DE LA ROSA** identificado(a) con **CC** número **1051637512** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2024 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECCION | DIAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NUMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESSC24 | EPS-S Coosalud | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,300,000 | 0.12500 | $162,500 | $0 | $0 | Septiembre - 2024 | 80516152 | 26/09/2024 | NO |
| 230301 | Porvenir | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,300,000 | 0.16000 | $208,000 | $0 | $0 | Septiembre - 2024 | 80516152 | 26/09/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,300,000 | 0.00522 | $6,800 | $0 | $0 | Septiembre - 2024 | 80516152 | 26/09/2024 | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **26** días del mes **Septiembre** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14784480561

(415)7707212489984(8020) 000001478448056 1

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

## 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 | 1051637512 | 2017/09/2 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | | 30. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bolívar | 1 3 | Cantagallo | 1 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCIA | DE LA ROSA | LINDA | MARLOY |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | | 39. Departamento | | 40. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bolívar | 1 3 | Cantagallo | 1 6 |

41. Dirección principal: BRR VEINTITRES DE ENERO

42. Correo electrónico: linda02garciadelarosalinda@outlook.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 20- Obtención NIT

### Obligados aduaneros

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

54. Código

### Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2021-09-06 11:44:43

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

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: GARCIA DE LA ROSA LINDA MARLOY
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-09-2021 11:44:53

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE SIN COSTO

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.051.637.512**

**GARCIA DE LA ROSA**

APELLIDOS

**LINDA MARLOY**

NOMBRES

Linda M. Garcia

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-SEP-1999**

**YONDO**
**(ANTIOQUIA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.53** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**22-SEP-2017 CANTAGALLO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0501400-00967431-F-1051637512-20180105 **00590**84503G 2 48832715

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LINDA MARLOY GARCIA DE LA ROSA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.051.637.512 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 513184150, abierta/o desde el 16/9/2021.

Se expide en Bogotá el día 8 del mes de Agosto del año 2024 con destino a: Linda marloy garcia de la rosa

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 597**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO | | |
| **Nit** | 33.209.779-8 | **Teléfono** | (605) 3125863435 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA 10 # 18 32 APTO 1 | **Ciudad** | San Pablo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-30 | 2024-10-10 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PROFESIONAL DE SALUD O NUTRICION | 1.00 | 2,252,225.00 | 2,154,219.50 |

**Valor en Letras:**
Dos millones ciento cincuenta y cuatro mil doscientos diecinueve pesos m/cte con cincuenta cent.

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 2,154,219.50

**Observaciones:**
PAGO A NUTRICIONISTA CT 256 CANTAGALLO SEPTIEMBRE MODALIDAD FAMILIAR DESCUENTO DE SEGURIDAD SOCIAL Y ARL.618.800 TOTAL A PAGAR $ 2.154.219.50

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| Descuentos | 618,800.00 |
| Subtotal | 1,633,425.00 |
| Retefuente 6% | 98,005.50 |
| **Total a Pagar** | 2,154,219.50 |

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 8c2fb33a252082c22f5ffa2c07bd556fe0c701549dbb886d762d480b60958743a711aaa1f2edfb52c5c2ca20e8bce498

Cantagallo Bolívar, SEPTIEMBRE 2024

**CUENTA DE COBRO**

**CORPORACION AMBIENTAL Y DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENO MEDIO BOLIVARENSE - COAFROB**
**NIT 901.361.790-7**

**DEBE A:**

**SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO**
**NUTRICIONISTA-DIETISTA**
**C.C 33209779**

**POR CONCEPTO:**
**Ejecutar por concepto de actividades de nutrición y demás actividades correspondientes al servicio profesionales como apoyo en salud y nutrición atendiendo 146 cupos de las unidades (carita feliz, manos creativas, semillitas de paz) en DIMF Pequeños Exploradores responsables de las unidades de los seguimientos de los NN con desnutrición. del municipio de Cantagallo, Bolívar desde el 1 hasta el 30 de SEPTIEMBRE 2024**

**que corresponde desembolso de contrato de prestación de servicio celebrado.**

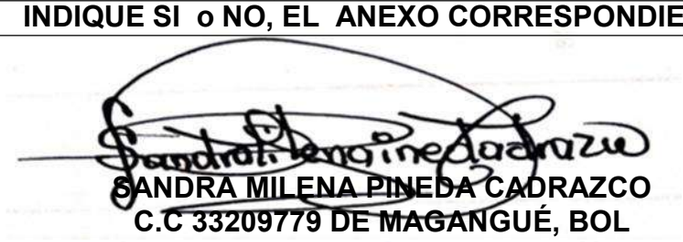
**Fecha de Inicio de Servicio: 1 DE SEPTIEMBRE / 2024**
**Fecha Final de Servicio: 30 DE SEPTIEMBRE /2024**

**N° Convenio - ADMÓN: 13002562024**

**TOTAL: $ 2.252.225**

**SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTO VEINTI CINCO**

| ANEXOS CUENTA DE COBRO | | | |
|---|---|---|---|
| Planilla de Seguridad Social<br>No | Si | Certificación Bancaria | SI |
| RUT | SI | Resolución de pensión, soporte del trámite de pensión o recibo de mesada pensional | NO |
| CEDULA | SI | INFORME DE ACTIVIDADES | SI |
| INDIQUE SI o NO, EL ANEXO CORRESPONDIENTE | | | |



**SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO**
**C.C 33209779 DE MAGANGUÉ, BOL**
**Correo: chandymil@yahoo.esTeléfono: 3143145758**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 33209776 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL | | | SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO |
| CIUDAD/MUNICIPIO | ALTOS DEL ROSARIO | DEPARTAMENTO | BOLÍVAR |
| DIRECCIÓN | CRRA 10 #16-36 | TELÉFONO | 6000000 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | 17451630 67 | TIPO DE PLANILLA | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS | AÑO | 2024 | SALUD | AÑO | 2024 |

| INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA LIMITE DE PAGO | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 2024/10/18 | 0 | $ 0 | $ 618.800 |
| 2024/10/21 | 3 | $ 1.860 | $ 620.400 |
| 2024/10/22 | 4 | $ 2.000 | $ 620.800 |
| 2024/10/23 | 5 | $ 2.480 | $ 621.200 |
| 2024/10/24 | 6 | $ 3.000 | $ 621.800 |
| 2024/10/25 | 7 | $ 3.300 | $ 622.100 |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 320.000 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 320.000 |
| SALUD | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | $ 250.000 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 250.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 48.800 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 48.800 |

**TOTAL POR PAGAR: $ 618.800**

PAGO DE FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 90347900
FECHA: 26/09/2024 HORA: 16:04:48
VENDEDOR: ERMAGDA BLANCO HOYSALVE
SUPERVISADOS BOLIVAR
NIT: 900713171-6

CODIGO SEGURIDAD
X6363812365F4

PLANILLA ASISTIDA OPERADOR SOI
REFERENCIA: 17451630967
HORA: 00001130
VALOR DEL PAGO: $618,800
FECHA APLICACION: 27/09/2024
FECHA DEL PAGO: 26/09/2024 HORA: 16:04:48
XRO AUTORIZACION: 037778
PUNTO DE RECAUDO: 95736582
NOMBRE SORTEO: BOGOTA
NUMERO DE 4 CIFRAS: 1540
FECHA SORTEO: 26/09/2024

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE, LA IMPRESIÓN DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN.
VERIFIQUE LA INFORMACIÓN, ESTE ES EL
ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCIÓN 3

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.209.779
PINEDA CADRAZCO

APELLIDOS
SANDRA MILENA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1975
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-JUN-1994 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0508400-00269892-F-0033209779-20101210 0025157174A 1 34888950

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

# Certificado de depósito de bajo monto

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario, VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Martes, 30 de julio de 2024**

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO identificado con cédula de ciudadanía 33209779, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

| Número de Depósito Nequi | Número de producto interno | Estado | Fecha de apertura |
|---|---|---|---|
| 3125863435 | 87051994636 | ACTIVA | 02-09-2021 |

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 598**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | VIRGINIA GONZALEZ MARTINEZ | | |
| **Nit** | 1.050.778.571-6 | **Teléfono** | (605) 3184967554 - Ext. 000 |
| **Dirección** | BARRIO 23 DE ENERO | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-30 | 2024-10-10 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PROFESIONAL DE SALUD O NUTRICION | 1.00 | 2,252,225.00 | 2,139,729.50 |

**Valor en Letras:**
Dos millones ciento treinta y nueve mil setecientos veintinueve pesos m/cte con cincuenta cent.

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 2,139,729.50

**Observaciones:**
PAGO A NUTRICIONISTA CT 256 CANTAGALLO SEPTIEMBRE MODALIDAD FAMILIAR DESCUENTO DE SEGURIDAD SOCIAL Y ARL. 377.300 TOTAL A PAGAR $ 2.139.729.5

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,252,225.00 |
| Descuentos | 377,300.00 |
| Subtotal | 1,874,925.00 |
| Retefuente 6% | 112,495.50 |
| **Total a Pagar** | 2,139,729.50 |

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** dcc20700efa8cd6864d133876e4eda274afb8a22c281680a7b40f385bc66e73647a150094f320526c9322093c69fa10d

Cantagallo Bolivar, 26 de septiembre 2024

**CUENTA DE COBRO N.°. O-09-2024**

**CORPORACION AMBIENTAL Y DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENO MEDIO BOLIVARENSE - COAFROB**
**NIT 901.361.790-7**

**DEBE A:**
**VIRGINIA GONZALEZ MARTINEZ**
**N.I.T 1.050.778.571**

**POR CONCEPTO:**

Ejecutar por concepto de y demás actividades correspondientes al servicio profesionales como apoyo salud y nutrición atendiendo 150 cupos en DIMF Pequeños Exploradores del municipio de Cantagallo, Bolívar desde el 01 hasta el 30 de septiembre que corresponde desembolso de contrato de prestación de servicio celebrado.

**Fecha de Inicio de Servicio:** 01/09/2024
**Fecha Final de Servicio:** 30/09/2024
**N° Convenio - ADMÓN:** 13002562024

**TOTAL: $ 2.252.225**
**SON:** dos millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco pesos.

| Anexos Cuenta de Cobro | | | |
|---|---|---|---|
| Planilla de Seguridad Social No. 8632066745 | si | Certificación Bancaria | SI |
| Copia del RUT | si | Resolución de pensión, soporte del trámite de pensión o recibo de mesada pensional | No |
| Copia de Cedula. | Si | Informe de Actividades del mes. | si |
| Indique Sí o No, el anexo correspondiente. | | | |

*"Para efectos de retención en la fuente, de acuerdo con el decreto 2231 de 2023 certifico bajo la gravedad de juramento que no me tomaré costos y deducciones sobre esta renta"*

**VIRGINIA GONZALEZ MARTINEZ**
C. C. 1050778571 de Margarita Bolívar
Dirección: cantagallo (Barrio 23 de enero )
Email: weiner20130101@gmail.com
Teléfono: 3174346211

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-09
Período Salud : 2024-09

Se certifica que en la fecha 2024-09-25 la empresa VIRGINIA GONZALEZ MARTINEZ con documento de identificación CC 1050778571 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GONZALEZ MARTINEZ VIRGINIA identificado con CC-1050778571, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1050778571 | VIRGINIA GONZALEZ MARTINEZ |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8632066745 | I | 2024-09-25 | 0,00522 |

| Datos Administradoras | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900226715 | ESSC24 | COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.050.778.571
NUMERO
GONZALEZ MARTINEZ
APELLIDOS
VIRGINIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1983
MARGARITA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
04-FEB-2005 MARGARITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0503700-30141279-F-1050778571-20051018 0000400291A 02 1810102550

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Conexión: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 1498761560 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 5 0 7 7 8 5 7 1 | 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Recepción y Actuación No Presencial

14. Buzón electrónico:

## IDENTIFICACIÓN

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

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

26. Número de identificación: 1 0 5 0 7 7 8 5 7 1

27. Fecha expedición: 2 0 0 5 0 2 0 4

Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 1 6 9 | 29. Departamento: Bolivar: 1 3 | 30. Ciudad/Municipio: Magangué: 4 4 0

31. Primer apellido: GONZALEZ | 32. Segundo apellido: MARTINEZ | 33. Primer nombre: VIRGINIA | 34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CORR BRISAS DE BOLIVAR

42. Correo electrónico: wstner20130101@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código:

### Exportadores

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

IMPORTANTE: Con ocasión de las actualizaciones a que haya lugar, la vinculación en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no es exigible su renovación

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024-03-04 11:43:29

La información suministrada a través del Formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de omitir, falsear total o parcialmente alguno de los datos suministrados se aplicarán las sanciones administrativas establecidas en los artículos 658-1 y 658-2 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al falsificar el trámite el usuario fue advertido y cumple la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Bajo gravedad de juramento manifiesto que la información aquí consignada es veraz y corresponde a la verdad.

Firma autorizada

Nombre: GONZALEZ MARTINEZ VIRGINIA

Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-03-2024 11:52 VSAS4

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

# Referencia Bancaria

Martes, 25 de abril de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VIRGINIA GONZALEZ MARTINEZ identificado(a) con CC 1.050.778.571, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 30651825721 | 2023/04/25 | ACTIVA |

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

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país 01600 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

*le estamos poniendo el alma*

Bancolombia




**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 599**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | YEILY CAROLINA HERRERA NOGUERA | | |
| **Nit** | 1.051.637.378-1 | **Teléfono** | (605) 3227174345 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 4 #7-14 BARRIO NUEVO GALAN | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-30 | 2024-10-10 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL | 1.00 | 2,452,605.00 | 2,348,168.70 |

**Valor en Letras:**
Dos millones trescientos cuarenta y ocho mil ciento sesenta y ocho pesos m/cte con setenta cent.

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 2,348,168.70

**Observaciones:**
PAGO PSICOSOCIAL CT 256 CANTAGALLO SEPTIEMBRE
DESCUENTO DE SEGURIDAD SOCIAL Y ARL.$712.000
TOTAL A PAGAR $ 2.348.168.70

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,452,605.00 |
| Descuentos | 712,000.00 |
| Subtotal | 1,740,605.00 |
| Retefuente 6% | 104,436.30 |
| **Total a Pagar** | 2,348,168.70 |

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 1e215355b76fce806e18db354681aeee07dce93e1b412e450e11697ce29acdd1a9308a67f3fb04f77b215e1df07e4482

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

**CUENTA DE COBRO N°. O-09-2024**

**CORPORACION AMBIENTAL Y DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENO MEDIO BOLIVARENSE - COAFROB**
**NIT 901.361.790-7**

**DEBE A:**
**YEILY CAROLINA HERRERA NOGUERA**
**N.I.T 1.051.637.378**

**POR CONCEPTO:**

Ejecutar por concepto de y demás actividades correspondientes al servicio profesionales como apoyo psicosocial atendiendo 146 cupos en DIMF Pequeños Exploradores del municipio de Cantagallo, Bolívar desde el 01 hasta el 30 de septiembre que corresponde desembolso de contrato de prestación de servicio celebrado.

**Fecha de Inicio de Servicio:** 01/09/2024
**Fecha Final de Servicio:** 30/09/2024
**N° Convenio - ADMÓN:** 13002562024

**TOTAL: $ 2.452.605**
**SON:** Dos millones cuatrocientos cincuenta y dos mil seiscientos cinco pesos mc.

| Anexos Cuenta de Cobro | | | |
|---|---|---|---|
| Planilla de Seguridad Social No. 8632085884 | si | Certificación Bancaria | SI |
| Copia del RUT | si | Resolución de pensión, soporte del trámite de pensión o recibo de mesada pensional | No |
| Copia de Cedula. | Si | Informe de Actividades del mes. | si |
| Indique Sí o No, el anexo correspondiente. | | | |

**YEILY CAROLINA HERRERA NOGUERA**
C. C. 1051637378 de Cantagallo, Sur de Bolívar
Dirección: calle 4 #7-14 Barrio nuevo galán
Email: yeilyherrera12@gmail.com

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2024-09
Período Salud : 2024-09

Se certifica que en la fecha 2024-09-25 la empresa YEILY CAROLINA HERRERA NOGUERA con documento de identificación CC 1051637378 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante HERRERA NOGUERA YEILY CAROLINA identificado con CC-1051637378, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1051637378 | YEILY CAROLINA HERRERA NOGUERA |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8632085884 | I | 2024-09-25 | 0,00522 |

Datos Administradoras

| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
|---|---|---|---|---|
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14987566374

(415)7707212489984(8020) 000001498756637 4

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

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HERRERA | NOGUERA | YEILY | CAROLINA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 4 7 14 BRR NUEVO GALAN

42. Correo electrónico yeilyherrera19@outlook.es

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-03-04 10:27:57

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

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

964. Nombre HERRERA NOGUERA YEILY CAROLINA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-03-2024 10:28:41AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1998

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-ENE-2017 CANTAGALLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0501400-00888360-F-1051637378-20170310 0054176845A 1 47201875



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.051.637.378
HERRERA NOGUERA

APELLIDOS
YEILY CAROLINA

NOMBRES

Yeily Herrera
FIRMA

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que YEILY CAROLINA HERRERA NOGUERA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.051.637.378 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 513181446, abierta/o desde el 26/7/2021.

Se expide en Bogotá el día 12 del mes de Marzo del año 2024

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 593**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | IULIANO LOPERA VARGAS | | |
| **Nit** | 1.005.186.356-4 | **Teléfono** | (000) 3222399013 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 4 # 5-20 | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-30-09 | 2024-10-10 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL | 1.00 | 2,519,800.00 | 2,391,250.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones trescientos noventa y un mil doscientos cincuenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 2,391,250.00

**Observaciones:**
PAGO PSICOSOCIAL CT 256 CANTAGALLO SEPTIEMBRE MODALIDAD FAMILIAR
DESCUENTO SEGURIDAD SOCIAL Y ARL: 377.300 TOTAL A PAGAR: 2.391.250

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,519,800.00 |
| Descuentos | 377,300.00 |
| Subtotal | 2,142,500.00 |
| Retefuente 6% | 128,550.00 |
| **Total a Pagar** | 2,391,250.00 |

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** ed98ae1e8bac54f9265aef5675f0d71930d07ad53b0f48e26d99cfc87f98c1c757d409e31f0ea5d1b43103e8c7e19b99

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

Cantagallo Bolívar del 26 de septiembre del 2024

CUENTA DE COBRO 0-09-2024

CORPORACION AMBIENTAL Y DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENO MEDIO BOLIVARENSE - COAFROB
NIT 901.361.790-7

DEBE A:
IULIANO LOPERA VARGAS
N.I.T 1.005.186.359-6

POR CONCEPTO:
Ejecutar por concepto de trabajos y demás actividades correspondientes al servicio como profesional en apoyo psicosocial atendiendo 150 cupos en DIMF Pequeños Exploradores del municipio de Cantagallo, Bolívar desde el 01 hasta el 30 de Septiembre que corresponde desembolso de contrato de prestación de servicio celebrado.

**Fecha de Inicio de Servicio:** 01-09-2024
**Fecha Final de Servicio:** 30.09-2024
**N° Convenio - ADMÓN:** 13002562024

TOTAL: $2.519.800

**SON:** Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos.

| Anexos Cuenta de Cobro | | | |
|---|---|---|---|
| Planilla de Seguridad Social: 76534508 | SI | Certificación Bancaria | SI |
| Copia del RUT | SI | Resolución de pensión, soporte del trámite de pensión o recibo de mesada pensional | SI |
| Copia de Cedula. | SI | Informe de Actividades del mes. | SI |
| Indique SI o No, el anexo correspondiente. | | | |



IULIANO LOPERA VARGAS
C. C. 1005186359 de BUCARAMANGA
Dirección: CALLE 4 # 5-20
Email: iuliano62@hotmail.com
Teléfono: 32223990134

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 | 1003186359 | IULIANO LOPERA VARGAS | | Calle 4 #5-20 | 5223990134 | iulianol2@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOLÍVAR | CANTAGALLO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-09 | 2024-09 | I | 27/09/2024 | 82530198 | $377.300 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800234808-8 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 830361790-5 | 6.800 | | | | 6.800 | 0 | 0 | 6.800 | | | 50 | 6.800 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

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

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

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

PAGADA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-2000**

**BARRANCABERMEJA**
**(SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**06-JUN-2018 BUCARAMANGA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A+2700100-01030068-M-1005186359-20180806 **0062**187597A 1 50638468



DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141086730064

(415)7707212489984(8020) 000014108673006 4

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

## 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 | 1005186359 | |

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LOPERA | VARGAS | IULIANO | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 4 5 20

42. Correo electrónico: iuliano62@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

20- Obtención NIT

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 01 / 13 : 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificado
## Bancario

Miércoles, 28 de febrero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que IULIANO LOPERA VARGAS identificado(a) con CC 1005186359, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 49671912453 | 2017/02/03 | ACTIVA |

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

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

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

# INFORME FINANCIERO MODALIDAD FAMILIAR CANTAGALLO

# COMPONENTE 2 INFRAESTRUCTURA ARRENDAMIENTOS

# MES DE SEPTIEMBRE

# COAFROB

# 2024



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 600**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | JELITZA PAOLA BENAVIDES PICON | | |
| **Nit** | 1.098.816.306-9 | **Teléfono** | (605) 3115910488 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CANTGALLO | **Ciudad** | San Pablo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-30 | 2024-09-06 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | INFRAESTRUCTURA - ARRENDAMIENTOS UDS CANTAGALLO CT 256 DIMF | 1.00 | 1,752,000.00 | 1,690,680.00 |

**Valor en Letras:**
Un millón seiscientos noventa mil seiscientos ochenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 1,690,680.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 1,752,000.00 |
| Retefuente 3.5% | 61,320.00 |
| **Total a Pagar** | 1,690,680.00 |

**Observaciones:**
CANON ARRENDAMIENDO UNIDDADES DE SERVCIO DEL MES DE SEPTIEMBRE CANTAGALLO CT 256 MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** ca9654702d6f0755024b9a2ba3a4ce06f91a4cf5127bc414249d206085ea18473a2fd6831af97289a9dbeb904f5188f5

Cantagallo Bolívar, 29 de septiembre 2024

**CUENTA DE COBRO N.º 002-2024**

**CONSEJO COMUNITARIO CORPORACIÓN AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE "COAFROB**
**NIT 9 0 1 3 6 1 7 9 0-7**

**DEBE A:**
**JELITZA PAOLA BENAVIDES PICON**
C.C. 1.098.816.306

**POR CONCEPTO:**
Arriendo de las UDS **PEQUEÑOS EXPLORADORES.** Correspondiente al mes de septiembre del 2024. Ubicada en la calle 2° del barrio centro municipio de cantagallo.

**Fecha de Inicio de Servicio: 01 de septiembre 2024**

**Fecha Final de Servicio: 30 de septiembre de 2024**

**N° Convenio ICBF -**13002562024

**TOTAL: $ 1.752.000**

**SON: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA DOS MIL PESOS M/CTE**

| INFORMACION BANCARIA PARA PAGO Y ANEXOS | |
|---|---|
| CEDULA | 1.098.816.306 |
| CLASE DE CUENTA | AHORRO |
| NUMERO DE LA CUENTA | 91206489362 |
| BANCO | BANCOLOMBIA |
| | |
| COPIA DE CEDULA LEGIBLE | SI |
| COPIA DEL RUT LEGIBLE | SI |



**JELITZA PAOLA BENAVIDES PICON**
C. C.1.098.816.306 de Bucaramanga
Calle 2° N0. 5.102 Barrio Nuevo Galán
yapiva_29@hotmail.com
3115910488

*Declaro que soy régimen simplificado y según articulo 511 del Estatuto Tributario, No estoy obligado a expedir factura.*

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14681815511

(415)7707212489984(8020) 000001468181551 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1098816306 | 9 | 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 13 | 1098816306 | |

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BENAVIDES | PICON | JELITZA | PAOLA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Santander 68 | Bucaramanga 001 |

41. Dirección principal: CR 47 64 26 BRR LA FLORESTA

42. Correo electrónico: jelitzabp@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3132766583 | |

## 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 |
| 8692 | 2020/02/03 | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2020 - 02 - 03

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

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificación Bancaria

Viernes, 07 de junio de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JELITZA PAOLA BENAVIDES PICON identificado(a) con CC 1098816306, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 91206489362 | 2020-01-20 | ACTIVO | ***** |

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.098.816.306
BENAVIDES PICON
APELLIDOS
JELITZA PAOLA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1999
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
17-FEB-2017 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
P-2700100-00891811-F-1098816306-20170328 0054616129A 1 46908281

Escaneado con CamScanner

# INFORME FINANCIERO MODALIDAD FAMILIAR CANTAGALLO

# COMPONENTE 3 GASTOS OPERATIVOS

# MES DE SEPTIEMBRE

# COAFROB

# 2024

NOVA GP

**GERALDINE DAYANNA PIMIENTA BALLENA**
NIT 1.095.835.864-7
CL 44 6 27 BR LAGOS 2
Tel: (57) 3144179138
Floridablanca - Colombia
grldnpimienta@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FE 57**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE COAFROB | | |
| **NIT** | 901.361.790-7 | **Teléfono** | (607) 3105598062 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 10 18 52 BRR SAN JOSE | **Ciudad** | San Pablo - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 20/09/2024, 14:00 |
| **Expedición** | 20/09/2024, 14:00 |
| **Vencimiento** | 27/09/2024 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Colbon 250gr | 20 | 50.000 |
| 2 | Grapas | 10 | 35.000 |
| 3 | Vinilo mediano amarillo | 50 | 150.000,00 |
| 4 | Lápiz amarillo | 120 | 48.000,00 |
| 5 | Cinta pegante 48 x 100 yardas Fox | 10 | 50.000,00 |
| 6 | Resma de papel tamaño carta | 15 | 180.000,00 |
| 7 | Resma de papel tamaño oficio | 10 | 210.000,00 |
| 8 | Cartulina pastel 1/8 x8und | 20 | 40.000,00 |
| 9 | Pincel #11 | 10 | 15.000,00 |
| 10 | Pincel #8 | 10 | 11.660,00 |
| 11 | Cinta de enmascarar klipp 24mm x 40m | 10 | 50.000,00 |
| 12 | Silicona liquida 250ml | 10 | 97.000,00 |
| 13 | Crayones jumbo x 10und | 90 | 270.000,00 |
| 14 | Plastilina en barra 250gr | 20 | 50.000,00 |
| 15 | Pistola de silicona grande SU-30 con interruptor | 6 | 105.000,00 |
| 16 | Silicona en barra gruesa | 120 | 140.000,00 |
| 17 | Separador plastico x5und | 20 | 80.000,00 |
| 18 | Marcador resaltador marfil fucsia | 30 | 160.000,00 |
| 19 | Lana surtidas | 170 | 210.000,00 |
| 20 | Sobre de manila tamaño oficio | 100 | 17.000,00 |
| 21 | Papel de Seda Amarillo | 20 | 20.000,00 |
| 22 | Papel Kraf | 30 | 12.000,00 |
| 23 | Papel periodico | 20 | 6.000,00 |
| 24 | Foami Liso | 30 | 60.000,00 |
| 25 | Cartulina fluorescente 1/8 x8und | 40 | 80.000,00 |
| 26 | Engrapadora MF-3540 | 5 | 35.000,00 |
| 27 | Perforadora pequeña | 5 | 27.500,00 |
| 28 | Sacagrapa pequeño | 5 | 7.500,00 |
| 29 | Sacapunta plastico x72und | 10 | 45.000,00 |
| 30 | AZ Tamaño Oficio | 10 | 70.000,00 |
| 31 | Papel crepe amarillo | 20 | 12.000,00 |
| 32 | Reglas | 5 | 30.000,00 |
| 33 | Micropunta | 3 | 50.000,00 |
| 34 | Block iris | 16 | 90.000,00 |
| 35 | Notas adhesiva | 30 | 100.000,00 |
| 36 | Marcador permanente marfil negro | 40 | 89.000,00 |
| 37 | Huellero finger pad merletto | 10 | 20.000,00 |
| 38 | Contac transparente | 10 | 50.000,00 |
| 39 | Cartulina Entera | 25 | 28.800,00 |
| 40 | Cartulina fluorescente fucsia | 10 | 100.000,00 |
| 41 | Borrador X24und | 4 | 40.000,00 |
| 42 | Calculadora pequeña negra | 2 | 30.000,00 |
| 43 | Chinches | 20 | 50.000,00 |
| 44 | Clip de color | 10 | 30.000,00 |
| 45 | Lapicero semigel OFFI-ESCO negro 0,7 | 15 | 30.000,00 |
| 46 | Exacto grande | 10 | 40.000,00 |
| 47 | Cuadernos cocidos de 100 hojas para niños | 8 | 170.000,00 |
| 48 | Cuadernos cocidos de 100 hojas para niñas | 16 | 270.000,00 |
| 49 | papel crepe azul | 20 | 15.000,00 |
| 50 | papel crepe rojo | 20 | 12.000,00 |
| 51 | papel crepe naranja | 20 | 15.000,00 |
| 52 | papel crepe rosado | 20 | 15.000,00 |
| 53 | papel crepe morado | 20 | 15.000,00 |
| 53 | papel crepe negro | 20 | 15.000,00 |
| 55 | papel crepe verde | 20 | 15.000,00 |
| 56 | foami escarchado colores surtidos | 20 | 60.000,00 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 57 | memos colores surtidos | 15 | 34.550,00 |
| 58 | 1/8 cartulina neon | 20 | 78.000,00 |
| 59 | cinta papel colores surtidos | 15 | 45.450,00 |
| 60 | carpetas de carton tamaño carta | 20 | 90.000,00 |
| 61 | papel contac trasnparente | 70 | 60.000,00 |
| 62 | marcadores de colores borrables x 24 | 2 | 120.416,00 |
| 63 | marcadores de colores permanentes x 24 | 1 | 60.000,00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,211,876.00 |
| Retefuente 3.5% | 147,415.66 |
| **Total a Pagar** | 4,064,460.34 |

**Valor en Letras:**
Cuatro millones sesenta y cuatro mil cuatrocientos sesenta pesos m/cte con treinta y cuatro cent.

**Condiciones de Pago:**
Transferencia $ 4,064,460.34

**Observaciones:**
MATERIALES DE PAPELERIA MES SEPTIEMBRE CANTAGALO CT 256 MODALIDADFAMILIAR

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764070482126 aprobado en 20240508 prefijo FE desde el número 5 al 2000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4741 Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados Tarifa
**CUFE:** e9dd4bab8abe305328d71582a392dfdc9a9b9e92f760ea340201f7b14140fd26c52ab9ad741983b8e7eda99b15f4249e

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**

Nit 901.361.790-7

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTE**

CR 10 18 52 BRR SAN JOSE

Tel: (3105598062)

San Pablo - Colombia

Compra
**No. 45**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | GERALDINE DAYANNA PIMIENTA BALLENA | | |
| **Nit** | 1.095.835.864-7 | **Teléfono** | (57) 314417913 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CL 44 6 27 BR LAGOS 2 | **Ciudad** | Floridablanca - Colombia |

| | |
|---|---|
| **Fecha de compra** | 2024-06-17 |
| **Fecha de Vencimiento** | 2024-06-23 |
| **Factura del proveedor** | FC-33 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Valor desc. | Impto. Cargo | Impto. Rete. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MATERIAL DIDACTICO Y CONSUMO DE PAPELERIA | 1.00 | 4,211,876.00 | 0.00 | 0 % | 3,5 % | 4,064,460.34 |

**Valor en Letras:**

Cuatro millones sesenta y cuatro mil cuatrocientos sesenta pesos m/cte con treinta y cuatro cent.

**Condiciones de Pago:**

Pagos por cuenta bancaria $ 4,064,460.34

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,211,876.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| Retefuente 3.5% | 147,415.66 |
| **Total a Pagar** | 4,064,460.34 |

**Observaciones:**

Gastos materiales de papelería cantagallo ct 256 mes de septiembre modalidad familiar







Scanned by TapScanner
Scanned by TapScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141051590890

(415)770721248998 (8020) 000014105159089 0

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Floridablanca 2 7 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PIMIENTA | BALLENA | GERALDINE | DAYANNA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| NOVA GP SUMINISTROS | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 44 # 6 - 27 BRR lagos 2

42. Correo electrónico: grldnpimienta@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

### 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 - 25 / 14 : 15: 57

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PIMIENTA BALLENA GERALDINE DAYANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

CERTIFICADO GENERADO A TRAVÉS DE PLATAFORMA VIRTUAL
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BUCARAMANGA, 2024/06/24 HORA: 15:55:46
10625239

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: RI5U229816

LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDEVERIFICAR EL CONTENIDO Y CONFIABILIDAD, INGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCIÓN CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN CITADOEN EL ENCABEZADO. ESTE CERTIFICADO, QUE PODRÁ SER VALIDADO DE MANERAILIMITTADA, DURANTE 60 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN, CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN ELMOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUALDE LA CÁMARA.

CERTIFICADO DE MATRICULA MERCANTIL DE:
PIMIENTA BALLENA GERALDINE DAYANNA

ESTADO MATRICULA: ACTIVO

| EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO, SERÁ ELEGIDA LA JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA POR AFILIADOS. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE DE 2022. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ DIRIGIRSE A LA OFICINA PRINCIPAL, AL CORREO ELECTRÓNICO ELECCIONES2022@CAMARADIRECTA.COM, O PODRÁ OBTENER INFORMACIÓN A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CAMARADIRECTA.COM |
|---|

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, CON FUNDAMENTO
EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

C E R T I F I C A

FECHA DE RENOVACIÓN: ABRIL 17 DE 2024
GRUPO NIIF: GRUPO III. MICROEMPRESAS

C E R T I F I C A

MATRICULA: 05-627292-01 DEL 2022/08/17
NOMBRE:PIMIENTA BALLENA GERALDINE DAYANNA
CEDULA DE CIUDADANIA : 1095835864
NIT: 1095835864-7

DIRECCION COMERCIAL: CL 44 # 6 - 27 BRR lagos 2
MUNICIPIO: FLORIDABLANCA - SANTANDER
TELEFONO1: 3144179138
TELEFONO2: 3105598062
TELEFONO3: 3155057079
EMAIL : grldnpimienta@gmail.com

NOTIFICACION JUDICIAL
DIRECCION: CL 44 # 6 - 27 BRR lagos 2

PIMIENTA BALLENA GERALDINE DAYANNA

MUNICIPIO: FLORIDABLANCA - SANTANDER
TELEFONO1: 3144179138
TELEFONO2: 3105598062
TELEFONO3: 3155057079
EMAIL : grldnpimienta@gmail.com

ACTIVOS : 1.000.000

C E R T I F I C A
CIIU-CODIFICACION ACTIVIDAD ECONOMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 4741 COMERCIO AL POR MENOR DE COMPUTADORES, EQUIPOS PERIFÉRICOS, PROGRAMAS DE INFORMÁTICA Y EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

ACTIVIDAD SECUNDARIA : 6209 OTRAS ACTIVIDADES DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS INFORMÁTICOS

OTRA ACTIVIDAD 1 : 6202 ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA INFORMÁTICA Y ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES INFORMÁTICAS

C E R T I F I C A
MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 627293 DEL 2022/08/17
NOMBRE: NOVA GP
FECHA DE RENOVACION: ABRIL 17 DE 2024
DIRECCION COMERCIAL: CL 44 # 6 - 27 BRR lagos 2
MUNICIPIO: FLORIDABLANCA - SANTANDER
TELEFONO: 3144179138
E-MAIL: grldnpimienta@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 4741 COMERCIO AL POR MENOR DE COMPUTADORES, EQUIPOS PERIFÉRICOS, PROGRAMAS DE INFORMÁTICA Y EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : 6202 ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA INFORMÁTICA Y ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES INFORMÁTICAS
OTRA ACTIVIDAD 1 : 6209 OTRAS ACTIVIDADES DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS INFORMÁTICOS

TAMAÑO DE EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 del DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 del DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES : MICRO EMPRESA - RSC

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $0

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA CUAL PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERIODO CÓDIGO - CIIU: 4741

C E R T I F I C A
PROCEDENCIA DE LOS ANTERIORES DATOS: QUE LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DE LOS FORMULARIOS DE MATRICULA DILIGENCIADOS POR EL COMERCIANTE.

PIMIENTA BALLENA GERALDINE DAYANNA

EXPEDIDO EN BUCARAMANGA, A 2022/04/17 15:55:46 - REFERENCIA OPERACION 10625239

| LOS ACTOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE, DENTRO DE DICHO TERMINO, NO SEAN OBJETO DE LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN ANTE ESTA ENTIDAD, Y / O DE APELACIÓN ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES.

PARA EFECTOS DEL CÓMPUTO DE LOS TÉRMINOS LOS SÁBADOS NO SON DÍAS HÁBILES EN LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE CONCEPTOS FAVORABLES DE USO DE SUELO, NORMAS SANITARIAS Y DE SEGURIDAD. |

IMPORTANTE: LA FIRMA DIGITAL DEL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DEBUCARAMANGA CONTENIDA EN ESTE CERTIFICADO ELECTRONICO, SE ENCUENTRA EMITIDA PORUNA ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN ABIERTA AUTORIZADA Y VIGILADA POR LASUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, DE CONFORMIDAD CON LAS EXIGENCIASESTABLECIDAS EN LA LEY 527 DE 1999.

EN EL CERTIFICADO SE INCORPORAN TANTO LA FIRMA MECÁNICA QUE ES UNAREPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FIRMA DEL SECRETARIO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DEBUCARAMANGA, COMO LA FIRMA DIGITAL Y LA RESPECTIVA ESTAMPA CRONOLÓGICA, LASCUALES PODRÁ VERIFICAR A TRAVÉS DE SU APLICATIVO VISOR DE DOCUMENTOS PDF.

NO, OBSTANTE SI USTED EXPIDIÓ EL CERTIFICADO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL PUEDE IMPRIMIRLO DESDE SU COMPUTADOR CON LA CERTEZA DE QUE FUE EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA. LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR, POR UNA SOLA VEZ, SU CONTENIDOINGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCION CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDOEL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN EL ENCABEZADO DEL PRESENTE DOCUMENTO. EL CERTIFICADO A VALIDAR CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DELCERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉSDE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.



Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que GERALDINE DAYANNA PIMIENTA BALLENA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.095.835.864 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 203788658, abierta/o desde el 7/9/2022.

Se expide en Bogotá el día 28 del mes de Agosto del año 2024



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

**Cantagallo, Bolívar 29 de Septiembre del 2024**

**CUENTA DE COBRO No 010**
**A:COAFROB**
**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES EL MAGDALENA MEDIO**
**NIT.901361790-7**

**DEBE A:**
**LIZETH SEQUEIRA PEREZ**

**LA SUMA DE:**

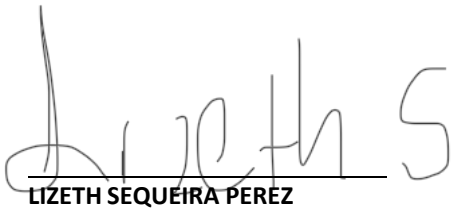
**MILLON TRES MIL PESOS M/CTE**

**$1.300.000**

**POR CONCEPTO DE:**

Apoyo administrativo proyecto modalidad familiar DIMF pequeño exploradores Cantagallo mes de septiembre 2024.

Cordial saludo,



**LIZETH SEQUEIRA PEREZ**
**C.C 1098699166**
**Direccion : CRA 14 # 13 -14 BARRIO 9 DE MARZO**
**Tel:3208587971**

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 601**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LIZETH SEQUEIRA PEREZ | | |
| **Nit** | 1.098.699.166-1 | **Teléfono** | (605) 3208587971 - Ext. 000 |
| **Dirección** | VEREDA SAN MARTIN | **Ciudad** | San Pablo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-30 | 2024-10-09 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | AUXILIARES ADMINISTRATIVO APOYO | 1.00 | 1,300,000.00 | 1,300,000.00 |

**Valor en Letras:**
Un millón trescientos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 1,300,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 1,300,000.00 |
| **Total a Pagar** | 1,300,000.00 |

**Observaciones:**
**APOYO ADMINISTRATIVO CANTAGALLO CT 256 SEPTIEMBRE**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS: 8**96e4d087b64e56a6a8a554a6040095cdfd9580715fe853049dd0bd62fb989c1789846823c5f3b5eed25d922e472bb70

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.699.166**

**SEQUEIRA PEREZ**

APELLIDOS

**LIZETH**

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-1990**

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

| **1.53** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**29-ENE-2009 BUCARAMANGA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2700100-00155098-F-1098699166-20090424 0011013630A 1 26992037

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14949425988

(415)7707212489984(8020) 000001494942598 8

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

## 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 9 8 6 9 9 1 6 6 | |

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SEQUEIRA | PEREZ | LIZETH | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | San Pablo | 6 7 0 |

41. Dirección principal: VEREDA SAN MARTIN FCA SI DIOS QUIERE

42. Correo electrónico: lizeth1823@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 22

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 09 - 21 / 00 : 24: 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 SEQUEIRA PEREZ LIZETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificación
## Bancaria

Miércoles, 31 de julio de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que Lizeth Sequeira Perez identificado(a) con CC 1098699166, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Bancolombia A la mano | 03137876036 | 2024-07-24 | ACTIVO | ***** |

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

# INFORME FINANCIERO MODALIDAD FAMILIAR CANTAGALLO

# COMPONENTE 4 MOVILIDAD Y TRANSPORTE

# MES DE SEPTIEMBRE

# COAFROB

# 2024

Cantallago Bolívar 23 de septiembre del 2024

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**
(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)
**PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA**

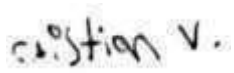
Yo, **CRISTIAN DAVID VILLAMIZAR VINASCO**
Identificado con cedula y/o NIT No. 1.006.407.719
Manifiesto que la:

**CORPORACIÓN AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA**
**MEDIO BOLIVARENCE - COAFROB**
**Nit. 901361790-7**

**DEBE LA SUMA DE**:
DOS MILLONES SESENTA MIL PESOS ($ 2.060.000)

**POR CONCEPTO DE**: Pago por servicio de transporte terrestre para la entrega de los RRP en las veredas de brisas, paticos y san lorenzo cantagallo durante el mes de SEPTIEMBRE para COAFROB en el programa Modalidad familiar en el marco del contrato de aporte No. 13002562024 entre el ICBF Regional Bolívar y COAFROB**;**

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta
Atentamente,



**CRISTIAN DAVID**
**VILLAMIZAR VINASCO**
**NOMBRE COMPLETO**
**CC:** 1.006,407,719
**San pablo – bolívar**
**3115059493**



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 592**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | CRISTIAN DAVID VILLAMIZAR VINASCO | | |
| **Nit** | 1.006.407.719-8 | **Teléfono** | (605) 3115059493 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 2 # 8 - 28 BARRIO GALAN | **Ciudad** | San Pablo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-05 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF TERRESTRE | 1.00 | 2,060,000.00 | 1,987,900.00 |

**Valor en Letras:**
Un millón novecientos ochenta y siete mil novecientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 1,987,900.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,060,000.00 |
| Retefuente 3.5% | 72,100.00 |
| **Total a Pagar** | 1,987,900.00 |

**Observaciones:**
Pago por servicio de transporte terrestre para la entrega de los rpp en las veredas de brisas, paticos y san lorenzo cantagallo durante el mes de Septiembre CT 256

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 3b77aadf378d1733b7c76ce934ef0bdde1d4e16f63ee540f450e127e178ed0714183eb2dcf28faeda1000bdd2a169552

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.407.719
VILLAMIZAR VINASCO
APELLIDOS
CRISTIAN DAVID
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-2001
SARAVENA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
19-SEP-2019 SAN PABLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO

P-0508400-01181937-M-1006407719-20201124 0072572594A 1 9913727380

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14891184662

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 13. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 0 6 4 0 7 7 1 0 | 8 | 2 9 | |

## 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 | 1006407710 | 2019091 9 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bolívar 1 3 | San Pablo 6 7 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VILLAMIZAR | VINASCO | CRISTIAN | DAVID |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 2 # 8 A - 26 BRR Nuevo Galan

42. Correo electrónico: 08davidvinasco@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 45. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 0 0 1 0 | 2 0 2 3 0 1 0 1 | | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

| Obligación aduanera | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 55. Forma / 56. Tipo / Sentido 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

69. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 - 01 - 25 / 16 : 35 39

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

Firma del solicitante

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

964. Nombre: VILLAMIZAR VINASCO CRISTIAN DAVID
965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 25-01-2023 04:35:05PM

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

Nit 860.002 964 4
Calle 36 Nº 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CRISTIAN DAVID VILLAMIZAR VINASCO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.006.407.719 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 513207043, abierta/o desde el 25/1/2023.

Se expide en Bogotá el día 10 del mes de Mayo del año 2024

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Powered by CamScanner

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 562**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ANA ISABEL OSPINO ARIZA | | |
| **Nit** | 28.312.154-7 | **Teléfono** | 3232399306 |
| **Dirección** | CANTAGALLO CS BARRIO LA LIBERTAD | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-01 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 80,000.00 | 80,000.00 |

**Valor en Letras:**
Ochenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 80,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 80,000.00 |
| **Total a Pagar** | 80,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** a453137ea6b0c71c0a1b2823043de8fcd152fbf4bf0f3e5909630e8d41900c31801d1889fe213fd5cc0f14768458d49b

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.312.154

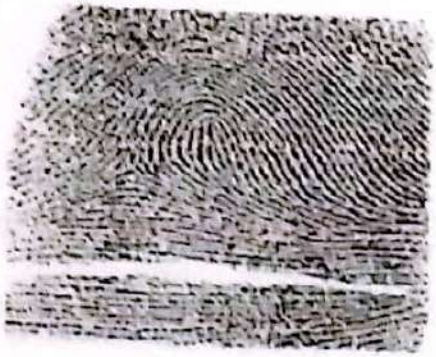
OSPINO ARIZA

APELLIDOS

ANA ISABEL

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1964

SAN PABLO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

A+
G.S RH

F
SEXO

13-NOV-1983 PUERTO WILCHES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2716900-00144691-F-0028312154-20081230 0009193275A 1 24058018

Powered by CamScanner

# DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14985960274

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

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

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Santander 6 8 | Puerto Wilches 5 7 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OSPINO | ARIZA | ANA | ISABEL |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

### UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 7 7 19 BRR LIBERTAD

42. Correo electrónico: aospinoariza@gmail.com

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

### CLASIFICACIÓN

**Actividad económica**

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

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

| 59. Anexos | 60. No. de Folios | 61. Fecha |
|---|---|---|
| SI [ ] NO [X] | 0 | 2024-02-27 10:44:30 |

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964 Nombre: OSPINO ARIZA ANA ISABEL

965 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-02-2024 10:44:41AM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: OSPINO ARIZA ANA ISABEL, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 28312154, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-05839-2, con saldo a la fecha de: SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS CON 00/100 M/CTE **( $ 6,290.00 ).**

Se expide en PUERTO WILCHES, a los siete (07) días del mes de febrero de 2022, con destino a: QUIEN INTERESE

**DIRECTOR (A) OFICINA**

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 563**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | CIELO MAR ROMERO CRESPO | | |
| **Nit** | 49.763.086-5 | **Teléfono** | 3212467226 |
| **Dirección** | BARRIO CS EL CENTRO CALLE 4 | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-01 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 70,000.00 | 70,000.00 |

**Valor en Letras:**
Setenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 70,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 70,000.00 |
| **Total a Pagar** | 70,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 1583856207a37be62d5ab41d4985e443b59f32f99b9a3b2c640178c1f1442e7e997d668d72dfc2152d10c5ce8f7430b0

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
49.763.086
NUMERO

ROMERO CRESPO
APELLIDOS

CIELO MAR
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-1971

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

10-AGO-1989 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

R-0501400-30152073-F-0049763086-20070220 0012407051H 01 210236585

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

3 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14767770928

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 9 7 6 3 0 8 6 — 6 Dv: 5

12 Dirección seccional: 2 9

13 Buzón electrónico:

## IDENTIFICACIÓN

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

| 28 Lugar de expedición | 28 País | 29 Departamento | 30 Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cesar 2 0 | Valledupar 0 0 1 |

| 31 Primer Apellido | 32 Segundo apellido | 33 Primer nombre | 34 Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROMERO | CRESPO | CIELO | MAR |

35 Razón social:

36 Nombre comercial: 37 Sigla:

## UBICACIÓN

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

41 Dirección principal: CL 4 3 24 BRR CENTRO

42 Correo electrónico: ceiomar432@gmail.com

43 Código postal: 44 Teléfono 1: 3 2 1 2 4 6 7 2 2 6 45 Teléfono 2:

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 2 0

29- Obtención NIT

## Obligados aduaneros

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

## Exportadores

55 Forma: 56 Tipo: Semestre 1 2 3

57 Mes:

58 CIIU:

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante

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

Func. Nombre:

Func. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 28/09/2021 02:47:20PM

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

Nit 860 002 964 4
Calle 36 Nº 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CIELO ROMERO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 49.763.086 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 513115865, abierta/o desde el 16/1/2017.

Se expide en Bogotá el día 17 del mes de Mayo del año 2024 con destino a: Cielo Mar Romero

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Powered by CamScanner

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 564**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | DIANIS LICETH PAYARES RIVERA | | |
| **Nit** | 1.007.635.053-2 | **Teléfono** | (605) 314320691 |
| **Dirección** | CR 11 # 12 - 22 BRR LA FLORIDA | **Ciudad** | San Pablo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-01 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 144,000.00 | 144,000.00 |

**Valor en Letras:**
Ciento cuarenta y cuatro mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 144,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 144,000.00 |
| **Total a Pagar** | 144,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** cec3e54469d8430451795573d00f4426045f47c115bc9e63736c45e7a76d11d1d33e9baad02796e5d9813448fff0f40f

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.635.053

PAYARES RIVERA

APELLIDOS

DIANIS LICETH

NOMBRES

Dianis Liceth Payares.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1998

EL BAGRE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-OCT-2016 SAN PABLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

0052816478A 1

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14838703627

(415)7707212489984(8020) 000001483870362 7

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

## 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 | 1007635053 | 2016/10/25 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bolívar 1 3 | San Pablo 6 7 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| YARES | RIVERA | DIANIS | LICETH |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | San Pablo 6 7 0 |

41. Dirección principal: CR 11 12 22 BRR LA FLORIDA

42. Correo electrónico: oscarortegacardenas@outlook.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3143206914 | |

## 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 0 2 0 | 2022/07/19 | 8 5 1 1 | 2022/07/19 | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Código 49 - No responsable de IVA

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha: 2022 - 07 - 19 / 15 : 31 : 41

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

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: GOMEZ BUENO ELSA
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 19-07-2022 03:31:52PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

# Certificado
## Bancario

Lunes, 4 de marzo de 2024

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIANIS LICETH PAYARES RIVERA identificado(a) con CC 1007635053, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA A LA MANO | 03143206914 | 2021/06/24 | ACTIVA |

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Powered by CamScanner

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 565**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | DONELIA GUERRERO GARCIA | | |
| **Nit** | 28.313.592-4 | **Teléfono** | 3138044272 |
| **Dirección** | BARRIO CS LA LIBERTAD CRRA 4 | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-01 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 70,000.00 | 70,000.00 |

**Valor en Letras:**
Setenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 70,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 70,000.00 |
| **Total a Pagar** | 70,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 3d10b7370df11941b881b7a4d55d791719de10e68369638c99a2c56c46ab98d825eeabe25dcbf01babaa4bcd93c2d2c6

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.313.592**

**GUERRERO GARCIA**

APELLIDOS

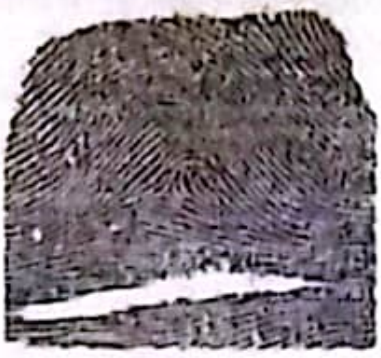
**DONELIA**

NOMBRES



Donelia Guerrero G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-OCT-1967**

**SAN PABLO**
**(BOLIVAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**29-ABR-1991 PUERTO WILCHES**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0501400-00173498-F 0028313592-20090827 0015473265A 3 23103937

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

3. Consigne 0 1 2 Actualización

4. Número de formulario 14814433854

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 13. Buzón electrónico

2 0 2 1 7 5 9 2 4 2 0

## IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 2 4 5 1 3 6 9 2

27. Fecha expedición: 1 9 0 1 0 4 2 0

29. Lugar de expedición: COLOMBIA 30. País 1 6 9

31. Departamento: Santander 6 8

32. Municipio: Puerto Wilches 5 7 5

33. Primer apellido: GUERRERO

34. Segundo apellido: GARCIA

35. Primer nombre: DONELIA

36. Otros nombres

38. Razón social

39. Nombre comercial

40. Sigla

## UBICACIÓN

45. País: COLOMBIA 1 6 9

46. Departamento: Bolívar 1 3

47. Ciudad/Municipio: Cartagena 1 3 0

48. Dirección principal: CR 4 6 35

49. Correo electrónico: [illegible]

50. Código postal

51. Teléfono 1: 3 1 2 5 0 4 4 2 7 2

52. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 54. Fecha inicio actividad | 55. Código | 56. Fecha inicio actividad | 57. Código 1 | 2 | 58. Código | 59. Número establecimientos |
| 8 2 9 9 | 2 0 1 6 0 1 0 4 | 5 5 1 1 | 2 0 2 1 0 4 2 8 | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

60. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Códigos aduaneros

61. Código

### Exportadores

65. Firma 66. Tipo Servicio 1 2 3

67. Ideas

68. 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

70. Anexos SI [ ] NO [X] 69. No. de Folios 0 71. Fecha 2021-07-28 12:22:11

Firma autorizada

Firma del solicitante

Si el original de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

Nombre: GUERRERO GARCIA DONELIA

Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación Formulario: 2021-07-28 12:22:11

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GUERRERO GARCIA DONELIA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 28313592, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-05845-7, con saldo a la fecha de: ONCE MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS CON 00/100 M/CTE **( $ 11,802.00 ).**

Se expide en PUERTO WILCHES, a los siete (07) días del mes de febrero de 2022. con destino a: QUIEN INTERESE

**DIRECTOR (A) OFICINA**

Powered by CamScanner

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 566**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ | | |
| **Nit** | 63.473.929-5 | **Teléfono** | 3123263180 |
| **Dirección** | CARRERA 4 CS BARRIO LA LIBERTAD | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-03 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 80,000.00 | 80,000.00 |

**Valor en Letras:**
Ochenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 80,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 80,000.00 |
| **Total a Pagar** | 80,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 579644c6ea422acab53e6fd3d19474db12c5489543577d86e4e264051220eefe0336ddf9859700562f5793e3b48a4e26

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.473.929
SUAREZ JIMENEZ
APELLIDOS
EDITH MARIA
NOMBRES

Edith M° Suárez Jiménez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1978
SAN PABLO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-JUN-1997 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0501400-00234708 F-0063473929 20100415 0220056606A 1 29561840

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

14764790424

IDENTIFICACIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2 | 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3 | 26. Número de identificación: 63473820 | 27. Fecha expedición: 1 9 9 7 0 8 0 5 |
| 28. Lugar de expedición: COLOMBIA | 29. País: 1 6 9 | 30. Departamento: Santander 6 8 | 31. Ciudad/Municipio: Bucaramanga 0 8 1 |
| 32. Primer apellido: SUAREZ | 33. Segundo apellido: JIMENEZ | 34. Primer nombre: EDITH | 35. Otros nombres: MARIA |
| 36. Razón social: | | | |
| 38. Nombre comercial: | | 37. Sigla: | |

UBICACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| 39. País: COLOMBIA 1 6 9 | 40. Departamento: Bolívar 1 3 | 41. Ciudad/Municipio: Cartagena 1 8 0 |

42. Dirección principal: BRR LA LIBERTAD CL 5

43. Correo electrónico: [redacted]

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

48 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicios 1 2 3 | 57. Modo | 58. CIIU

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y no corresponderá a un estado de transacción.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2021 - 06 - 18 16 : 26 : 15

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

Nombre: SUAREZ JIMENEZ EDITH MARIA

Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación formulario: 18 06 2021 16:26:15

impulsado por CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

Nit 860 002 964 4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 63.473.929 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 513101063, abierta/o desde el 29/7/2015.

Se expide en Bogotá el día 27 del mes de Febrero del año 2024 con destino a: Edith susrez jimenez

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 567**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ERMELINDA MEJIA GAMARRA | | |
| **Nit** | 37.685.629-6 | **Teléfono** | 3118408564 |
| **Dirección** | BARRIO CS EL PROGRESO CALLE 7 | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-03 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 70,000.00 | 70,000.00 |

**Valor en Letras:**
Setenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 70,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 70,000.00 |
| **Total a Pagar** | 70,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** ed82237ad43450fa20f26b73557458e9121625b81d80888e054551634e66d302e31a977672a4143c39be9bc6f652cabb

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

37.685.629
MEJIA GAMARRA

ERMELINDA

ermelinda Mejia Gamarra





24-ABR-1975
SAN PABLO
(BOLIVAR)

1.65 A+ F

13 DIC 1993 PUERTO WILCHES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14843326452

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 7 6 8 5 6 2 9 | 6

6. DV

12. Dirección seccional: 2 9

14. Sucursal o agencia

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucursal recibida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 3

26. Número de identificación: 37685629

27. Fecha expedición: 1993-2-3

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

29. Departamento: Santander — 6 8

30. Ciudad/Municipio: Piedecuesta — 5 7 5

31. Primer apellido: AREJIA

32. Segundo apellido: CAMARRA

33. Primer nombre: ERMELINDA

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 6 9

39. Departamento: Bolívar — 1 3

40. Ciudad/Municipio: Cartagena — 1 3 0

41. Dirección principal: CR 7 S 14

42. Correo electrónico: ermelindamejia24@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 7 8 4 0 8 5 8 4

45. Teléfono 2:

## CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 2 9 9 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 5 0 2 0 2

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

Otras actividades — 50. Código 1: — 2:

Ocupaciones — 51. Código:

52. Número establecimientos:

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

46 - No responsable de IVA

## Obligados aduaneros

54. Código:

## Representantes

55. Nombre: — 56. Tipo: — Tarjeta: 1 2 3 — 57. Matrícula: — 58. DPC:

**RECUERDE QUE:** Son peticiones de las actuaciones ante la autoridad tributaria. La inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), también requerida individual y con anterioridad en la cámara de comercio

### Para uso exclusivo de la DIAN

60. Anexos: SI [X] NO [ ]

61. No. de Folios: 2

63. Fecha: 2023-08-03 14:46:11

La información suministrada a través del formulario Único de Inscripción, Actualización, Suspensión y Cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz, en caso de comprobar inexactitud en alguno de los datos o inconsistencias en la información suministrada se procederá a dar aplicación a las sanciones según el caso.

Fundamento del artículo 1.6.1.2.38 del Decreto 1625 de 2016

Firma del usuario:

Firma de funcionario:

64. Nombre: PEREZ PEREZ LUCETH VIVIANA

65. Cargo: Gestor I

Fecha en que fue digitalizado el documento PDF: 03-08-2023 02:44:17 PM

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: MEJIA GAMARRA ERMELINDA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 37685629 de PUERTO WILCHES, se encuentra Vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-05829-5, fecha de apertura: 01 11 2013.

Se expide en PUERTO WILCHES, a los diez y nueve (19) días del mes de abril de 2024, con destino a: QUIEN LE PUEDA INTERESAR

Banco Agrario de Colombia

DIRECTOR (A) OFICINA

Powered by CamScanner

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 568**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | GREGORIA DEL CARMEN LUCENA GUTIERREZ | | |
| **Nit** | 1.047.516.356-4 | **Teléfono** | 3127997351 |
| **Dirección** | BARRIO CS 23 DE ENERO | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-03 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 70,000.00 | 70,000.00 |

**Valor en Letras:**
Setenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 70,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 70,000.00 |
| **Total a Pagar** | 70,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** af8a7f92c97565d3ce88f2a4ac0a8506c1c9637da4c4e71ab78325158ea760e2df4897b0da857f1fbf601c73c761262c

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

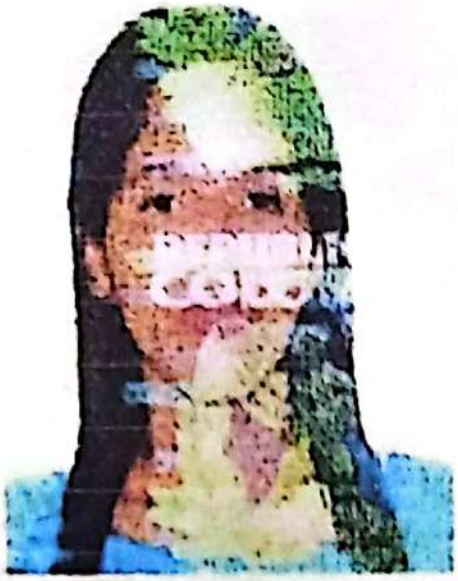
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.047.516.356

LUCENA GUTIERREZ
APELLIDOS

GREGORIA DEL CARMEN
NOMBRES

Gregoria Lucena.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1989
ZULIA-BOLIVAR
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-MAR-2019 CANTAGALLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0501400-01083144 F-1047516356-20190711 0066264517A 2 52708093

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14806416145

(415)7707212489984(8020) 000001480641614 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 4 7 5 1 6 3 5 6 — 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja — 2 9

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LUCENA | GUTIERREZ | GREGORIA | DEL CARMEN |

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR veintitres de enero

42. Correo electrónico: gregorylucena2311@outlook.es

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3 1 2 7 9 9 7 3 5 1 — 45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

29- Obtención NIT

### Obligados aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No de Folios: 0 — 61. Fecha: 2023-05-30 09:49:18

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 1.6.1.2.4 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964 Nombre: LUCENA GUTIERREZ GREGORIA DEL CARMEN

965 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 30-05-2023 09:49:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 63466518, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-05828-7, con saldo a la fecha de: OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON 00/100 M/CTE ( $ 8,744.00 ).

Se expide en PUERTO WILCHES, a los veinte y seis (26) días del mes de febrero de 2024, con destino a: QUIEN INTERESE

04 FEB. 2024 6038

DIRECTOR (A) OFICINA

Powered by CamScanner



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 571**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | IULIANO LOPERA VARGAS | | |
| **Nit** | 1.005.186.356-4 | **Teléfono** | (000) 3222399013 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 4 # 5-20 | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-03 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 70,000.00 | 70,000.00 |

**Valor en Letras:**
Setenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 70,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 70,000.00 |
| **Total a Pagar** | 70,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 1c3fa22f96c62b9a175c1683632274768f029e6e6951bcc0934cf120585b243d106ac6dc3d662d623bfd98e31fd99397

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

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 | 1005186359 | IULIANO LOPERA VARGAS | | Calle 4 #5-20 | 3223990134 | iuliano92@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOLÍVAR | CANTAGALLO | | 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 | |
| 2024-09 | 2024-09 | 1 | 27/09/2024 | 90530196 | $377.300 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 830603790-5 | 6.800 | | | | 6.800 | 0 | 0 | 6.800 | | | 68 | 6.800 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

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

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

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

PAGADA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-2000**

**BARRANCABERMEJA**
**(SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**06-JUN-2018 BUCARAMANGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2700100-01030068-M-1005186359-20180806 **0062**187597A 1 50638468

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

## IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.186.359**

**LOPERA VARGAS**

APELLIDOS

**IULIANO**

NOMBRES

FIRMA



DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141086730064

(415)7707212489984(8020) 000014108673006 4

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

## IDENTIFICACIÓN

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LOPERA | VARGAS | IULIANO | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 4 5 20

42. Correo electrónico: iuliano62@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

20- Obtención NIT

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 01 / 13 : 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificado
## Bancario

Miércoles, 28 de febrero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que IULIANO LOPERA VARGAS identificado(a) con CC 1005186359, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 49671912453 | 2017/02/03 | ACTIVA |

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

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

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 569**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | JENNIFER ALEJANDRA SALAZAR AGUILAR | | |
| **Nit** | 1.096.215.817-4 | **Teléfono** | (57) 3112060088 - Ext. 000 |
| **Dirección** | BARRIO LAS GRANJAS | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-03 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 60,000.00 | 60,000.00 |

**Valor en Letras:**
Sesenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 60,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 60,000.00 |
| **Total a Pagar** | 60,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 667ff0d9f2102a394630bfd8ca32d37324a28becc53ec0dd66d105e79e09da3ca0fdef1f4049420465c87a8475850d62

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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

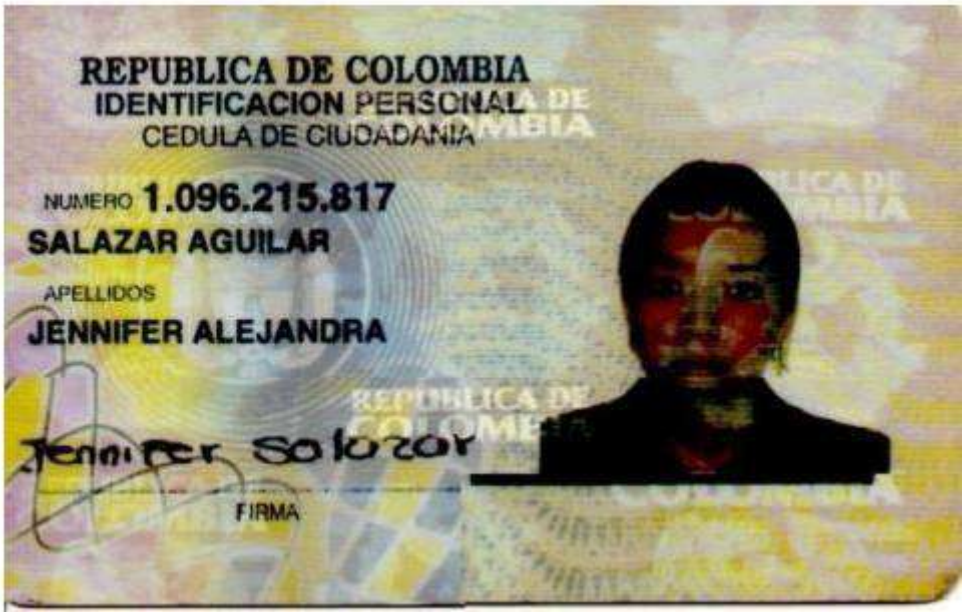
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1096215817 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JENNIFER ALEJANDRA SALAZAR AGUILAR |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | TRANS 46 N 58 - 85 | TELÉFONO: | 2222222 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **1745104001** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | AÑO: 2024 | | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/09/26 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9990126609 | | |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 208.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 208.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 162.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 162.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 6.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 6.800** |

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.096.215.817
SALAZAR AGUILAR
APELLIDOS
JENNIFER ALEJANDRA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 13-FEB-1992
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
08-JUN-2010 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
P-2701900-00248511-F-1096215817-20100805
0023267094A 2
32769742

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14654988904

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1096215817 | 4 | Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 29 | |

## IDENTIFICACION

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de ciudadanía 13 | 1096215817 | 2010 06 08 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Santander 68 | Barrancabermeja 081 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SALAZAR | AGUILAR | JENNIFER | ALEJANDRA |

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACION

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Santander 68 | Barrancabermeja 081 |

41. Dirección principal: DG 59 A 44 95 BRR LA GRANJA

| 42. Correo electrónico | 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|---|
| eduaryamith023@hotmail.com | | 3112080088 | |

## CLASIFICACION

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 / 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8299 | 2014 02 10 | 0010 | 2019 08 26 | | 7490 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| | 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. CPD | | | |

**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 08 26

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 y de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante: Jennifer Salazar 1096215817

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

064. Nombre: JEREZ CORTES GIOVANNY
065. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 26-08-2019 02:42:07PM

DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificado
## Bancario

Miércoles, 3 de mayo de 2023

Señor(a)
Ucebul

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JENNIFER ALEJANDRA SALAZAR AGUILAR identificado(a) con CC 1096215817, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 49631681238 | 2022/01/27 | ACTIVA |

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

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

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 570**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | JULEXI ESTHER HERNANDEZ CARDENAS | | |
| **Nit** | 1.051.635.288-6 | **Teléfono** | 3123816332 |
| **Dirección** | BARRIO CS LA LIBERTAD CRRA 5 | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-03 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 80,000.00 | 80,000.00 |

**Valor en Letras:**
Ochenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 80,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 80,000.00 |
| **Total a Pagar** | 80,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 25f416940f9aadc20edc044fa1aaf93cf662f65c6a899c77f144c39f57946716b6c86dc8c510037d73d81a1d0ba6e9c1

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

Banco de Bogotá

NIT 890 001 984 6
Calle 36 No 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JULEXI ESTHER HERNANDEZ CARDENAS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.051.635.288 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 513124594, abierta/o desde el 30/10/2017.

Se expide en Bogotá el día 27 del mes de Febrero del año 2024 con destino a: Julexi Hernandez Cardenas

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner







Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14820479386

(415)7707212489984(8020) 000001482047938 6

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

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HERNANDEZ | CARDENAS | JULEXI | ESTHER |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 4 5 37 BRR LIBERTAD

42. Correo electrónico: ixeluyeindira.18@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

**Actividad económica**

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

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

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

49 - No responsable de IVA

**Obligados aduaneros**

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

**Exportadores**

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: Si [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2022 - 03 - 28 / 17 : 17: 05

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

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

984. Nombre: HERNANDEZ CARDENAS JULEXI ESTHER
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-03-2022 06:19:14PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 572**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | KAROL DANIEL ARRIETA MIELES | | |
| **Nit** | 1.005.179.726-7 | **Teléfono** | (57) 3225944643 - Ext. 000 |
| **Dirección** | BARRIO SAN TROPEL 2#8°-72 | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-03 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 80,000.00 | 80,000.00 |

**Valor en Letras:**
Ochenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 80,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 80,000.00 |
| **Total a Pagar** | 80,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 38120ba27898113acb459b793f48ca4019bb7f2f2051dabf81649daa8d65eb4d3d349e5abdc14eaba47f6c1ad9e30fa4

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

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | KAROL DANIELA ARRIETA MIELES |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1005179726 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2024-09-27 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-10-07 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-09-27 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-09 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-09 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8632121047 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8630561733 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 | $ 250.000 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 320.000 | $ 320.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 2.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 10.500 | $ 10.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 580.500 | $ 580.500 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 08/11/2024 |

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14805238107

(415)7707212489984(8020) 000001480523810 7

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

## IDENTIFICACIÓN

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARRIETA | MIELES | KAROL | DANIELA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR San tropel Calle 2 No. 8-72

42. Correo electrónico: karolarrieta4@gmail.com

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

### Obligados aduaneros

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

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 22 / 12 : 07: 38

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

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

984. Nombre ARRIETA MIELES KAROL DANIELA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.179.726**

**ARRIETA MIELES**

APELLIDOS

**KAROL DANIELA**

NOMBRES

Karol A

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-2000**

**BARRANCABERMEJA**
**(SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**17-ABR-2018 BUCARAMANGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
**JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA**

P-2700100-01002124-F-1005179726-20180503 **0061**019984A 1 50654444

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que KAROL DANIELA ARRIETA MIELES, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.005.179.726 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 513118539, abierta/o desde el 9/4/2017.

Se expide en Bogotá el día 23 del mes de Marzo del año 2024 con destino a: Karol Daniela Arrieta Mieles



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**KAROL DANIELA ARRIETA MIELES,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.005.179.726**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Septiembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 573**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LILIANA ESTELLA QUINTANA MARTINEZ | | |
| **Nit** | 45.350.052-8 | **Teléfono** | 3123422731 |
| **Dirección** | CANTAGALLO CS SAN TROPEL | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-04 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 70,000.00 | 70,000.00 |

**Valor en Letras:**
Setenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 70,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 70,000.00 |
| **Total a Pagar** | 70,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 892c2b02a4ff4521ea8c7bbcd352c3c05354015b854b00a4bc46562d571cbae08eb6f48dae9ff25eb87da2d96f5e13b0

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 45.350.052
QUINTANA MARTINEZ

LILIANA ESTELLA



FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1982
YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-FEB-2000 CANTAGALLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Scanned by TapScanner
Scanned by TapScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14987678392

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4535005 6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja

14. Buzón electrónico:

## IDENTIFICACIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2 | 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13 | 26. Número de identificación: 4535005 2 | 27. Fecha expedición: 2000 02 07 |
| Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 169 | 29. Departamento: Bolívar 13 | 30. Ciudad/Municipio: Cantagallo 160 |
| 31. Primer apellido: QUINTANA | 32. Segundo apellido: MARTINEZ | 33. Primer nombre: LILIANA | 34. Otros nombres: ESTELLA |

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| 38. País: COLOMBIA 169 | 39. Departamento: Bolívar 13 | 40. Ciudad/Municipio: Cantagallo 160 |

41. Dirección principal: CL 3 9 09 BRR SAN TROPEL

42. Correo electrónico: lilianaquintana.09@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3123422731

45. Teléfono 2: 3217103164

## 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 |
| 8299 | 2015 02 02 | | | | | 2314 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código:

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Firma: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024-03-04 14:26:27

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 a que hubiere lugar, 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 aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

966. Número: QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación Autenticado PDF: 04-03-2024 02:26:19 PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: QUINTANA MARTINEZ LILIANA ESTELLA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 45350052, se encuentra vinculado (a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-05847-3, con saldo a la fecha de: TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS CON 00/100 M/CTE ($3,690.00) y con una antigüedad de ONCE ( 11 ) año(s).

Se expide en PUERTO WILCHES, a losa los diez y nueve (19) días del mes de marzo de 2024, con destino a: QUIEN INTERESE




Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 574**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LINDA MARLOY GARCIA DE LA ROSA | | |
| **Nit** | 1.051.637.512-0 | **Teléfono** | (605) 3118016470 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CORREGIMIENTO DE BOLIVAR CALLE 1 CASA #2 | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-04 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 70,000.00 | 70,000.00 |

**Valor en Letras:**
Setenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 70,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 70,000.00 |
| **Total a Pagar** | 70,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 963ee4034d3902560e68588bb5584cf99f61e52e355f8c0b4de28e4a4fa9aaf1b48dc23a5814586306509982a72b51e0

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

compensar | miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **LINDA MARLOY GARCIA DE LA ROSA**, identificada con **CC** número **1051637512**, aportó por **LINDA MARLOY GARCIA DE LA ROSA** identificado(a) con **CC** número **1051637512** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2024 de la siguiente forma.

| CÓDIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECCIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESSC24 | EPS-S Coosalud | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,300,000 | 0.12500 | $162,500 | $0 | $0 | Septiembre - 2024 | 80516152 | 26/09/2024 | NO |
| 230301 | Porvenir | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,300,000 | 0.16000 | $208,000 | $0 | $0 | Septiembre - 2024 | 80516152 | 26/09/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,300,000 | 0.00522 | $6,800 | $0 | $0 | Septiembre - 2024 | 80516152 | 26/09/2024 | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los 26 días del mes Septiembrede 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14784480561

(415)7707212489984(8020) 000001478448056 1

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

## 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 | 1051637512 | 2017/09/2 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | | 30. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bolívar | 1 3 | Cantagallo | 1 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCIA | DE LA ROSA | LINDA | MARLOY |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | | 39. Departamento | | 40. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bolívar | 1 3 | Cantagallo | 1 6 |

41. Dirección principal
BRR VEINTITRES DE ENERO

42. Correo electrónico linda02garciadelarosalinda@outlook.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

### Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

### Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒ 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021-09-06 11:44:43

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

Firma del solicitante:

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

984. Nombre GARCIA DE LA ROSA LINDA MARLOY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-09-2021 11:44:53

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE SIN COSTO

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.051.637.512**

**GARCIA DE LA ROSA**

APELLIDOS

**LINDA MARLOY**

NOMBRES

Linda M. Garcia

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-SEP-1999**

**YONDO**
**(ANTIOQUIA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.53** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**22-SEP-2017 CANTAGALLO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0501400-00967431-F-1051637512-20180105 **00590**84503G 2 48832715

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964 4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LINDA MARLOY GARCIA DE LA ROSA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.051.637.512 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 513184150, abierta/o desde el 16/9/2021.

Se expide en Bogotá el día 8 del mes de Agosto del año 2024 con destino a: Linda marloy garcia de la rosa

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 575**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LUZ DARY CADAVID BETANCUR | | |
| **Nit** | 37.687.437-8 | **Teléfono** | 3113605738 |
| **Dirección** | CANTAGALLO, CRA 5# 8-43 | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-04 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 70,000.00 | 70,000.00 |

**Valor en Letras:**
Setenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 70,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 70,000.00 |
| **Total a Pagar** | 70,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 09e1c713f2075cd65dc222a448d9198f2d2a629c1bd90c6c17980063f86f6c5dd1f9cbe3ef1e48b1593848776b890855

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

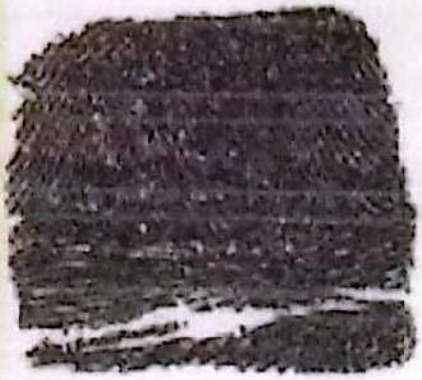
NUMERO 37687437

CADAVID BETANCUR
APELLIDOS

LUZ DARY
NOMBRES



Luz Dary Cadavid B
FIRMA



HUELLA DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1962
SAN ROQUE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-JUL-2000 PUERTO WILCHES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
Iván Duque Escobar

I-2716800-59084871-F-0037687437-20010624 04682 01143H 03 0043823445

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14755002988

(415)7707212489984(8020) 000001475500298 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 7 6 8 7 4 3 7 | 8. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9

14. Buzón electrónico:

## IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 37687437

27. Fecha expedición: 2 0 0 0 0 7 1 1

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

29. Departamento: Santander 6 8

30. Ciudad/Municipio: Puerto Wilches 5 7 5

31. Primer apellido: CADAVID

32. Segundo apellido: BETANCUR

33. Primer nombre: LUZ

34. Otros nombres: DARY

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bolivar 1 3

40. Ciudad/Municipio: Cantagallo 1 6 0

41. Dirección principal: CR 5 8 49 BRR LIBERTAD

42. Correo electrónico: Luzda0821@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 1 3 6 0 5 7 3 8

45. Teléfono 2:

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código:

### Exportadores

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

57. Modo

58. CPC

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024 - 03 - 04 01: 42: 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), debera ser exacta y veraz. En caso de omitir novedad en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera el formulario el fuimio 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: CADAVID BETANCUR LUZ DARY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-03-2024 01:42:16PM

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CADAVID BETANCUR LUZ DARY, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 37687437, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-06056-7, con saldo a la fecha de: DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON 00/100 M/CTE ( $ 12,994.00 ).

Se expide en PUERTO WILCHES, a los cuatro (04) días del mes de marzo de 2024, con destino a: QUIEN INTERESE

DIRECTOR (A) OFICINA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 576**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARIANELA MENDEZ RODRIGUEZ | | |
| **Nit** | 23.037.440-1 | **Teléfono** | 3118122622 |
| **Dirección** | BARRIO CS EL CENTRO CALLE 4 | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-04 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 70,000.00 | 70,000.00 |

**Valor en Letras:**
Setenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 70,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 70,000.00 |
| **Total a Pagar** | 70,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 9c5839fc7d2a18e7fbecf53295c5ab801fa0dcbf10ef6360efbe03460c13c0c7fc3635be2d2d87f9cedb2f6acf6a7b80

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2 Consecutivo: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14791454377

| 5 Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6 DV | 12 Dirección seccional | 13 Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 2 3 0 3 7 4 4 0 | 1 | 2 9 | |

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

| Lugar de expedición | 28 País | 29 Departamento | 30 Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Pinillos 5 4 9 |

| 31 Primer apellido | 32 Segundo apellido | 33 Primer nombre | 34 Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENDEZ | RODRIGUEZ | MARIANELA | |

35 Razón social

| 36 Nombre comercial | 37 Sigla |
|---|---|
| TIENDA MARYEN | |

## UBICACIÓN

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

41 Dirección principal: CL 4 3 16

| 42 Correo electrónico | mariahelamendez086@gmail.com | |
|---|---|---|
| 43 Código postal | 44 Teléfono 1: 3 1 1 8 1 2 2 6 2 2 | 45 Teléfono 2: 3 1 1 2 1 1 5 0 3 4 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [X] NO [ ] | 60 No. de Folios: 4 | 61 Fecha: 2021-10-07 09:01:24

La información suministrada a través del formulario clase 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 a de suspensión según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

664 Nombre: JEREZ CORTES GIOVANNY

665 Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 13 02 2023 04:11:48PM

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: MENDEZ RODRIGUEZ MARIANELA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 23037440, se encuentra vinculado (a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-05835-1, con saldo a la fecha de: VEINTE Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON 00/100 M/CTE ($21,247.00) y con una antigüedad de ONCE ( 11 ) año(s).

Se expide en PUERTO WILCHES, a los diez y nueve (19) días del mes de marzo de 2024, con destino a: QUIEN INTERESE

Banco Agrario de Colombia
Puerto Wilches
Hor
04
19 MAR 2024
Cod Of
6038
PROCESADO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.037.440**

**MENDEZ RODRIGUEZ**

APELLIDOS

**MARIANELA**

NOMBRES

Marianela Mendez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-ENE-1961**

**PINILLOS**
**(BOLIVAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.60** | **B+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**12-MAY-1981 PINILLOS**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0501400-00211459-F-0023037440-20100129 0020425627A 1 6020548892

Powered by CamScanner



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 577**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARTHA NIEVES CASTAÑEDA ROMERO | | |
| **Nit** | 63.312.981-9 | **Teléfono** | 3228638809 |
| **Dirección** | CANTAGALLO LT BARRIO GALAN | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-04 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 192,000.00 | 192,000.00 |

**Valor en Letras:**
Ciento noventa y dos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 192,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 192,000.00 |
| **Total a Pagar** | 192,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 8b79bb28953d550eb5692e91c465987ed79384937f81ef8980f698e8fd236d3bebaa00c466478cd73838a0126e78f441

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



FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1964

SAN PABLO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-MAR-1983 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
63312981

CASTAÑEDA ROMERO
APELLIDOS

MARTHA NIEVES
NOMBRES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14916987591

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6 3 3 1 2 9 8 1 — 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga — 29

14. Buzón electrónico:

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 63312981 | 1 9 8 3 0 3 0 8 |

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CASTAÑEDA | ROMERO | MARTHA | NIEVES |

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 2 5 64 BRR GALAN

42. Correo electrónico: marnica63@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2023 - 05 - 29 / 11 : 33: 21

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

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

684. Nombre: CASTAÑEDA ROMERO MARTHA NIEVES
685. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-05-2023 11:34:00AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
*Hay más campo para todos*

www.bancoagrario.gov.co

# A QUIEN INTERESE

El Banco Agrario de Colombia certifica que:

MARTHA N EVES CASTAÑEDA ROMERO identificado(a) con CC 63 312 981 se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con una Cuenta de ahorros, número 460380006062-1 desde 4/30/2013

Se expide esta certificación el dia 10/03/2022

BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 578**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MAWNCY CABARCAS SISQUIARCO | | |
| **Nit** | 63.466.518-2 | **Teléfono** | 3144154620 |
| **Dirección** | BARRIO CS EL CENTRO CALLE 3 | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-04 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 70,000.00 | 70,000.00 |

**Valor en Letras:**
Setenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 70,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 70,000.00 |
| **Total a Pagar** | 70,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** f6fbb8ed28ae70409c030d80ff43fc925fa84e46291e5322ba1b3170605b82e382c88c65b5a920f3ad6eba645f19977e

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.466.518
CABARCAS SISQUIARCO

APELLIDOS
MAWNCY

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1975
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-OCT-1993 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896016471

(415)7707212489984(8020) 000001489601647 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6 3 4 6 6 5 1 8 | 6. DV 2

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9

14. Buzón electrónico

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CABARCAS | SISQUIARCO | MAWNCY | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 3 2 22 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: alegay_72@hotmail.com

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

### Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios. 0 61. Fecha 2023 - 02 - 14 / 10 : 24: 24

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

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

984. Nombre CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-02-2023 10:24:36AM

COPIA DOCUMENTO AUTENTICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo

**Nit : 800.037.800-8**

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CABARCAS SISQUIARCO MAWNCY, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 63466518, se encuentra vinculado (a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-05828-7, con saldo a la fecha de: SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON 00/100 M/CTE **($6,388.00)** y con una antigüedad de DIEZ ( 10 ) año(s).

Se expide en PUERTO WILCHES, a losa los trece (13) días del mes de febrero de 2023, con destino a: QUIEN INTERESE

**DIRECTOR (A) OFICINA**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 579**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MIRYAN PAOLA GARCIA MENDEZ | | |
| **Nit** | 1.096.182.641-1 | **Teléfono** | 3115180123 |
| **Dirección** | BARRIO CS EL CENTRO CALLE 3 | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-04 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 144,000.00 | 144,000.00 |

**Valor en Letras:**
Ciento cuarenta y cuatro mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 144,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 144,000.00 |
| **Total a Pagar** | 144,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** b81d2a3e8e7c345ce32be4010b89daa7abc3b24a4d269c89d24d7661cb42ad3dea64b252df5e34a42573f1d4e5cb332f

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.096.182.641

GARCIA MENDEZ
APELLIDOS

MIRYAN PAOLA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1985
PUERTO WILCHES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-ABR-2004 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-2701800-50130231-F-1096182641-20040928 0122104272A 02 [illegible]

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14602513287

(415)7707212489984(8020) 000001460251328 7

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

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCIA | MENDEZ | MIRYAM | PAOLA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 3 3 62 BRR CENTRO

42. Correo electrónico

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 08

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 12-02-2023 09:52:30PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GARCIA MENDEZ MIRYAN PAOLA, Identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1096182641, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-04224-0, con saldo a la fecha de: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS CON 00/100 M/CTE ( $ 4,943,710.00 ).

Se expide en PUERTO WILCHES, a los cuatro (04) días del mes de marzo de 2024, con destino a: QUIEN INTERESE

DIRECTOR (A) OFICINA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 580**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ninosca rangel gil | | |
| **Nit** | 45.768.315-5 | **Teléfono** | 3205145034 |
| **Dirección** | calle 5 barrio 23 de enero | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-04 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 70,000.00 | 70,000.00 |

**Valor en Letras:**
Setenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 70,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 70,000.00 |
| **Total a Pagar** | 70,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **45.768.315**

**RANGEL GIL**

APELLIDOS

**NINOSCA**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ENE-1976**

**PINILLOS**
**(BOLIVAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** ESTATURA

**A+** G.S. RH

**F** SEXO

**31-OCT-1994 PINILLOS**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0501400-01269175-F-0045768315-20211126 **00768**89611A 1 8503083768

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896278526

(415)7707212489984(8020) 000001489627852 6

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

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Pinillos 5 4 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RANGEL | GIL | NINOSCA | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 5 BRR VEINTITRES DE ENERO

42. Correo electrónico ninoscarangel1@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

**Actividad económica**

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

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

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

49 - No responsable de IVA

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 15 / 08 : 15: 26

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 RANGEL GIL NINOSCA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-02-2023 08:15:37AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
**Nit : 800.037.800-8**

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: RANGEL GIL NINOSCA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 45768315, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-06883-5, con saldo a la fecha de: DOCE MIL TRESCIENTOS VEINTE Y CINCO PESOS CON 00/100 M/CTE **( $** 12,325.00 **).**

Se expide en PUERTO WILCHES, a los veinte y cuatro (24) días del mes de febrero de 2023, con destino a: QUIEN INTERESE

**DIRECTOR (A) OFICINA**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 581**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ROSALIA NOGUERA JAIME | | |
| **Nit** | 37.685.225-4 | **Teléfono** | 3112572469 |
| **Dirección** | CALLE 4 # 7-14 BARRIO NUEVO GALAN | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-04 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 70,000.00 | 70,000.00 |

**Valor en Letras:**
Setenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 70,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 70,000.00 |
| **Total a Pagar** | 70,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 3dab90f7b3c7e40c69eebb0038fed4c7fd4f0253376cde80e5b19fc474e1511d755c8c7eab297d18eb0ca1aa5b0cdb50

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.685.225**

**NOGUERA JAIME**

APELLIDOS

**ROSALIA**

NOMBRES

Rosalia Noguera J



FECHA DE NACIMIENTO **07-JUN-1974**

**SAN PABLO**
**(BOLIVAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**27-ENE-1993 PUERTO WILCHES**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ROSALIA NOGUERA JAIME, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 37.685.225 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 513132902, abierta/o desde el 20/6/2018.

Se expide en Bogotá el día 24 del mes de Junio del año 2024 con destino a: COAFROB

_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14985941162

(415)7707212489984(8020) 000001498594116 2

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

## 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 | 37685225 | 1 9 9 3 0 1 2 7 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Puerto Wilches 5 7 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| NOGUERA | JAIME | ROSALIA | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 4 7 14 BRR NUEVO GALAN

42. Correo electrónico: rochy-0749@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 22 49 50

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 27 / 10 : 20: 43

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: NOGUERA JAIME ROSALIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 27-02-2024 10:20:49AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 582**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | SAIDA OSPINO ARIZA | | |
| **Nit** | 37.686.934-2 | **Teléfono** | 3142461326 |
| **Dirección** | CANTAGALLO BARRIO GALAN CS CALLE 4 | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-04 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 70,000.00 | 70,000.00 |

**Valor en Letras:**
Setenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 70,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 70,000.00 |
| **Total a Pagar** | 70,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** ddcb2ef3efc8343dbc5335f4f8bcfb7e3fb0e9de22a797533cf4c06e11cfa6279794e59430dba82b9fdfa4846a2add33

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.686.934**

**OSPINO ARIZA**

APELLIDOS

**SAIDA**

NOMBRES

Saida Ospino Ariza

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-DIC-1980**

**PUERTO WILCHES**
**(SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**12-MAR-1999 PUERTO WILCHES**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2716900-00159221-F-0037686934-20090613 **0012464617A 1** 24058017

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

4. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14985950438

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 37686934 | 1 9 9 9 0 3 1 2 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Población |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Santander 6 8 | Puerto Wilches 5 7 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OSPINO | ARIZA | SAIDA | |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 4 7 50 BRR GALAN

42. Correo electrónico: saida.ospino@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 4 2 4 6 1 3 2 6 | 45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 02 - 27 / 10 : 32 : 50

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 aplicarán las consecuencias administrativas correspondientes a la suspensión según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

964 Nombre: OSPINO ARIZA SAIDA

965 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-02-2024 10:32:58AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona SAIDA OSPINO identificado(a) con CC 37686934 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 513132894 desde el 21 de junio de 2018, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 21 de junio de 2018, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Elcy Proaños
Gerencia de Soporte Postventa
Banco de Bogota

Powered by CamScanner




**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 583**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO | | |
| **Nit** | 33.209.779-8 | **Teléfono** | (605) 3125863435 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA 10 # 18 32 APTO 1 | **Ciudad** | San Pablo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-04 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 60,000.00 | 60,000.00 |

**Valor en Letras:**
Sesenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 60,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 60,000.00 |
| **Total a Pagar** | 60,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 771fe836098da92ca26e4542a7639a97cc6f0a6274dcaada0d19da32bb599eb155925a7b7997d5590915400c829287b4

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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 33209778 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL | | | SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO |
| CIUDAD/MUNICIPIO | ALTOS DEL ROSARIO | DEPARTAMENTO | BOLIVAR |
| DIRECCIÓN | CRRA 10 #16-36 | TELÉFONO | 6000000 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | 1745163067 | TIPO DE PLANILLA | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS | AÑO | 2024 | SALUD | AÑO | 2024 |

| INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA LIMITE DE PAGO | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 2024/10/18 | 0 | $ 0 | $ 618.800 |
| 2024/10/21 | 3 | $ 1.860 | $ 620.400 |
| 2024/10/22 | 4 | $ 2.060 | $ 620.600 |
| 2024/10/23 | 5 | $ 2.400 | $ 621.200 |
| 2024/10/24 | 6 | $ 3.000 | $ 621.800 |
| 2024/10/25 | 7 | $ 3.300 | $ 622.100 |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 320.000 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 320.000 |
| SALUD | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | $ 250.000 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 250.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 48.800 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | $ 48.800 |

**TOTAL POR PAGAR: $ 618.800**

PAGO DE FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 90347900
FECHA: 26/09/2024 HORA: 16:04:48
VENDEDOR: ERNANDA BLANCO HOYUELOS
SUPERVISOR: BOLIVAR
NIT: 900131371-6

CODIGO SEGURIDAD
*6363N1236$(%

PLANILLA ASISTIDA OPERADOR SOI
REFERENCIA: 1745163067
HORA: 00001139
VALOR DEL PAGO: $618.800
FECHA APLICACION: 27/09/2024
FECHA DEL PAGO: 26/09/2024 HORA: 16:04:48
NRO AUTORIZACION: 037778
PUNTO DE RECAUDO: 95136582
NOMBRE SORTEO: BOGOTA
NUMERO DE 4 CIFRAS: 1540
FECHA SORTEO: 26/09/2024

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN. VERIFIQUE LA INFORMACIÓN, ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. REQUERIMIENTOS 018000 512525 OPCIÓN 3

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.209.779
PINEDA CADRAZCO

APELLIDOS
SANDRA MILENA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1975
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-JUN-1994 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0508400-00269892-F-0033209779-20101210 0025157174A 1 34686950

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

9. Consecutivo: 0 2 — **Actualización**

4. Número de formulario: 14884436629

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 3 2 0 9 7 7 9 — 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Barranquilla — 13. 2 6

14. Razón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

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

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

26. Número de identificación: 9 3 2 0 9 7 7 9

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9 — 29. Departamento: Bolívar — 1 3 — 30. Ciudad/Municipio: Magangué — 4 3 0

31. Primer apellido: PINEDA — 32. Segundo apellido: CADRAZCO — 33. Primer nombre: SANDRA — 34. Otros nombres: MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9 — 39. Departamento: Bolívar — 1 3 — 40. Ciudad/Municipio: San Pablo — 6 7 0

41. Dirección principal: CR 10 18 36 BRR SAN JOSE

42. Correo electrónico: chendymil@yahoo.es

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Atendió: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2022 - 12 - 21 / 19 : 23: 26

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 de 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma de solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

66. Nombre: PINEDA CADRAZCO SANDRA MILENA

66. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-09-2024 11:00:39AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

# Certificado de depósito de bajo monto

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Martes, 30 de julio de 2024**

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO identificado con cédula de ciudadanía 33209779, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

| Número de Depósito Nequi | Número de producto interno | Estado | Fecha de apertura |
|---|---|---|---|
| 3125863435 | 87051994636 | ACTIVA | 02-09-2021 |

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi



**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 584**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | SARITH MATOS CABRALES | | |
| **Nit** | 1.051.635.077-9 | **Teléfono** | 3106055080 |
| **Dirección** | BARRIO CS LAS PALMAS CLL 4 # 1-28 | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-04 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 80,000.00 | 80,000.00 |

**Valor en Letras:**
Ochenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 80,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 80,000.00 |
| **Total a Pagar** | 80,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 5b95c930718b880fe9589ace59deb6773054ae0af3d02c36c26ce9dfa4c5692534a7190637347939add7db99b40a30a4

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.051.635.077

MATOS CABRALES

APELLIDOS

SARITH

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUN-1989

PUERTO WILCHES
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

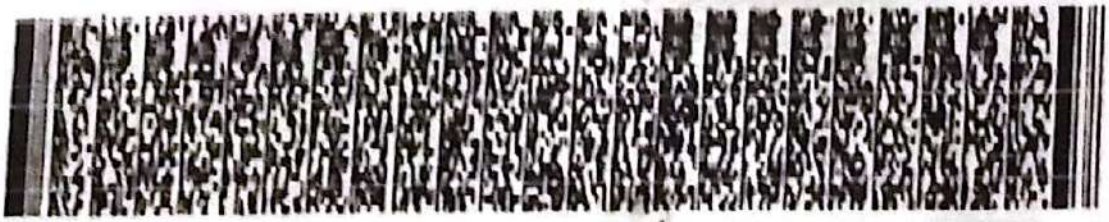
O- G.S RH

F SEXO

03-JUL-2007 CANTAGALLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



R 0501400-00273846-F-1051635077-20101227 0025326812A 1 34888978

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

14182219418

IDENTIFICACIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 5 1 6 3 5 0 7 7 | 2 0 0 7 0 7 0 3 |
| 1 6 0 | Bolívar | | 1 6 0 |
| MATOS | CASSIANI'S | SANITH | |

UBICACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| 1 6 0 | 1 3 | 1 6 0 |
| | Bolívar | Cartagena |

Cra 4 B 1 - 45 Barrio las palmas

Tatiana.1992@hotmail.com

3 1 0 6 0 5 6 0 8 0

CLASIFICACIÓN

Actividades económicas

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 5 5 0 | 2 0 1 1 0 1 2 6 | 5 5 1 1 | 2 0 2 3 0 1 2 6 | 1 | 2 | 9 2 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

48 - 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

Exportadores

55 Firma 56 Tipo Número 1 2 3

57 Nit(s)

58 CIIU

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 Actualiza SI [ ] NO [X]

60 No. de Folios 0

61 Fecha 2024-03-01 12:49:49

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

964 Nombre MATOS CASSIANI'S SANITH

965 Cargo Coordinadora

Fecha generación documento PDF 01/03/2024 12:49:12PM

Powered by CamScanner

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona SARITH MATOS CABRALES Identificado(a) con CC 1051635077 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 513142810 desde el 11 de marzo de 2019, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 24 de febrero de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero
Gerencia de Soluciones para el Cliente
Banco de Bogota

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 585**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | VIRGINIA GONZALEZ MARTINEZ | | |
| **Nit** | 1.050.778.571-6 | **Teléfono** | (605) 3184967554 - Ext. 000 |
| **Dirección** | BARRIO 23 DE ENERO | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-04 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 70,000.00 | 70,000.00 |

**Valor en Letras:**
Setenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 70,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 70,000.00 |
| **Total a Pagar** | 70,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** f62e77a8dba268bb7fe05f3594a5bca0c1966670a2e96997c14227d2e6f9db6953d459b5489e390e3c871bcda90cdc2e

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

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-09
Período Salud : 2024-09

Se certifica que en la fecha 2024-09-25 la empresa VIRGINIA GONZALEZ MARTINEZ con documento de identificación CC 1050778571 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GONZALEZ MARTINEZ VIRGINIA identificado con CC-1050778571, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1050778571 | VIRGINIA GONZALEZ MARTINEZ |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8632066745 | I | 2024-09-25 | 0,00522 |

Datos Administradoras

| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
|---|---|---|---|---|
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900226715 | ESSC24 | COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.050.778.571
NUMERO
GONZALEZ MARTINEZ
APELLIDOS
VIRGINIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1983
MARGARITA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
04-FEB-2005 MARGARITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0503700-30141279-F-1050778571-20050218 0000400291A 02 1810102550

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 1498761560 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 5 0 7 7 8 5 7 1 | 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Recepción y Atención de Requerimientos

14. Buzón electrónico:

## IDENTIFICACIÓN

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

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

26. Número de identificación: 1 0 5 0 7 7 8 5 7 1

27. Fecha expedición: 2 0 0 5 0 2 0 4

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

29. Departamento: Bolívar — 1 3

30. Ciudad/Municipio: Magangué — 4 4 0

31. Primer apellido: GONZALEZ

32. Segundo apellido: MARTINEZ

33. Primer nombre: VIRGINIA

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Bolívar — 1 3

40. Ciudad/Municipio: Cartagena — 1 3 0

41. Dirección principal: CORR BRISAS DE BOLIVAR

42. Correo electrónico: wolner20130101@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 5 4 9 6 7 5 5 4

45. Teléfono 2:

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código:

### Exportadores

56. Forma — 56. Tipo — Servicio: 1 2 3 — 57. Medio — 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 es exigible su renovación.

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2024-03-04 11:49:29

La información suministrada a través del presente oficio es confidencial, con reserva, sujeta a actualización del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de contener información en alguno de los ítems 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 suscribir el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

66. Nombre: GONZALEZ MARTINEZ VIRGINIA

66. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-03-2024 11:52 VSAN

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

# Referencia Bancaria

Martes, 25 de abril de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VIRGINIA GONZALEZ MARTINEZ identificado(a) con CC 1.050.778.571, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 30651825721 | 2023/04/25 | ACTIVA |

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

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país 01600 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

*le estamos poniendo el alma*

Bancolombia

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSE 586**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | YEILY CAROLINA HERRERA NOGUERA | | |
| **Nit** | 1.051.637.378-1 | **Teléfono** | (605) 3227174345 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 4 #7-14 BARRIO NUEVO GALAN | **Ciudad** | Cantagallo - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2024-09-04 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOVILIDAD DIMF | 1.00 | 80,000.00 | 80,000.00 |

**Valor en Letras:**
Ochenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 80,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 80,000.00 |
| **Total a Pagar** | 80,000.00 |

**Observaciones:**
TRANSPORTE MOVILIDAD MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 256 CANTAGALLO MODALIDAD FAMILIAR DIMF

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764067741721 aprobado en 20240320 prefijo DSE desde el nùmero 1 al 1000 Vigencia: 12 meses.**

**CUDS:** 6e4f1795de8818af7c6895c4e6066c60922efcf3af035e31beb1db5de902e9e75e0b49ead49ba1dd5e69e62425586270

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

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2024-09
Período Salud : 2024-09

Se certifica que en la fecha 2024-09-25 la empresa YEILY CAROLINA HERRERA NOGUERA con documento de identificación CC 1051637378 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante HERRERA NOGUERA YEILY CAROLINA identificado con CC-1051637378, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante | |
|---|---|
| Identificación | Razón Social |
| CC-1051637378 | YEILY CAROLINA HERRERA NOGUERA |

| Datos Planilla | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
| 8632085884 | I | 2024-09-25 | 0,00522 |

Datos Administradoras

| Tipo | NIT | Código | Nombre | Días |
|---|---|---|---|---|
| AFP | 800224808 | 230301 | PORVENIR | 30 |
| EPS | 900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | 30 |
| ARL | 860011153 | 14-23 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30 |

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14987566374

(415)7707212489984(8020) 000001498756637 4

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

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

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HERRERA | NOGUERA | YEILY | CAROLINA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 4 7 14 BRR NUEVO GALAN

42. Correo electrónico: yeilyherrera19@outlook.es

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

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

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

## Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 03 - 04 / 10 : 27: 57

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: HERRERA NOGUERA YEILY CAROLINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generacion documento PDF: 04-03-2024 10:28:41AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1998
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
10-ENE-2017 CANTAGALLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0501400-00888360-F-1051637378-20170310 0054176845A 1 47201675



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.051.637.378
HERRERA NOGUERA
APELLIDOS
YEILY CAROLINA
NOMBRES
Yeily Herrera
FIRMA

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que YEILY CAROLINA HERRERA NOGUERA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.051.637.378 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 513181446, abierta/o desde el 26/7/2021.

Se expide en Bogotá el día 12 del mes de Marzo del año 2024

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

# INFORME FINANCIERO MODALIDAD FAMILIAR CANTAGALLO

# COMPONENTE 5 SEGURO POLIZA

# MES DE SEPTIEMBRE

# COAFROB

# 2024

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

**NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS**
**4403095922**

**SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO. NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.**

Agencia Exp: **CARTAGENA**

AG. RAM. POL.: 440 - 2 - 994000001768

**VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:**
**$ 0.00**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 23 | 05 | 2024 |

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE:: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA M**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.361.790-7**

**FORMA DE PAGO** **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000440309592

| PUNTOS DE PAGO | | MEDIOS DE PAGO |
|---|---|---|
| **INTERNET (PSE-TC)** | www.solidaria.com.co | Cuenta de Ahorros / Corriente - TC |
| **TELÉFONO FIJO BOGOTÁ** | (601) 3849444 | Tarjeta de Crédito |
| BANCOS | Banco de Bogotá<br>Banco de Occidente | Efectivo ó Cheque |

| * CORRESPONSALES DE RECAUDO (SOLO PAGO EN EFECTIVO) | | MONTO MÁXIMO |
|---|---|---|
| **1) GRUPO ÉXITO** | **Carulla, Surtimax y Almacenes Éxito** | **$9.999.999** |
| **2) SUPERGIROS** | **Convenio No. 6792 y número electrónico** | **$5.000.000** |
| **3) PUNTO DE PAGO** | **Convenio No. 6792 y número electrónico** | **$4.000.000** |
| **4) FULLCARGA** | **Convenio No. 6792 y número electrónico** | **$3.000.000** |
| **5) PUNTORED** | **Convenio No. 6792 y número electrónico** | **$ 800.000** |
| **6) EFECTY** | **Convenio No. 6792 y número electrónico** | **$ 500.000** |
| **7) COOPENESSA** | **ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR** | **$ 500.000** |

## IMPORTANTE

-Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.

-Para pagos por medio de línea telefónica o por Internet (PSE-TC),se requiere del número electrónico para pagos.

-Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:

www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Whatsapp business Cami a través de www.aseguradorasolidaria.com.co
Línea Solidaria a través del #789
desde tu móvil Claro, Tigo, Movistar y Avantel
01 8000 512021 gratis desde cualquier lugar del país
Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano
Carrera 13A #28-38 oficina 221 Bogotá - Teléfono (601) 7919180
Fax: (601)7919180 - Celular 3123426229
Correo electrónico defensoriasolidaria@gmail.com
Horario de lunes a viernes de 8 a.m. a 12 m y de 2 p.m. a 6 p.m.

*** LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.**

**- Cliente -**


# COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

**NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS**
**4403095922**

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

NOMBRE:: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA M**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.361.790-7**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 23 | 05 | 2024 |

FECHA DE IMPRESIÓN

**FORMA DE PAGO** **CHEQUE** ☐ **EFECTIVO** ☐

COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

**VALOR PAGADO**
**$**

(415)7701861000019(8020)000000000007000440309592


DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

**- Banco -**

Cámara de Comercio de Cartagena

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE AGENCIA**

Fecha de expedición: 18/06/2024 - 7:48:09 AM

Recibo No.: 0009396382 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ZljtkijjrXjnkbac

---

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

## NOMBRE, DATOS GENERALES Y MATRÍCULA

| | |
|---|---|
| Nombre: | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CARTAGENA CENTRO AMURALLADO |
| Matrícula No.: | 09-092011-02 |
| Fecha de Matrícula: | 11 de Febrero de 1993 |
| Último año renovado: | 2024 |
| Fecha de Renovación: | 16 de Febrero de 2024 |
| Activos vinculados: | $6,446,289 |

## UBICACIÓN

| | |
|---|---|
| Dirección comercial: | CALLE DEL ARSENAL CALLE 25 No 10B - 48 |
| Municipio: | CARTAGENA, BOLIVAR, COLOMBIA |
| Correo electrónico: | notificaciones@solidaria.com.co |
| Teléfono comercial 1: | 6648120 |
| Teléfono comercial 2: | No reportó |
| Teléfono comercial 3: | No reportó |
| Dirección para notificación judicial: | CALLE 100 No 9 A 45 PISO 12 BOGOTA |
| Municipio: | BOGOTA, CUNDINAMARCA, COLOMBIA |
| Correo electrónico de notificación: | notificaciones@solidaria.com.co |
| Teléfono para notificación 1: | 6464330 |
| Teléfono para notificación 2: | No reportó |
| Teléfono para notificación 3: | No reportó |

| | |
|---|---|
| ACTO: | INSCRIPCION DEMANDA |
| DOCUMENTO: | OFICIO NRO.: 1447 FECHA: 2019/06/10 |
| RADICADO: | 00571-18 |
| PROCEDENCIA: | JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGENA, CARTAGENA |
| PROCESO: | VERBAL DECLARATIVO |
| DEMANDANTE: | LUZ MARINA HERNANDEZ HERNANDEZ Y OTROS |
| DEMANDADO: | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA |
| BIEN: | ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CARTAGENA CENTRO |

---

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

AMURALLADO
MATRÍCULA: 09-92011-02
DIRECCIÓN: CALLE DEL ARSENAL 8 B 23 CARTAGENA
INSCRIPCIÓN: 2019/06/12 LIBRO: 8 NRO.: 15093

ACTO: INSCRIPCION DEMANDA
DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 42 FECHA: 2021/04/15
RADICADO: 13001-31-03-004-2021-00038-00
PROCEDENCIA: JUZGADO 4 CIVIL DEL CIRCUITO ORAL, CARTAGENA
PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DEMANDANTE: GULLERMO ENRIQUE CAMPO CARMONA Y OTROS
DEMANDANTE: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CARTAGENA CENTRO AMURALLADO
MATRÍCULA: 09-92011-02
DIRECCIÓN: CALLE DEL ARSENAL 8 B 23 CARTAGENA
INSCRIPCIÓN: 2021/04/21 LIBRO: 8 NRO.: 16010

ACTO: INSCRIPCION DEMANDA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO
DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 713 FECHA: 2022/09/22
RADICADO: 23.417.31.03.001-2021-00046-00
PROCEDENCIA: JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO LORICA- CORDOBA, LORICA
PROCESO: VERBAL DE RES´PONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DEMANDANTE: WILFRIDO RODRIGUEZ SUAREZ
DEMANDADO: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CARTAGENA CENTRO AMURALLADO
MATRÍCULA: 09-92011-02
DIRECCIÓN: CALLE DEL ARSENAL 8 B 23 CARTAGENA
INSCRIPCIÓN: 2022/09/26 LIBRO: 8 NRO.: 17066

## CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 6511

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del

---

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

Registro Único Empresarial y Social -RUES-:

Seguros generales

**PROPIETARIO(S)**

| | |
|---|---|
| Nombre: | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA |
| Identificación: | N 860524654-6 |
| Domicilio: | BOGOTA, CUNDINAMARCA, COLOMBIA |
| Matrícula No.: | No reportó |
| Dirección: | 100 NO 9A-45<br>BOGOTA, CUNDINAMARCA, COLOMBIA |
| Teléfono | 6464330 |

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| GERENTE AGENCIA | MARIA DE LOS MILAGROS AMPARO HORRILLO CARABALLO<br>DESIGNACION | C 45.484.962 |

Por Documento Privado de fecha 15 de Marzo de 2012, otorgado en Bogota, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de Marzo de 2012 bajo el número 24,555 del Libro VI del Registro Mercantil.

| | |
|---|---|
| Acto: | PODER_OTORGAMIENTO |
| Documento: | ESCRITURA PÚBLICA Nro.: 2089 Fecha: 2023/10/23 |
| Procedencia: | REPRESENTANTE LEGAL |
| Nombre Apoderado: | MÁRIA DE LOS MILAGROS AMPARO HORRILLO CARABALLO |
| Identificación: | 45484962 |
| Clase de Poder: | GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE |
| Inscripción: 2 | 024/03/14 Libro: 5 Nro.: 3378 |

Facultades del Apoderado:

Confiero Poder General Amplio y Suficiente a MÁRIA DE LOS MILAGROS AMPARO HORRILLO CARABALLO, con c.c. 45.484.962, para que en su calidad de Gerente de la Agencia Cartagena Centro Amurallado de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la misma ciudad y en representacion de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

---

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

ejecute los siguientes actos:
A. Expedir y firmar pólizas en los ramos comercializados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que esté debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el presidente de la compañía o por quien este delegue, escrito que forma parte integral de l presente poder.
B. representar en el Departamento de Bolívar y Sucre a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de conciliación de que trata el articulo 372 del código general del proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada norma, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o administrativa a que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptada por la apoderada deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el representante legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. En todo caso, tendrá las facultades expresas de confesar, absorber interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos.
C. firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación publica e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a CIENTO CINCUENTE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE($150.000.000 m/cte) igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria publica y/o privada. Dichas facultades se le otorgan únicamente en el Departamento de Bolívar y Sucre.
Tercero: la vigencia del poder será por el termino de duración del contrato laboral suscrito con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, sin perjuicio de que pueda ser revocado en cualquier momento.
Cuarto: cualquier extralimitación a las facultades conferidas mediante el presente poder selo obliga a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en los términos del articulo 1266 del Código de Comercio.

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

---

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cartagena, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la agencia, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Cartagena, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Cartagena. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

.....
.....
.....
.....
.....

---

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---



CESAR ALONSO ALVARADO BARRETO
DIRECTOR DE SERVICIOS REGISTRALES,
ARBITRAJE Y CONCILIACION

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
f1658056f35363340ad3404fcd801cd19f23c311cc888ace233fb6889209457c7eaa4edf141554165f2153247d41b653

**Número de Factura:** 440F-21091
**Fecha de Emisión:** 12/03/2024
**Fecha de Vencimiento:**
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar
**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Pago y depósito pre acordado (PPD)
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
**Nombre Comercial:** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
**Nit del Emisor:** 860524654
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:**O-13;O-15
**Responsabilidad tributaria:** ZA - IVA e INC
**Actividad Económica:** 6511;6512;9499
**País:** Colombia
**Departamento:** Casanare
**Municipio / Ciudad:** YOPAL
**Dirección:** CALLE 24 No 20A- 27
**Teléfono / Móvil:** 6056648180
**Correo:** gcastillo@solidaria.com.co

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA M
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 901361790
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**País:** Colombia
**Departamento:** Nariño
**Municipio / Ciudad:** SAN PABLO
**Dirección:** CARRERA 10 18 52 BR SAN JOSE
**Teléfono / Móvil:** 3105598062
**Correo:** ingenieria.jans@gmail.com

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | 84131603 | Prima POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES | NAR | 1,00 | $ 4.245.474,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | 0.00 | | | $ 4.245.474,00 |

### Referencias

| Tipo de Documento Referencia | Número Referencia | Fecha Referencia |
|---|---|---|
| AGW | 440-2-994000001757-0 | |
| AHJ | 4403094289 | |
| AFO | 4403094289 | |

## Notas Finales

1.-GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DE DICIEMBRE 03 DE 1993. AUTORETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS. RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS – REGIMEN COMÚN. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO CÓDIGO CIIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No 18764056115246 válido desde 14/09/2023 hasta 14/03/2025 Rango desde 440F18121 Hasta 440F500000

6.- SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS\nPOLIZA NRO.: 440-2-994000001757-0

2.-USUARIO: GCASTILLO.\nAGENCIA:CARTAGENA - GETSEMANI - CALLE DEL ARSENAL N. 8 B-23 CARTAGENA - CO. - Colombia - Bolívar - CARTAGENA DE INDIAS - CORREO: gcastillo@solidaria.com.co - TELEFONO: 6056648180

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

5.-LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE: Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país. 2916868 en Bogotá, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar.

3.- Numero alumnos 446Prima por alumno: $9.519EDADES ENTRE MADRES GESTANTES Y NIÑOS ENTRE 6 MESES HASTA 5 AÑOS 11 MESES.FECHA DE INICIO 01 DE MARZO DE 2024FECHA FINAL : 13 DE DICIEMBRE DE 2024OBJETO:En Aseguradora Solidaria de Colombia E.C estamos conscientes que un accidente es un riesgo que puede ocurrir en cualquier momento. Hemos diseñado un producto especial para los alumnos de la institución educativa debidamente matriculados, que hayan adquirido el seguro y que hayan

El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control, verificación y fiscalización

NumFac: 440F21091 FecFac: 2024-03-12 HorFac: 00:00:00-05:00 NitFac: 860524654 DocAdq: 901361790 ValFac: 4245474.00 ValIva: 0.00 ValOtroIm: 0.00 ValTolFac: 4245474.00 CUFE: f1658056f35363340ad3404fcd801cd19f23c311cc888ace233fb6889209457c7eaa4edf141554165f2153247d41b653 https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=f1658056f35363340ad3404fcd801cd19f23c311cc888ace233fb6889209457c7eaa4edf141554165f2153247d41b653

NumFac: 440F21091 FecFac: 2024-03-12 HorFac: 00:00:00-05:00 ValFac: 4245474.00 CodImp1: 01 ValImp1: 0.00 CodImp2: 02 ValImp2: 0.00 CodImp3: 03 ValImp3: 0.00 ValTot: 4245474.00 NitOFE: 860524654 NumAdq: 901361790 TipoAmbiente: 1 String: 440F210912024-03-1200:00:00-05:004245474.00010.00040.00030.004245474.00860524654901361790 1

## Datos Totales



**Documento validado por la DIAN 2024-03-12 16:44:50**
**Documento generado el: 2024-03-12 16:44:49**
**Generado por: Proveedor Tecnológico Nit:890321151**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 4.245.474,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 4.245.474,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 4.245.474,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 4.245.474,00 |

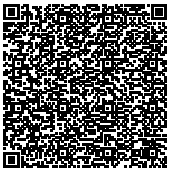
**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** |
|---|
| Anticipos |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764056115246 Rango desde: 18121 Rango hasta: 500000 Vigencia: 2025-03-14





**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6**
**Dirección CALLE 24 No 20A- 27, Yopal, Colombia**
Teléfono 6056648180
Correo Electrónico gcastillo@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

**Factura Electrónica De Venta 440F21091**
**Referencia 4403094289**
Plan 440-2-994000001757-0
Recaudo 4403094289


**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

| Nombre | NIT | Teléfono | Contacto |
|---|---|---|---|
| CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA M | 901361790-7 | 3105598062 | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFR |
| **Dirección** | **Ciudad** | **Correo Electrónico** | |
| CARRERA 10 18 52 BR SAN JOSE | SAN PABLO, Colombia | ingenieria.jans@gmail.com | |

**DATOS DE LA FACTURA**

| Fecha Factura | Fecha Vencimiento | Fecha Validación DIAN | Forma De Pago | Medio De Pago | Plazo |
|---|---|---|---|---|---|
| 12.03.2024 00:00:00 | 12.04.2024 | 12.03.2024 16:44:50-05:00 | Contado | Pago y depósito pre acordado (PPD) | |

**DETALLE DE LA FACTURA**

| # | CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | U/M | UNITARIO | DESCUENTOS/CARGOS | | IMPUESTO | | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | % | VALOR | % | VALOR | |
| 1 | 84131603 | Prima POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES | 1 | NAR | 4.245.474,00 | | | IVA 0,00 | 0,00 | 4.245.474,00 |

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 1

**OBSERVACIONES DE LA FACTURA**

USUARIO: GCASTILLO.
AGENCIA:CARTAGENA - GETSEMANI - CALLE DEL ARSENAL N. 8 B-23 CARTAGENA - CO. - Colombia - Bolívar - CARTAGENA DE INDIAS - CORREO: gcastillo@solidaria.com.co - TELEFONO: 6056648180
Numero alumnos 446Prima por alumno: $9.519EDADES ENTRE MADRES GESTANTES Y NIÑOS ENTRE 6 MESES HASTA 5 AÑOS 11 MESES.FECHA DE INICIO 01 DE MARZO DE 2024FECHA FINAL : 13 DE DICIEMBRE DE 2024OBJETO:En Aseguradora Solidaria de Colombia E.C estamos conscientes que un accidente es un riesgo que puede ocurrir en cualquier momento. Hemos diseñado un producto especial para los alumnos de la institución educativa debidamente matriculados, que hayan adquirido el seguro y que hayan
SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS
POLIZA NRO.: 440-2-994000001757-0

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 4.245.474,00 |
| IVA 0,00% | 0,00 |
| **TOTAL OPERACIÓN COP** | **4.245.474,00** |
| **TOTAL A PAGAR CLIENTE** | **4.245.474,00** |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGÍR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.
LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE: Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país. 2916868 en Bogotá, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar.

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764056115246 con vigencia del 2023-09-14 al 2025-03-14 . Numeración habilitada del 440F18121 al 440F500000
GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DE DICIEMBRE 03 DE 1993. AUTORETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS. RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS – REGIMEN COMÚN. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO CÓDIGO CIIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No 18764056115246 válido desde 14/09/2023 hasta 14/03/2025 Rango desde 440F18121 Hasta 440F500000

CUFE: f1658056f35363340ad3404fcd801cd19f23c311cc888ace233fb6889209457c7eaa4edf141554165f2153247d41b653

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Firma Digital:

EEajVQGeICsV63gz4ruyaAM65/m+MkhYwhScNCCcbaCbydHN6HKfx8QGCoM4fZOUw6PhxWIGtD4hj+HOKsE7zZND+diwNjUGraFoKkFC9TH+Zr1sI4s/CgjBD7VhA1i6hQGB3nXDAGDEx69owr2pZ9jLOTOYGhy11FyYcfz8VOKKw/k/xQij11GdhnbHPdu78YY0GcYRQPRz1cWHWrLa6EAmTMzHab5j1ZkQo0SMbGQxZLNC9+W+O+DRXCeiF4/NnFiE9hLzwvx+eKoAFryM2TdGnPg+xrOwTiZ3vvcl6cYVLL8ABB7cxFY8yvgDL96X7Tm6r0XTzvpPqBOQcjmRmg==

(415)7701861000019(8020)000000000007000440309428

**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6**
Dirección CALLE 24 No 20A- 27, YOPAL, Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 440F21091
**Referencia 4403094289**
**TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 4.245.474,00**

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA M**
NIT 901361790-7 Dirección: CARRERA 10 18 52 BR SAN JOSE Teléfono: 3105598062 Correo Electrónico: ingenieria.jans@gmail.com

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Código de Banco | Cheque No. | Valor $ | Cantidad de Cheques | **TOTAL CHEQUE $** |
| Código de Banco | Cheque No. | Valor $ | | **EFECTIVO $** |
| Código de Banco | Cheque No. | Valor $ | | **VALOR PAGADO $** |

**DATOS GENERALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| AGENCIA EXPEDIDORA: | CARTAGENA | TOMADOR: | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL |
| CÓDIGO DE AGENCIA: | 440 | ASEGURADO: | Ver detalle en la póliza |
| TIPO DE MOVIMIENTO: | EXPEDICION | BENEFICIARIO: | Ver detalle en la póliza |
| NÚMERO DE PÓLIZA | 440-2-994000001757-0 | FECHA DE EXPEDICIÓN: | 12/03/2024 |
| VIGENCIA DESDE: | 01/03/2024 | VIGENCIA HASTA: | 13/12/2024 |

**TEXTOS ACLARATORIOS**

| | |
|---|---|
| ACLARACIONES | Numero alumnos 446Prima por alumno: $9.519EDADES ENTRE |




**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
NIT 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

## Recibo de pago / Egreso

**No 1**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Pagado a** | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | | |
| **NIT** | 860.524.654-6 | **Teléfono** | (601) 7919180 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLA 100 N 9A-45 PISO 8 Y 12 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| Fecha pago | Forma de pago |
|---|---|
| 2024-04-16 | 13002562024 |

| | | |
|---|---|---|
| **El valor de** | **Cuatro millones doscientos cuarenta y cinco mil cuatrocientos setenta y cuatro pesos m/cte** | 4,245,474.00 |

| Concepto | | | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Abono | FC-4289 | Cuota 1 | 12/03/2024 | 4,245,474.00 |
| | | | **Total COP** | 4,245,474.00 |

**Observaciones:**

SE PAGA LAS POLIZA DE LOS NIÑOS CT 256 DIMF

**Firma elaborado**

**Firma recibido**

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

**CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZONES DEL MAGDALENA M**
Nit 901.361.790-7
CR 10 18 52 BRR SAN JOSE
Tel: (3105598062)
San Pablo - Colombia

Compra
**No. 6**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | | |
| **Nit** | 860.524.654-6 | **Teléfono** | (601) 7919180 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLA 100 N 9A-45 PISO 8 Y 12 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| | |
|---|---|
| **Fecha de compra** | 2024-03-12 |
| **Fecha de Vencimiento** | 2024-03-12 |
| **Factura del proveedor** | FC-4289 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Valor desc. | Impto. Cargo | Impto. Rete. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | POLIZAS DE SEGUROS NIÑOS | 1.00 | 4,245,474.00 | 0.00 | 0 % | 0 % | 4,245,474.00 |

**Valor en Letras:**
Cuatro millones doscientos cuarenta y cinco mil cuatrocientos setenta y cuatro pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-03-12 por $ 4,245,474.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,245,474.00 |
| **Total a Pagar** | 4,245,474.00 |

**Observaciones:**
POLIZA DE NIÑO CT 256 DIMF

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141024353192

(415)7707212489984(8020) 000014102435319 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

## 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
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 100 9 A 45 P 12

42. Correo electrónico notificaciones@solidaria.com.co

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

## CLASIFICACIÓN

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

02- Gravamen a los movimientos financier
03- Impuesto al patrimonio
04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
33- Impuesto nacional al consumo
41- Declaración anual de activos en el exte
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 - 04 - 23 / 09 : 03: 24

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

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

984. Nombre VELASQUEZ RODRIGUEZ NANCY LEANDRA
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | 7 | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

## Composición del Capital

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

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Financiera — 1

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 7 9 | 2 0 1 5 0 1 0 1 | | - |
| 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
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes | 3 1 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 0 0 3 1 2 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 5 2 0 3 2 0 3 4 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VELASQUEZ | RODRIGUEZ | NANCY | LEANDRA |

| 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 9 0 1 1 7 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 7 9 5 2 0 8 2 7 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BONILLA | PEREZ | JOSE | IVAN |

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

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 3 1 0 1 1 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 7 9 1 5 2 6 9 4 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROJAS | AGUIRRE | FRANCISCO | ANDRES |

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

**4**

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

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 4 2 8 9 7 9 3 1 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PALACIO | ARANGO | CLAUDIA | PATRICIA |

| 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
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 3 8 4 7 4 0 7 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARCE | GALVIS | MIGUEL | ERNESTO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 0 0 6 0 4 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 1 7 1 8 9 4 0 1 | 4 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GOMEZ | RONDON | JOSE | JOAQUIN |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 5 0 4 2 7 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 1 4 2 2 1 9 7 9 | 4 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ESCOBAR | RODRIGUEZ | HUGO | HERNANDO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 5 0 4 2 7 | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 1 2 5 1 9 2 5 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MORA | NAVAS | GERARDO | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 0 0 6 0 4 | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 9 1 2 4 9 8 9 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BAENE | FEREZ | FARID | ANTONIO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 0 0 6 0 4 | 2 0 1 5 1 0 0 3 |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes | 3 1 |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 9 3 9 2 6 7 6 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BECERRA | MARTINEZ | FABIO | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 7 0 5 0 4 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

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: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 2 2 2 1 4 2 4 | | 5 8 6 4 2 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GONZALEZ | CAMACHO | MONICA | ADRIANA |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| 8 6 0 0 0 0 0 8 4 6 | 4 | KPMG S A S |

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 6 1 4

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 0 1 6 8 6 9 7 5 | 7 | 1 7 7 0 3 9 T |

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

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| 8 6 0 0 0 0 0 8 4 6 | 4 | KPMG S A S |

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 6 2 9

**Contador**

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

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PINILLA | CASTILLO | OSCAR | MIGUEL |

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 8 2 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA SANTA PAULA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 15 106 98

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA LA SOLEDAD

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 21 N 39 B 73

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA KENNEDY

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 | |

165. Dirección: CL 40 A 78 A 18 SUR

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA ARMENIA

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

165. Dirección: CR 13 N 9 A N 28 LC 2 3

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CARRERA 47

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 47 N 74 60

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CABECERA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 | |

165. Dirección: C R 36 N O 4435 P 1

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CALI NORTE

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 | |

165. Dirección: CL 21 NORTE N 4 N 30

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CALI SUR

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 | |

165. Dirección: C R 39 N 6100 ED TORRES DE LA VEGA

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CARTAGENA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 | |

165. Dirección: CL 25 N 10 B 48 CL DEL ARTESANAL

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CÚCUTA QUINTA VÉLEZ

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Norte de Santander 5 4 | Cúcuta 0 0 1 | |

165. Dirección: CL 11 2 E 10 LC 2 03

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA IBAGUE

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Tolima 7 3 | Ibagué 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 4 D 35 39

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA FUNDADORES

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Caldas 1 7 | Manizales 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 23 N 42 60

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA LAURELES

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 | |

165. Dirección: C R 76 N 3540

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA POBLADO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 43 A N 23 61 LC 137

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA MONTERIA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Córdoba 2 3 | Montería 0 0 1 | |

165. Dirección: CL 40 N 4 80 LC 1

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA NEIVA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Huila 4 1 | Neiva 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 7 16 32

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA PEREIRA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 8 21 32

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA TUNJA

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

165. Dirección: CR 10 N 19 57 P 2

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA VILLAVICENCIO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 40 15 07

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA GIRARDOT

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cundinamarca 2 5 | Girardot 3 0 7 | |

165. Dirección: AV 30 7 B 11 BRR BLANCO

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BUGA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Valle del Cauca 7 6 | Guadalajara de Buga 1 1 1 | |

165. Dirección: CR 13 04 71

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CALI LIMONAR

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

165. Dirección: C L 9 N 62 A 35

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA PASTO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Nariño 5 2 | Pasto 0 0 1 |

165. Dirección: CR 25 20 65 LC 209

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA RIONEGRO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Antioquia 0 5 | Rionegro 6 1 5 |

165. Dirección: CL 42 CR 56 39 BL 1 OF 209 Y 210

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA SABANETA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Antioquia 0 5 | Sabaneta 6 3 1 |

165. Dirección: CL 75 SUR 43 A 202 LC 108

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA VALLEDUPAR

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cesar 2 0 | Valledupar 0 0 1 |

165. Dirección: CL 16 12 67 LC 101 Y 102

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA YOPAL

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

165. Dirección: CR 22 9 75 87

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTÁ CENTRO INTERNACIONAL

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

165. Dirección: C R 7 N O 3511 LC 1

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA OLIVOS BOGOTÁ

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

165. Dirección: CR 15 97 50

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA MODELIA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

165. Dirección: C R 80 A N 24 D 02

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA AVENIDA SUBA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 | |

165. Dirección: AV SUBA TV 60 115 58 TO A LC 107

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA RESTREPO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 18 16 04 SUR

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA CALLE 100

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 13 98 21 LC 101

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BELLO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Antioquia 0 5 | Bello 0 8 8 | |

165. Dirección: DG 5 NO 37 59 OF 305

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA DE ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA FLORENCIA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Caquetá 1 8 | Florencia 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 10 NO 18 48 BRR CENTRO

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA APARTADO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Antioquia 0 5 | Apartadó 0 4 5 | |

165. Dirección: CR 99 NO 95 25

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA DOSQUEBRADAS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Risaralda 6 6 | Dosquebradas 1 7 0 |

165. Dirección: CR 16 AV SIMON BOLIVAR N O 26 65 L O 6

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA MEDELLIN SECTOR SOLIDARIO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 |

165. Dirección: C L 27 N O 4670 CC PUNTO CLAVE LC 294

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CARTAGENA RONDA REAL

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

165. Dirección: DG 31 N O 54 215 OF 206 CC RONDA REAL

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BARRANQUILLA EL PRADO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

165. Dirección: CALLE 75 N 58 30 LC 3

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BUCARAMANGA AURORA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

165. Dirección: C R 30 N 3335

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA PALMIRA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Valle del Cauca 7 6 | Palmira 5 2 0 |

165. Dirección: C L 28 N 36 18 L C 1

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA SECTOR SOLIDARIO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 | |

165. Dirección: C L 42 N 2801

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA CALLE 17

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 | |

165. Dirección: C L 17 N 9 36 L C 101

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA AVENIDA EL DORADO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 | |

165. Dirección: AV CL 26 38 A 39 LC 4 C ED TORRE CENTRAL PH

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141024353192

(415)7707212489984(8020) **000014102435319 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA SANTA MARTA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

165. Dirección: CL 15 3 25 OF 601

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA ENVIGADO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Antioquia 0 5 | Envigado 2 6 6 |

165. Dirección: C L 33 SUR N O 4419 SEC SAN MARCOS

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Agencia 0 1 | Seguros generales 6 5 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: WWW.ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

165. Dirección: CALLE 100 N 9 A 45

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CARTAGENA | COD. AGENCIA: | RAMO: | No. PÓLIZA: **994000001757** | ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODE** | IDENTIFICACIÓN: NIT **901361790-7**

ASEGURADO: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFR** | IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** | IDENTIFICACIÓN:

**TEXTO DE LA POLIZA**

Aseguradora Solidaria pensando en la necesidad específica de protección ajustados a la necesidad del cliente, ha diseñado la presente póliza, la cual se extiende a cubrir los riesgos que se presenten durante el tiempo de cobertura que hayan tenido como causa real, necesaria, directa y exclusiva, las heridas o lesiones corporales ocasionadas por la acción fortuita, repentina y violenta de una fuerza o agente externo ajeno a la voluntad o intención del Asegurado.

GRUPO ASEGURADO

El grupo asegurado estará conformado por 446 alumnos / estudiantes del Tomador, debidamente matriculados y están expuesta a cualquier accidente cubierto por esta póliza con derecho a los beneficios de la misma.

INICIO DE COBERTURA

La cobertura para el grupo asegurado iniciará a las 00:00 horas del día siguiente de la fecha de vigencia de la póliza.

BENEFICIARIOS

Serán la(s) persona(s) designada(s) en la póliza por el asegurado. en caso de que esta designación sea ineficaz, o no se realice, o quede sin efectos, se aplicará lo establecido en el artículo 1142 del código de comercio. en el caso de que solo existan herederos del asegurado como beneficiarios supletivos, los beneficiarios serán los establecidos de acuerdo con el orden sucesoral establecido en la ley civil, y se indemnizarán a estos al cien por ciento (100%) del valor asegurado.

VIGENCIA TÉCNICA DEL SEGURO

Los amparos individualmente considerados solo entraran en vigor a partir de la fecha expresada en la carátula de la póliza. Independientemente del momento en que la persona ingrese al seguro, la presente póliza vence en la misma fecha para todo el grupo asegurado.

AMPAROS Y EXCLUSIONES

Aseguradora Solidaria De Colombia, Entidad Cooperativa, con estricta sujeción a los términos, condiciones y límites de suma asegurada, en consideración a las declaraciones del Tomador y de los asegurados individuales, consignadas en la presente póliza o sus anexos y en sus solicitudes, las cuales se incorporan a este contrato de seguro, cubre los riesgos relacionados, ocurridos durante la vigencia de este seguro, salvo las exclusiones consignadas en condiciones particulares y generales. Igualmente, forman parte del contrato, todas las declaraciones de asegurabilidad, los certificados médicos y cualquier otro documento, escrito y aceptado por las partes, que guarde relación con el presente contrato de seguro.

MODULO COMPLETO

AMPARO BASICO

(MUERTE ACCIDENTAL)

Amparar contra el riesgo de muerte Accidental que sufra el asegurado como consecuencia de un accidente amparado por la póliza, siempre y cuando este ocurra dentro de los 365 días siguientes a la fecha del accidente.

Para los alumnos de Jardines Infantiles, Colegios (Primaria y Secundaria), de jornada diurna, se considera accidente el fallecimiento por suicidio.

DEFINICION DE ACCIDENTE

Para los efectos de esta póliza se entenderá por accidente el suceso imprevisto, repentino, violento de origen externo que, en forma directa y exclusiva, produzca la muerte, lesiones corporales o alteraciones funcionales permanentes o pasajeras medicamente comprobadas que no hayan sido provocadas deliberadamente por el asegurado.

Esta cobertura es excluyente del amparo de Muerte x causas naturales

AMPAROS ADICIONALES:

Entendidos como contratados, sujetos al respectivo pago de prima e inserción en la caratula y/o condiciones particulares de la póliza. Aplica con base en los textos forma Aseguradora Solidaria de Colombia según Condiciones Generales (clausulado) de la póliza:

" MUERTE x CAUSAS NATURALES

Bajo este amparo la Compañía cubre la muerte que sobrevenga al alumno asegurado durante la vigencia de la póliza, cualquiera que sea su causa, y con excepción del suicidio, la muerte accidental y la muerte a consecuencia de enfermedades diagnosticadas con anterioridad a la fecha de ingreso a la póliza

Esta cobertura es excluyente del amparo de Muerte Accidental.

" INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE:

Aseguradora Solidaria De Colombia Entidad Cooperativa, mediante el presente amparo adicional y previo el pago de la prima correspondiente, asume el riesgo de Incapacidad Total y Permanente que se derive de un accidente, que al ser calificada de acuerdo con los criterios establecidos en el manual único de calificación de invalidez (decreto 1507 de 2014, o aquel vigente al momento de la calificación de la invalidez) sea igual o superior al 50% de la perdida de la capacidad laboral, siempre y cuando el evento generador y la fecha de estructuración de la misma se produzcan dentro de la vigencia de la póliza, de acuerdo con lo estipulado por la ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios

TEXTOS CONTINUAN EN LA SIGUIENTE PAGINA.....

# POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CARTAGENA | COD. AGENCIA: | RAMO: | No. PÓLIZA: **994000001757** | ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODE** | IDENTIFICACIÓN: NIT **901361790-7**

ASEGURADO: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFR** | IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** | IDENTIFICACIÓN:

**TEXTO DE LA POLIZA**

Esta cobertura es excluyente de los amparos de Muerte, Desmembración, Invalidez e Incapacidad Total y Permanente por Enfermedad, otorgados por esta póliza.

" DESMEMBRACIÓN E INHABILITACIÓN ACCIDENTAL
En caso de que el asegurado, como consecuencia directa y exclusiva de un accidente amparado por la presente póliza y dentro de los (365) días siguientes a la fecha de ocurrencia del mismo, sufra alguna de las pérdidas enumeradas a continuación, la aseguradora, indemnizará al propio asegurado, hasta la concurrencia de la suma asegurada descrita en el cuadro de amparos estipulados en la caratula de la póliza, de acuerdo con la siguiente tabla porcentual
TABLA DE INDEMNIZACIONES
CLASE DE PÉRDIDA PORCENTAJE A INDEMNIZAR

ENAJENACIÓN MENTAL INCURABLE CON IMPOTENCIA FUNCIONAL ABSOLUTA, EL 100%
PARÁLISIS O INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, EL 100%
CEGUERA COMPLETA EN AMBOS OJOS, EL 100%
LA PERDIDA TOTAL E IRREPARABLE DE AMBOS PIES O AMBAS MANOS, EL 100%
SORDERA TOTAL BILATERAL, EL 100%
PÉRDIDA DEL HABLA, EL 100%
PÉRDIDA DEL BRAZO O DE LA MANO DERECHA, EL 60%
PÉRDIDA COMPLETA DE LA VISIÓN DE UN OJO, EL 60%
SORDERA TOTAL UNILATERAL, EL 50%
PÉRDIDA DEL BRAZO O DE LA MANO IZQUIERDA, EL 50%
PÉRDIDA DE UNA PIERNA POR ENCIMA DE LA RODILLA, EL 50%
PÉRDIDA DE UN PIE, EL 40%
PÉRDIDA COMPLETA DEL USO DE LA CADERA, EL 30%
FRACTURA NO CONSOLIDADA DE UNA PIERNA, EL 30%
PÉRDIDA DEL DEDO PULGAR DERECHO, EL 25%
PÉRDIDA TOTAL DE TRES DEDOS DE LA MANO DERECHA O EL PULGAR Y OTRO DEDO QUE NO SEA EL ÍNDICE, EL 25%
PÉRDIDA COMPLETA DEL USO DEL HOMBRO DERECHO, EL 25%
COMO MÁXIMA INDEMNIZACIÓN POR TRANSTORNOS EN LA MASTICACIÓN Y HABLA EL 25%
PÉRDIDA DEL DEDO PULGAR IZQUIERDO, EL 20%
PÉRDIDA TOTAL DE TRES DEDOS DE LA MANO IZQUIERDA O EL PULGAR Y OTRO DEDO QUE NO SEA EL ÍNDICE, EL 20%
PÉRDIDA COMPLETA DEL USO DE LA MUÑECA O DEL CODO DERECHO, EL 20%
PÉRDIDA COMPLETA DEL USO DE ALGUNA RODILLA, EL 20%
FRACTURA NO CONSOLIDADA DE UNA RODILLA, EL 20%
PÉRDIDA DEL DEDO ÍNIDCE DERECHO, EL 15%
PÉRDIDA COMPLETA DEL USO DE LA MUÑECA O DEL CODO IZQUIERDO, EL 15%
PÉRDIDA COMPLETA DEL USO DEL TOBILLO, EL 15%
PÉRDIDA DEL DEDO ÍNDICE IZQUIERDO, EL 12%
PÉRDIDA DEL DEDO ANULAR DERECHO, EL 10%
PÉRDIDA DEL DEDO MEDIO DERECHO, EL 10%
PÉRDIDA DEL DEDO ANULAR IZQUIERDO, EL 8%
PÉRDIDA DEL DEDO MEDIO IZQUIERDO, EL 8%
PÉRDIDA DEL DEDO GORDO DE ALGUNO DE LOS PIES, EL 8%
PÉRDIDA DEL DEDO MEÑIQUE DERECHO, EL 7%
PÉRDIDA DEL DEDO MEÑIQUE IZQUIERDO, EL 5%

Las pérdidas no enunciadas en la tabla anterior, aunque sean de menor impacto, serán indemnizadas en relación con su gravedad, comparándolas con las aquí indicadas.
Cuando a consecuencia de un accidente, se afecten varias desmembraciones o inutilizaciones, estas no se acumularán entre sí, sino que la indemnización se determinara por la mayor de dichas desmembraciones o inutilizaciones.
En caso de constar en la solicitud que el asegurado es zurdo, se invertirán los porcentajes de indemnización fijados por la pérdida de los miembros superiores.
Esta cobertura es excluyente de los amparos de muerte e incapacidad total y permanente otorgados por esta póliza.

" GASTOS POR ATENCIÓN MEDICA QUIRURGICA Y HOSPITALARIA
Si a consecuencia de un accidente amparado por la póliza, el asegurado se viera precisado, dentro de los Trescientos Sesenta y Cinco (365) días siguientes a la fecha de su ocurrencia, a recibir atención médica necesaria para el restablecimiento de su salud, la Compañía pagara los gastos médicos, quirúrgicos, hospitalarios hasta por el límite contratado.
Este amparo se extiende a brindar cobertura por lesiones causadas como consecuencia directa de:
a) Accidentes cuando el alumno actué como conductor o acompañante de moto o bicimoto (en exceso del SOAT).
b) Intoxicación accidental por alimentos

TEXTOS CONTINUAN EN LA SIGUIENTE PAGINA.....

# POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CARTAGENA | COD. AGENCIA: | RAMO: | No. PÓLIZA: **994000001757** | ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODE** | IDENTIFICACIÓN: NIT **901361790-7**

ASEGURADO: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFR** | IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** | IDENTIFICACIÓN:

**TEXTO DE LA POLIZA**

c) Cobertura por accidente en bicicleta
d) Práctica de cualquier deporte en calidad de aficionado
e) Picadura o mordedura de animales
f) Insolación o congelación involuntaria
g) Afectación por atraco o hurto calificado al alumno asegurado
h) Accidentes odontológicos cubiertos por la póliza
i) Abuso Sexual

La aseguradora, dado el caso y dependiendo del accidente del asegurado ayudará a coordinar el servicio de ambulancia, la cual estará limitada a la disponibilidad y a la existencia del servicio en la ciudad o región
Nota: en la asistencia médica no se aplica ninguna clase de deducible sobre las indemnizaciones y la atención se presta por alguna de las siguientes maneras:
Por Convenio:
Previa consulta de las clínicas adscritas a la red medica que maneja Aseguradora Solidaria, el asegurado podrá escoger la Entidad que más convenga a sus intereses para el tratamiento de su afección o accidente cubierto por la póliza, donde le prestaran la asistencia médica necesaria sin ningún costo y teniendo como único límite el valor contratado en el amparo de Gastos Médicos por Accidente.

Por reembolso:
El asegurado puede acudir al centro médico de su preferencia y los gastos causados serán reembolsados a quien demuestre haber efectuado el pago por medio de fórmulas médicas y facturas debidamente elaboradas de acuerdo a normas DIAN y Código De Comercio, siempre y cuando cumpla las condiciones del clausulado general
" REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ:
Si durante la vigencia de la póliza el alumno asegurado, como consecuencia directa de un accidente cubierto por la póliza, quedare en estado de invalidez, con una pérdida de su capacidad laboral mayor o igual al 66%, sin perjuicio de que se pacte un porcentaje diferente en las condiciones particulares de la póliza, y que de por vida le impidan ejercer su ocupación habitual o cualquier otra actividad que esté de acuerdo con sus conocimientos, formación o experiencia, Aseguradora Solidaria De Colombia Entidad Cooperativa, reconocerá, por reembolso, y hasta por el equivalente a veinticuatro (24) salarios mínimos mensuales legales vigentes, en adición al valor pactado en el amparo adicional de gastos médicos, siempre y cuando tales gastos se causen en un periodo no mayor a los trescientos sesenta y cinco (365) días siguientes a la ocurrencia del evento, los gastos de las siguientes asistencias tendientes a su rehabilitación:
a. Consulta Médica Especializada
b. Valoración Nutricional
c. Valoración por Psicología: Apoyo Familiar
d. Manejo por Terapia Física, Ocupacional, del Lenguaje y Respiratoria
e. Exámenes de Diagnostico Neuroelectrofisiológicos Invasivos y no Invasivos
f. Atención Grupal de Apoyo
g. Orientación Familiar
h. Servicio de Orientación Laboral
i. Curaciones
j. Suministro para Curaciones y para Terapias Respiratorias

" RIESGO BIOLOGICO
Si durante la vigencia de la Póliza el alumno asegurado, como consecuencia de un accidente amparado se viera afectado por un Riesgo Biológico, La Compañía reconocerá hasta el valor contratado.
En ningún caso el riesgo biológico será acumulativo, es decir que el porcentaje contratado con base en el amparo de gastos médicos, puede darse en cualquiera de las siguientes modalidades las cuales son excluyentes entre si:
a. Al 60% de la suma otorgada en gastos médicos, lo cual no genera cobro de prima para el asegurado.
b. Al 100%, efectuando el cobro de prima correspondiente a la suma contratada aplica para Alumnos Universitarios de las siguientes facultades:
Medicina Odontología
Enfermería Bacteriología
Zootecnia Auxiliar de Odontología
Auxiliar de Laboratorio Patológico Auxiliares de Cocinería
Veterinaria Auxiliar de enfermería
Auxiliar de Laboratorio Clínico Cocineros

" ENFERMEDADES AMPARADAS
Bajo este amparo se indemnizará, hasta la suma contratada, los gastos médicos que se causen cuando alguno de los alumnos asegurados le sea diagnosticado por primera vez y dentro de la vigencia de la póliza, alguna de las siguientes enfermedades:
Cáncer Poliomielitis
Leucemia Tétano

TEXTOS CONTINUAN EN LA SIGUIENTE PAGINA.....

# POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CARTAGENA | COD. AGENCIA: | RAMO: | No. PÓLIZA: **994000001757** | ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODE** | IDENTIFICACIÓN: NIT **901361790-7**

ASEGURADO: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFR** | IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** | IDENTIFICACIÓN:

**TEXTO DE LA POLIZA**

Escarlatina SIDA
Afección Renal crónica Infarto agudo del Miocardio
Accidente Cerebro Vascular

" GASTOS DE TRASLADO

Si como consecuencia directa de un accidente cubierto por la póliza, se hace necesario el traslado del alumno asegurado del lugar donde haya ocurrido el accidente, hasta la institución prestadora de salud (IPS), la compañía reconocerá por reembolso el valor de dicho traslado hasta por la suma contratada. Se cubren los gastos de traslado dentro de las cuarenta y ocho horas (48), siguientes al accidente.
En caso que el traslado sea realizado por cuenta del asegurado o familiar, la compañía reembolsará a quien acredite haber realizado el desembolso y hasta la suma asegurada de los gastos generados por este evento, previa presentación de las facturas.
No obstante, se excluyen los traslados para controles médicos, terapias, exámenes y otros servicios, así como también los gastos de traslado por enfermedades amparadas bajo esta póliza.
Nota: la aseguradora, dado el caso y dependiendo del accidente del asegurado ayudará a coordinar el servicio de ambulancia, la cual estará limitada a la disponibilidad y a la existencia del servicio en la ciudad o región.
La autorización y/o coordinación del servicio de ambulancia, dependerá de la ocurrencia de una urgencia vital, definida como, una condición clínica que implique riesgo de muerte o secuela funcional grave para el paciente en caso de no recibir atención médica inmediata. Se aclara que, una urgencia vital no es lo mismo que una situación de asistencia médica de urgencia. Las situaciones de urgencia, dan un compás de espera y habitualmente permiten que el paciente que requiera traslado, lo haga en medios diferentes a las ambulancias básicas o medicalizadas
La aseguradora, a través de sus canales de autorización de servicios médicos, tendrá la posibilidad de orientar el interrogatorio para definir la necesidad de autorización y/ o Coordinación del traslado, basándose en los conceptos normativos de los triages institucionales, adaptándolo a las circunstancias, intentando cumplir los siguientes objetivos:

1. Asegurar una valoración rápida y ordenada.
2. Seleccionar y clasificar los pacientes que son susceptibles de ser trasladados en ambulancia básica o medicalizada.
3. Disminuir el riesgo de muerte, complicaciones o discapacidad de los pacientes.
4.tener una información completa para apoyar la consecución, en caso necesario, de la ambulancia para el traslado del paciente

La aseguradora, podrá, establecer los parámetros de autorización y/o coordinación del servicio así:

EVALUACION DE LA CONDICION DEL ASEGURADO MECANISMO DE TRASLADO EJEMPLO
Si, La condición clínica del paciente necesita maniobras de reanimación porque no pueda respirar, esté inconsciente, esté perdiendo sangre de manera masiva o haya perdido un miembro u órgano. Requiere el traslado en ambulancia medicalizada Trauma craneoencefálico con pérdida de la conciencia, aunque la misma no sea prolongada, trauma en tórax que restrinja la respiración, heridas profundas o extensas con difícil control del sangrado, avulsión de un miembro o parte de él.
Si, se hace evidente que el paciente se esté deteriorando desde el momento en el que ocurrió el accidente, hasta el momento en el que se está recibiendo la llamada, o si el dolor manifestado por el mismo es de carácter insoportable. Requiere traslado en ambulancia básica Trauma craneoencefálico que no mostro sintomatología desde el principio, pero que se manifestó en el transcurso de los minutos subsiguientes al accidente, dolor que aumenta de manera importante, deformidades que se hacen más notorias a medida que pasa el tiempo
Si, La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en un servicio de urgencias, pero se encuentra estable, aunque su situación puede empeorar si no se actúa. Paciente puede trasladarse en un medio diferente a la ambulancia, siempre y cuando se encuentre acompañado de un adulto y el medio definido, se encuentre en condiciones aptas para ello Accidentes menores en los que el paciente no pierde la conciencia y mantiene una actitud que se modifica, solo en función del trauma. El paciente se queja, pero se encuentra controlado en espera de la atención definitiva
Si el paciente presenta condiciones médicas que no comprometen su estado general, ni representan un riesgo evidente para la vida o pérdida de miembro u órgano. No obstante, existen riesgos de complicación o secuelas de la enfermedad o lesión si no recibe la atención correspondiente. Paciente puede trasladarse en un medio diferente a la ambulancia, siempre y cuando se encuentre acompañado de un adulto y el medio definido, se encuentre en condiciones aptas para ello Accidentes leves, que requieren la prestación de primeros auxilios, pero que no interfieren con la funcionalidad general del paciente
Si, El paciente presenta una condición clínica relacionada con problemas agudos o crónicos sin evidencia de deterioro que comprometa el estado general de paciente y no representa un riesgo evidente para la vida o la funcionalidad de miembro u órgano Paciente puede trasladarse en un medio diferente a la ambulancia, siempre y cuando se encuentre acompañado de un adulto y el medio definido, se encuentre en condiciones aptas para ello Situaciones en las que el paciente, requiere atención, pero esta, es susceptible de ser postergada y manejada en un entorno diferente al de un servicio de urgencias.

TEXTOS CONTINUAN EN LA SIGUIENTE PAGINA.....

# POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CARTAGENA | COD. AGENCIA: | RAMO: | No. PÓLIZA: **994000001757** | ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODE** | IDENTIFICACIÓN: NIT **901361790-7**

ASEGURADO: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFR** | IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** | IDENTIFICACIÓN:

**TEXTO DE LA POLIZA**

" AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL
Si durante la vigencia del seguro y como consecuencia directa de un accidente el asegurado llegare a fallecer dentro de los Trescientos Sesenta y Cinco (365) días siguientes a la fecha de su ocurrencia, la Compañía pagara la suma contratada.
Esta cobertura es excluyente del amparo Auxilio Funerario por Muerte por Cualquier Causa.
" AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA
Si durante la vigencia del seguro el asegurado llegare a fallecer por causa diferente a suicidio, muerte accidental o muerte a consecuencia de enfermedades diagnosticadas con anterioridad a la fecha de ingreso a la póliza, la Compañía pagara la suma contratada
Esta cobertura es excluyente del amparo Auxilio Funerario por Muerte Accidental.
"

" EXTENSION DE COBERTURA AL AMPARO DE REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ
No obstante lo estipulado en las condiciones generales de la póliza con relación al amparo de rehabilitación integral por invalidez, se establece que si el estudiante asegurado es víctima del abuso sexual durante la vigencia de la póliza, presentando las pruebas de reconocimiento por parte de medicina legal, Aseguradora Solidaria de Colombia reembolsa hasta el equivalente de 0.5 SMMLV, por concepto de tratamiento sicológico que haya sido realizado por un profesional debidamente autorizado para el ejercicio de la profesión y que cuente con tarjeta profesional. El asegurado debe presentar las facturas debidamente canceladas.
NOTA: no se tiene cobertura por Violencia Intrafamiliar.

" INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD
Aseguradora Solidaria De Colombia Entidad Cooperativa, mediante el presente amparo adicional y previo el pago de la prima correspondiente, asume el riesgo de Incapacidad Total y Permanente que se derive de una enfermedad, que al ser calificada de acuerdo con los criterios establecidos en el manual único de calificación de invalidez (decreto 1507 de 2014, o aquel vigente al momento de la calificación de la invalidez) sea igual o superior al 50% de la perdida de la capacidad laboral, siempre y cuando el evento generador y la fecha de estructuración de la misma se produzcan dentro de la vigencia de la póliza, de acuerdo con lo estipulado por la ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios
Esta cobertura es excluyente de los amparos de Muerte, Desmembración, Invalidez e Incapacidad Total y Permanente por Accidente, otorgados por esta póliza.
" RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE
Si a consecuencia de un accidente amparado por la póliza el Alumno Asegurado presenta una hospitalización superior a Ocho (8) días, Aseguradora Solidaria otorgará una renta diaria a partir del día noveno y hasta el día treinta (30) por la suma contratada siempre y cuando el alumno afectado se encuentre bajo cuidado de un médico en una Institución legalmente reconocida.
Esta cobertura se limita a un (1) evento por asegurado durante la vigencia de la póliza y el pago se realizará al alumno o en su defecto a su representante legal.
" REEMBOLSO DE MATRICULA POR ACCIDENTE
Si durante la vigencia de la póliza el estudiante asegurado sufre un accidente amparado por la póliza, la cual lo incapacite de forma total temporal por un periodo igual o superior a 3 meses y que le impida durante ese periodo la asistencia a sus actividades académicas; presentando la certificación o acreditación de la EPS, aseguradora Solidaria de Colombia pagara una suma fija como auxilio de matrícula para el siguiente periodo académico. Según tabla adjunta.
NOTA: Bajo este beneficio no se contemplan las incapacidades a consecuencia de enfermedades amparadas.
Este beneficio está limitado a tres (3) eventos por vigencia y tomador.
" ENFERMEDADES TROPICALES
Bajo este amparo se indemnizará, hasta la suma contratada, los gastos médicos que se causen cuando alguno de los alumnos asegurados se vea precisado a recibir tratamiento médico derivado de cualquiera de las siguientes enfermedades tropicales
Malaria Fiebre amarilla
Leishmaniasis Lepra
Tuberculosis Cólera

NOTA
La cobertura para este amparo será el equivalente al 10% del valor otorgado en el amparo de Gastos Médicos, limitado a un evento por vigencia/asegurado
" RIESGO QUIMICO
Bajo este amparo se indemnizará, hasta la suma contratada, los gastos médicos que se causen cuando alguno de los alumnos asegurados se vea precisado a recibir tratamiento médico producido por exposición no controlada a agentes químicos por Absorción Cutánea a agentes químicos por Absorción Cutánea, inhalación absorción o contaminación.
NOTA:
La cobertura para este amparo será el equivalente al informado en la tabla de liquidación de planes, limitado a un evento por vigencia/asegurado y En caso excepcional se manejará por Reembolso.

TEXTOS CONTINUAN EN LA SIGUIENTE PAGINA.....

# POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CARTAGENA | COD. AGENCIA: | RAMO: | No. PÓLIZA: **994000001757** | ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODE** | IDENTIFICACIÓN: NIT **901361790-7**

ASEGURADO: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFR** | IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** | IDENTIFICACIÓN:

**TEXTO DE LA POLIZA**

" TRASLADO: BENEFICIO DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL PLANTEL ASEGURADO. PARA DOCENTES, PERSONAL ADMINISTRATIVO Y PADRES VISITANTES

Se ofrece el servicio de traslado primario (desde la institución educativa) en ambulancia, hasta la IPS o Centro Asistencial más cercano, para docentes, personal administrativo, o padre de familia que sufra un accidente dentro de las instalaciones del plantel educativo debidamente asegurado.
NOTA: Los costos por atención médica NO están cubiertos; estos deberán ser asumidos por el régimen de Seguridad Social al cual se encuentre inscrito el trasladado.
NOTA: La cobertura para este amparo será el equivalente al 10% del valor otorgado en el amparo de Gastos Médicos, limitado a un evento por vigencia/asegurado
"

MPAROS, VALOR ASEGURADO y PRIMA INDIVIDUAL

| AMPAROS | VALOR ASEGURADO |
|---|---|
| MUERTE ACCIDENTAL | $5.000.000 |
| MUERTE POR CUALQUIER CAUSA | $5.000.000 |
| INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE | $5.000.000 |
| DESMEMBRACION O INVALIDEZ | $5.000.000 |
| REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ | $10.000.000 |
| GASTOS POR ATENCION MEDICA QUIRURGICA Y HOSPITALARIA | $2.000.000 |
| RIESGO BIOLOGICO | $1.200.000 |
| GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE | $200.000 |
| ENFERMEDADES AMPARADAS | $2.000.000 |
| AUXILIO FUNERARIOS POR MUERTE ACCIDENTAL | $2.000.000 |
| AUXILIO FUNERARIOS POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA | $2.000.000 |

BENEFICIOS ADICIONALES

INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD $200,000
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION POR ACCIDENTE $10.000
TRASLADO PARA DOCENTES, PERSONAL ADMINISTRATIVO Y PADRES VISITANTES $200,000
EXTENSION DE COBERTURA AL AMPARO DE REHABILITACION POR INVALIDEZ $600,000
RIESGO QUIMICO $200,000
ENFERMEDADES TROPICALES $200,000

PRIMA ANUAL INDIVIDUAL $ 9.519

OPCIONAL
" COBERTURA ADICIONAL PARA DOCENTES, PERSONA ADMINISTRATIVO Y MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Podrán formar parte del Grupo Asegurado los Docentes, el Personal Administrativo y los miembros de la Asociación de Padres de Familia de la Entidad Tomadora, bajo los siguientes parámetros
1. El valor de la prima individual será igual a la prima de los alumnos
2. Los amparos otorgados serán únicamente los indicados a continuación, con el mismo valor asegurado otorgado a los alumnos, los cuales operan bajo las características descritas en el presente Slip.

" MUERTE ACCIDENTAL
" INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE
" DESMEMBRACIÓN O INVALIDEZ ACCIDENTAL
" REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ
" AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL

3. La cobertura se limita a las personas que se desempeñen en los cargos indicados, siempre y cuando sean reportadas por el Tomador e incluidas en la póliza. La Entidad Tomadora se obliga a realizar el reporte de ingresos y retiros y al pago de prima correspondiente.

" OTRAS BONDADES Y FORTALEZAS DEL PRODUCTO

CLAUSULA ESPECIAL DE COVID19
SE DEJA CLARIDAD EN LA PÓLIZA, NO OBSTANTE, CON LO ESTIPULADO EN LAS EXCLUSIONES ACERCA DE INFECCIONES, EPIDEMIAS Y PANDEMIAS DE LAS CONDICIONES GENERALES QUE SE DA COBERTURA POR CORONAVIRUS TIPO 2, CAUSANTE DEL SÍNDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO (SARS-COV-2) COVID 19, ÚNICAMENTE PARA EL AMPARO BÁSICO DE MUERTE Y AUXILIO FUNERARIO. SIEMPRE Y CUANDO SE DEMUESTRE QUE EL ASEGURADO, CONTABA CON ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN, TAL COMO SE ENCUENTRE ESTABLECIDO, SEGÚN NORMATIVA DICTADA POR EL MINISTERIO DE SALUD DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA, PARA EL MOMENTO DE SU DECESO.

TEXTOS CONTINUAN EN LA SIGUIENTE PAGINA.....

# POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CARTAGENA | COD. AGENCIA: | RAMO: | No. PÓLIZA: **994000001757** | ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODE** | IDENTIFICACIÓN: NIT **901361790-7**

ASEGURADO: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFR** | IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** | IDENTIFICACIÓN:

**TEXTO DE LA POLIZA**

Los demás amparos solo se activan en caso de accidente o enfermedades puntuales indicadas en las condiciones particulares o generales de la póliza, de igual manera se deja en claro que la póliza en cualquier enfermedad no cubre preexistencias"
" Ampara el fallecimiento del alumno asegurado, dentro o fuera de la institución educativa, durante las 24 horas del día, durante la vigencia de la póliza.
" Brinda la tranquilidad que durante la vigencia de la póliza el alumno se encontrará amparado en todo momento, en actividades curriculares o extracurriculares y extendiéndose a su periodo de vacaciones.
" Se cubre la muerte por cualquier causa (NO solo la muerte accidental).
" Restablecimiento automático e ilimitado, del valor asegurado en el amparo de gastos médicos, para atender nuevos eventos, sin cobro de prima adicional.
" No aplica límite porcentual por tipo de atención o gasto (médico quirúrgico -honorarios profesionales)
" La aseguradora le ofrece exclusivamente la opción de cobertura por Riesgo Biológico sublimitado al 60% del valor asegurado en el amparo de Gastos Médicos (sin cobro de prima adicional), cuando el Tomador no contrate el amparo de Riesgo Biológico de manera independiente.
" Línea gratuita de atención Solidaria a nivel nacional 018000512021,y el #789 gratuito desde cualquier operador móvil las 24 horas del día los 365 días del año.
" Cobertura a nivel nacional e internacional
" La cobertura se extiende a proteger al alumno asegurado en accidentes ocurridos fuera del territorio nacional.
" Excelente red de entidades prestadoras de servicios de salud a nivel nacional; brinda la posibilidad de acceder a atención inmediata en instituciones de servicios hospitalarios reconocidas, con un amplio cubrimiento, en el lugar que esté. Adicionalmente, si no existe centro hospitalario o clínico con convenio cerca al lugar del accidente, la compañía reembolsará hasta la suma asegurada las asistencias médicas a las cuales sea sometido para el restablecimiento de la salud del asegurado.

De igual forma si en la región o lugar donde este la institución educativa no existe un convenio vigente, Aseguradora Solidaria de Colombia, hará los tramites respectivos para la elaboración de convenio con la entidad que la institución educativa requiera siempre y cuando este se enmarque dentro de los estándares de calidad, servicio y precio que requiere la compañía.

EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA

| AMPARO | EDAD MINIMA DE INGRESO | EDAD MÁXIMA DE INGRESO | EDAD DE PERMANENCIA |
|---|---|---|---|
| TODOS LOS AMPAROS | 2 años | 74 años + 364 días | 75 años + 364 días |

LIMITE AGREGADO DE RESPONSABILIDAD:
Se establece el 10% del valor total asegurado (cantidad de asegurados X valor asegurado individual en el amparo básico) máximo dos mil millones de pesos (2.000.000.000) el que sea menor de los dos, como límite agregado de responsabilidad de la Compañía por evento de siniestro, es decir que si como consecuencia de un evento de siniestro resultan afectadas varias personas; este límite constituye el máximo valor que la Compañía indemnizara.

CLAUSULA DE REVISIÓN SEMESTRAL DE SINIESTRALIDAD
Se realizará la revisión semestral de la siniestralidad de la póliza (siniestros incurridos (divido) / primas devengadas), y en el evento que el índice de siniestralidad supere el 50% (índice máximo establecido) se realizará un ajuste a la tasa mensual igual que a las condiciones particulares pactadas.

CLAUSULAS ADICIONALES

REPORTE DE NOVEDADES:
Previa expedición de la póliza el Tomador deberá suministrar el listado detallado de asegurados en archivo Excel, indicando por celda en el orden indicado, los siguientes datos:

GARANTÍAS EXIGIDAS AL TOMADOR Y/O ASEGURADO
" Suministro oportuno de listado actualizado de asegurados.
" Realizar oportunamente los reportes de ingresos y retiros en los términos de este documento.
" Notificar cualquier agravación de riesgo conocida

TEXTOS CONTINUAN EN LA SIGUIENTE PAGINA.....

# POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CARTAGENA | COD. AGENCIA: | RAMO: | No. PÓLIZA: **994000001757** | ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODE** | IDENTIFICACIÓN: NIT **901361790-7**

ASEGURADO: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFR** | IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** | IDENTIFICACIÓN:

**TEXTO DE LA POLIZA**

En cualquier caso, la única responsabilidad de la compañía por ingresos que contravengan esta cláusula será la devolución de las primas recibidas por dicho ingreso.

PLAZO PARA EL PAGO DE LA PRIMA
LA COMPAÑÍA y el Tomador podrán establecer un convenio en el que se establezca una fecha de pago determinada, estipulada en el certificado de seguro que le sea entregado, Para esta póliza el plazo para el pago de las primas recaudadas será de 30 días. Si las cuotas de las primas no fueren pagadas en el plazo establecido con el tomador del seguro, se producirá la terminación automática del contrato de seguro y LA COMPAÑÍA quedará libre de toda responsabilidad por siniestros ocurridos después de la terminación de dicho plazo según lo establece el artículo 1152 del Código de Comercio.

PLAZO PARA EL AVISO DE SINIESTRO:
Una vez conocido o debido conocer La afectación del riesgo el asegurado aplicara lo indicado Art. 1081 del Código de Comercio

REPORTE DE NOVEDADES:
Los ingresos o modificaciones de valor asegurado de las personas aseguradas, deben ser solicitados por escrito por el tomador adjuntando la solicitud de seguro individual, debidamente diligenciada.

PLAZO PARA EL DEFINICION DE SINIESTROS:
Según lo dispuesto por el artículo 1080 del Código de Comercio, LA COMPAÑÍA pagará la indemnización dentro del mes siguiente a la fecha en que el asegurado o beneficiario acredite la ocurrencia del siniestro y su cuantía de conformidad con lo establecido en el artículo 1077 del Código de Comercio.

REVOCACIÓN UNILATERAL
La presente póliza podrá ser revocada por el Tomador en cualquier momento.
Los anexos de la presente póliza podrán ser revocados por la Aseguradora en cualquier momento, para lo cual deberá dar aviso al tomador sobre esta determinación con una anticipación no menor a 30 días.

RENOVACION
La presente póliza es renovable anualmente a voluntad de las partes contratantes. Si las partes con una anticipación no menor de un mes a la fecha de su vencimiento no manifiesten lo contrario, el contrato se entenderá renovado automáticamente por un periodo igual al pactado, sin perjuicio de lo pactado en la condición séptima de la presente póliza.

CLAUSULADO:
Aplican los textos Aseguradora Solidaria de Colombia según Condiciones Generales (clausulado) contenidas en la Forma 07/12/2022-1502-P-31-PERSO-CL-SUSV-02-D00I

EXCLUSIONES:
Las indicadas en el Condicionado General (clausulado) 07/12/2022-1502-P-31-PERSO-CL-SUSV-02-D00I

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**4403094289**

## PÓLIZA No: 440 - 2 - 994000001757 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CARTAGENA** COD. AGENCIA: 440 RAMO: 2

| DIA | MES | AÑO | | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 3 | 2024 | | 1 | 3 | 2024 | 23:59 | | 13 | 12 | 2024 | 23:59 | 287 | 23 | 5 | 2024 |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | | VIGENCIA DESDE | | | A LAS | | VIGENCIA HASTA | | | A LAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN | | |

TIPO DE MOVIMIENTO: NEGOCIO NUEVO TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODE** IDENTIFICACIÓN: NIT **901361790-7**
DIRECCIÓN: CR 10 18 52 BRR SAN JOSE CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 3105598062

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFR** IDENTIFICACIÓN:
DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:
BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

CATEGORIA: COAFROB

| AMPAROS | SUMA ASEGURAD |
|---|---|
| INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE | 5000000.00 |
| MUERTE ACCIDENTAL | 5000000.00 |
| DESMEMBRACION | 5000000.00 |
| AUXILIO FUNERARIO | 2000000.00 |
| RENTA DIARIA POR HOSP. | 220000.00 |
| RIESGO BIOLOGICO | 1200000.00 |
| GASTOS DE TRSALADO | 200000.00 |
| MUERTE POR CUALQUIER CAUSA | 5000000.00 |
| REHABILITACION INTEGRAL | 10000000.00 |
| ENFERMEDADES AMPARADAS | 2000000.00 |
| TRASLADO ADMINISTRATIVO | 100000.00 |
| ITP POR ENFERMEDAD | 500000.00 |
| EXT. COBERTURA INVALIDEZ | 600000.00 |
| RIESGO QUIMICO | 200000.00 |
| ENFERMEDADES TROPICALES | 200000.00 |
| GTOS ATENC MEDICA QUIR Y HOSPI | 2000000.00 |
| AUX FUNERARIO MUERTE ACCID | 2000000.00 |

TEXTOS POLIZA

Numero alumnos 446
Prima por alumno: $9.519
EDADES ENTRE MADRES GESTANTES Y NIÑOS ENTRE 6 MESES HASTA 5 AÑOS 11 MESES.
FECHA DE INICIO 01 DE MARZO DE 2024
FECHA FINAL : 13 DE DICIEMBRE DE 2024

OBJETO:
En Aseguradora Solidaria de Colombia E.C estamos conscientes que un accidente es un riesgo que puede ocurrir en cualquier momento. Hemos diseñado un producto especial para los alumnos de la institución educativa debidamente matriculados, que hayan adquirido el seguro y que hayan sido reportados por el Tomador al momento de la expedición de la póliza.

ALCANCE DE LA COBERTURA:

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

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $*********24,400,000.00 | $*******4,245,474.00 | | $***********0.00 | $*******4,245,474.00 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| YBC ASESORES DE SEGUROS LTDA | 9222 | 100 |

COASEGURO CEDIDO

| NOMBRE COMPAÑIA | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

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

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)000000000007000440309428

**FIRMA TOMADOR**

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

CADC207B0F06F87C57

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

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento
Compañía de Seguros
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# INFORME FINANCIERO
# MODALIDAD FAMILIAR
# CANTAGALLO

# COMPONENTE 6
# DOTACION

# MES DE  SEPTIEMBRE

# COAFROB
# 2024

NOVA GP

**GERALDINE DAYANNA PIMIENTA BALLENA**
NIT 1.095.835.864-7
CL 44 6 27 BR LAGOS 2
Tel: (57) 3144179138
Floridablanca - Colombia
grldnpimienta@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FE 54**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE COAFROB | | |
| **NIT** | 901.361.790-7 | **Teléfono** | (607) 3105598062 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 10 18 52 BRR SAN JOSE | **Ciudad** | San Pablo - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 15/09/2024, 23:45 |
| **Expedición** | 15/09/2024, 23:45 |
| **Vencimiento** | 25/09/2024 |

| Nro. | Código | Descripción | Cantidad | Precio unitario | precio total de venta |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BL1 | PAÑOS DE LIMPIEZA | 6 | $ 38.125,00 | $ 228.750,00 |
| 2 | PH4 | PAPEL HIGIENICO ELITE MAX RESIS AZHD | 80 | $ 1.490,00 | $ 119.200,00 |
| 3 | ASEO5 | ESCOBA FANTASTIKA X UND | 5 | $ 7.563,00 | $ 37.815,00 |
| 4 | ASEO4 | TRAPEROS ZULLY X 800GRM | 5 | $ 8.088,24 | $ 40.441,20 |
| 5 | AS3 | DESINFECTANTE | 12 | $ 3.151,26 | $ 37.815,12 |
| 6 | ASEO1 | DETERGENTE GOL FLORAL X 1000GRM | 18 | $ 4.884,87 | $ 87.927,66 |
| 7 | AS2 | HIPOCLORITO | 18 | $ 3.361,34 | $ 60.504,12 |
| 8 | ASEO10 | RECOGEDOR CON BANDA EKO CP MADERA X UND | 2 | $ 7.894,26 | $ 15.788,52 |
| 9 | ASEO3 | VARSOL ECOLOGICO X 850ML | 9 | $ 11.449,58 | $ 103.046,22 |
| 10 | ASEO2 | VARSOL PURO DELICIAS X 850ML | 2 | $ 11.449,58 | $ 22.899,16 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Setecientos treinta y cinco mil trescientos treinta y dos pesos m/cte con treinta y dos cent.

**Condiciones de Pago:**
Transferencia $ 735,332.32

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 754,187.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| Retefuente 2.5% | 18,854.68 |
| **Total a Pagar** | 735,332.32 |

**Observaciones:**
Observaciones:
DOTACION COMPRA ASEO PERSONAL CT 256 MES DE SEPTIEMBRE 2024

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764070482126 aprobado en 20240508 prefijo FE desde el número 5 al 2000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4741 Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados Tarifa
**CUFE:** 89e3379831cae870021f05e6eb51c646ccb675cf2d2ffd69bfd4076a0ffe64aad9a60bef76b31b3307df68888ad7fe0c

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







Scanned by TapScanner
Scanned by TapScanner

CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

CERTIFICADO GENERADO A TRAVÉS DE PLATAFORMA VIRTUAL
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BUCARAMANGA, 2024/06/24 HORA: 15:55:46
10625239

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: RI5U229816

---

LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDEVERIFICAR EL CONTENIDO Y CONFIABILIDAD, INGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCIÓN CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN CITADOEN EL ENCABEZADO. ESTE CERTIFICADO, QUE PODRÁ SER VALIDADO DE MANERAILIMITTADA, DURANTE 60 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN, CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN ELMOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUALDE LA CÁMARA.

---

CERTIFICADO DE MATRICULA MERCANTIL DE:
PIMIENTA BALLENA GERALDINE DAYANNA

ESTADO MATRICULA: ACTIVO

| EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO, SERÁ ELEGIDA LA JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA POR AFILIADOS. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE DE 2022. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ DIRIGIRSE A LA OFICINA PRINCIPAL, AL CORREO ELECTRÓNICO ELECCIONES2022@CAMARADIRECTA.COM, O PODRÁ OBTENER INFORMACIÓN A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CAMARADIRECTA.COM |
|---|

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, CON FUNDAMENTO
EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

C E R T I F I C A

FECHA DE RENOVACIÓN: ABRIL 17 DE 2024
GRUPO NIIF: GRUPO III. MICROEMPRESAS

C E R T I F I C A

MATRICULA: 05-627292-01 DEL 2022/08/17
NOMBRE:PIMIENTA BALLENA GERALDINE DAYANNA
CEDULA DE CIUDADANIA : 1095835864
NIT: 1095835864-7

DIRECCION COMERCIAL: CL 44 # 6 - 27 BRR lagos 2
MUNICIPIO: FLORIDABLANCA - SANTANDER
TELEFONO1: 3144179138
TELEFONO2: 3105598062
TELEFONO3: 3155057079
EMAIL : grldnpimienta@gmail.com

NOTIFICACION JUDICIAL
DIRECCION: CL 44 # 6 - 27 BRR lagos 2

PIMIENTA BALLENA GERALDINE DAYANNA

MUNICIPIO: FLORIDABLANCA - SANTANDER
TELEFONO1: 3144179138
TELEFONO2: 3105598062
TELEFONO3: 3155057079
EMAIL : grldnpimienta@gmail.com

ACTIVOS : 1.000.000

C E R T I F I C A
CIIU-CODIFICACION ACTIVIDAD ECONOMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 4741 COMERCIO AL POR MENOR DE COMPUTADORES, EQUIPOS PERIFÉRICOS, PROGRAMAS DE INFORMÁTICA Y EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

ACTIVIDAD SECUNDARIA : 6209 OTRAS ACTIVIDADES DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS INFORMÁTICOS

OTRA ACTIVIDAD 1 : 6202 ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA INFORMÁTICA Y ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES INFORMÁTICAS

C E R T I F I C A
MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 627293 DEL 2022/08/17
NOMBRE: NOVA GP
FECHA DE RENOVACION: ABRIL 17 DE 2024
DIRECCION COMERCIAL: CL 44 # 6 - 27 BRR lagos 2
MUNICIPIO: FLORIDABLANCA - SANTANDER
TELEFONO: 3144179138
E-MAIL: grldnpimienta@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 4741 COMERCIO AL POR MENOR DE COMPUTADORES, EQUIPOS PERIFÉRICOS, PROGRAMAS DE INFORMÁTICA Y EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : 6202 ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA INFORMÁTICA Y ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES INFORMÁTICAS
OTRA ACTIVIDAD 1 : 6209 OTRAS ACTIVIDADES DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS INFORMÁTICOS

TAMAÑO DE EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 del DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 del DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES : MICRO EMPRESA - RSC

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $0

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA CUAL PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERIODO CÓDIGO - CIIU: 4741

C E R T I F I C A
PROCEDENCIA DE LOS ANTERIORES DATOS: QUE LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DE LOS FORMULARIOS DE MATRICULA DILIGENCIADOS POR EL COMERCIANTE.

PIMIENTA BALLENA GERALDINE DAYANNA

EXPEDIDO EN BUCARAMANGA, A 2022/04/17 15:55:46 - REFERENCIA OPERACION 10625239

| |
|---|
| LOS ACTOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE, DENTRO DE DICHO TERMINO, NO SEAN OBJETO DE LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN ANTE ESTA ENTIDAD, Y / O DE APELACIÓN ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES. |
| PARA EFECTOS DEL CÓMPUTO DE LOS TÉRMINOS LOS SÁBADOS NO SON DÍAS HÁBILES EN LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA. |
| EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE CONCEPTOS FAVORABLES DE USO DE SUELO, NORMAS SANITARIAS Y DE SEGURIDAD. |

IMPORTANTE: LA FIRMA DIGITAL DEL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DEBUCARAMANGA CONTENIDA EN ESTE CERTIFICADO ELECTRONICO, SE ENCUENTRA EMITIDA PORUNA ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN ABIERTA AUTORIZADA Y VIGILADA POR LASUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, DE CONFORMIDAD CON LAS EXIGENCIASESTABLECIDAS EN LA LEY 527 DE 1999.

EN EL CERTIFICADO SE INCORPORAN TANTO LA FIRMA MECÁNICA QUE ES UNAREPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FIRMA DEL SECRETARIO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DEBUCARAMANGA, COMO LA FIRMA DIGITAL Y LA RESPECTIVA ESTAMPA CRONOLÓGICA, LASCUALES PODRÁ VERIFICAR A TRAVÉS DE SU APLICATIVO VISOR DE DOCUMENTOS PDF.

NO, OBSTANTE SI USTED EXPIDIÓ EL CERTIFICADO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL PUEDE IMPRIMIRLO DESDE SU COMPUTADOR CON LA CERTEZA DE QUE FUE EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA. LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR, POR UNA SOLA VEZ, SU CONTENIDOINGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCION CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDOEL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN EL ENCABEZADO DEL PRESENTE DOCUMENTO. EL CERTIFICADO A VALIDAR CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DELCERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉSDE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.



Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que GERALDINE DAYANNA PIMIENTA BALLENA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.095.835.864 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 203788658, abierta/o desde el 7/9/2022.

Se expide en Bogotá el día 8 del mes de Julio del año 2024



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141051590890

(415)7707212489984(8020) 000014105159089 0

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Floridablanca 2 7 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PIMIENTA | BALLENA | GERALDINE | DAYANNA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| NOVA GP SUMINISTROS | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 44 # 6 - 27 BRR lagos 2

42. Correo electrónico: grldnpimienta@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

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

### 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 - 06 - 25 / 14 : 15: 57

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PIMIENTA BALLENA GERALDINE DAYANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

NOVA GP

**GERALDINE DAYANNA PIMIENTA BALLENA**
NIT 1.095.835.864-7
CL 44 6 27 BR LAGOS 2
Tel: (57) 3144179138
Floridablanca - Colombia
grldnpimienta@gmail.com

Factura electronica de venta
**No. FE 55**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE COAFROB | | |
| **NIT** | 901.361.790-7 | **Teléfono** | (607) 3105598062 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 10 18 52 BRR SAN JOSE | **Ciudad** | San Pablo - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 15/09/2024, 23:50 |
| **Expedición** | 15/09/2024, 23:50 |
| **Vencimiento** | 25/08/2024 |

| Nro. | Código | Descripción | Cantidad | Precio unitario | Precio total de venta |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BIO2 | CAJA DE GORRO DESECHABLE X 100UNDS KANGUP | 3 | $ 12.447,90 | $ 37.343,70 |
| 2 | ASE11 | BOLSA KING KONG | 1 | $ 10.998,39 | $ 10.998,39 |
| 3 | TP1 | DESINFECTANTE | 10 | $ 3.151,26 | $ 31.512,60 |
| 4 | BIO16 | GUANTES DE VINILO | 6 | $ 17.655,46 | $ 105.932,76 |
| 5 | BL2 | JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL PARA MANOS | 5 | $ 4.201,68 | $ 21.008,40 |
| 6 | ASE1 | TOALLA MANOS Z SANITISU X 150 | 10 | $ 6.100,46 | $ 61.004,60 |
| 7 | ASE2 | TAPABOCAS CAJ X100 X50 PAQUETE | 5 | $ 11.764,71 | $ 58.823,55 |
| 8 | ASE1 | BOTELLAS DE ALCOHOL | 5 | $ 5.500,00 | $ 27.500,00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Trescientos cuarenta y cinco mil doscientos setenta pesos m/cte con noventa cent.

**Condiciones de Pago:**
Transferencia $ 345,270.90

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 354,124.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| Retefuente 2.5% | 8,853.10 |
| **Total a Pagar** | 345,270.90 |

**Observaciones:**
ELEMENTOS DE ASEO Y BIOSEGURIDAD MES DE SEPTIEMBRE CT 256 DIMFCANTAGALLO

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764070482126 aprobado en 20240508 prefijo FE desde el número 5 al 2000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4741 Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados Tarifa
**CUFE:** 8e42101dbae0b31dae636756d53b5bf31da083b23f8ae1a25a5d595306a19cd42f007c51f062820d487ddf7fed9ec920







Scanned by TapScanner
Scanned by TapScanner

CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

CERTIFICADO GENERADO A TRAVÉS DE PLATAFORMA VIRTUAL
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BUCARAMANGA, 2024/06/24 HORA: 15:55:46
10625239

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: RI5U229816

---

LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDEVERIFICAR EL CONTENIDO Y CONFIABILIDAD, INGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCIÓN CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN CITADOEN EL ENCABEZADO. ESTE CERTIFICADO, QUE PODRÁ SER VALIDADO DE MANERAILIMITTADA, DURANTE 60 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN, CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN ELMOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUALDE LA CÁMARA.

---

CERTIFICADO DE MATRICULA MERCANTIL DE:
PIMIENTA BALLENA GERALDINE DAYANNA

ESTADO MATRICULA: ACTIVO

| EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO, SERÁ ELEGIDA LA JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA POR AFILIADOS. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE DE 2022. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ DIRIGIRSE A LA OFICINA PRINCIPAL, AL CORREO ELECTRÓNICO ELECCIONES2022@CAMARADIRECTA.COM, O PODRÁ OBTENER INFORMACIÓN A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CAMARADIRECTA.COM |
|---|

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, CON FUNDAMENTO
EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

C E R T I F I C A

FECHA DE RENOVACIÓN: ABRIL 17 DE 2024
GRUPO NIIF: GRUPO III. MICROEMPRESAS

C E R T I F I C A

MATRICULA: 05-627292-01 DEL 2022/08/17
NOMBRE:PIMIENTA BALLENA GERALDINE DAYANNA
CEDULA DE CIUDADANIA : 1095835864
NIT: 1095835864-7

DIRECCION COMERCIAL: CL 44 # 6 - 27 BRR lagos 2
MUNICIPIO: FLORIDABLANCA - SANTANDER
TELEFONO1: 3144179138
TELEFONO2: 3105598062
TELEFONO3: 3155057079
EMAIL : grldnpimienta@gmail.com

NOTIFICACION JUDICIAL
DIRECCION: CL 44 # 6 - 27 BRR lagos 2

PIMIENTA BALLENA GERALDINE DAYANNA

MUNICIPIO: FLORIDABLANCA - SANTANDER
TELEFONO1: 3144179138
TELEFONO2: 3105598062
TELEFONO3: 3155057079
EMAIL : grldnpimienta@gmail.com

ACTIVOS : 1.000.000

C E R T I F I C A
CIIU-CODIFICACION ACTIVIDAD ECONOMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 4741 COMERCIO AL POR MENOR DE COMPUTADORES, EQUIPOS PERIFÉRICOS, PROGRAMAS DE INFORMÁTICA Y EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

ACTIVIDAD SECUNDARIA : 6209 OTRAS ACTIVIDADES DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS INFORMÁTICOS

OTRA ACTIVIDAD 1 : 6202 ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA INFORMÁTICA Y ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES INFORMÁTICAS

C E R T I F I C A
MATRICULA ESTABLECIMIENTO: 627293 DEL 2022/08/17
NOMBRE: NOVA GP
FECHA DE RENOVACION: ABRIL 17 DE 2024
DIRECCION COMERCIAL: CL 44 # 6 - 27 BRR lagos 2
MUNICIPIO: FLORIDABLANCA - SANTANDER
TELEFONO: 3144179138
E-MAIL: grldnpimienta@gmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : 4741 COMERCIO AL POR MENOR DE COMPUTADORES, EQUIPOS PERIFÉRICOS, PROGRAMAS DE INFORMÁTICA Y EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : 6202 ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA INFORMÁTICA Y ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN DE INSTALACIONES INFORMÁTICAS
OTRA ACTIVIDAD 1 : 6209 OTRAS ACTIVIDADES DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS INFORMÁTICOS

TAMAÑO DE EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 del DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 del DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES : MICRO EMPRESA - RSC

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $0

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA CUAL PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERIODO CÓDIGO - CIIU: 4741

C E R T I F I C A
PROCEDENCIA DE LOS ANTERIORES DATOS: QUE LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DE LOS FORMULARIOS DE MATRICULA DILIGENCIADOS POR EL COMERCIANTE.

PIMIENTA BALLENA GERALDINE DAYANNA

EXPEDIDO EN BUCARAMANGA, A 2022/04/17 15:55:46 - REFERENCIA OPERACION 10625239

| |
|---|
| LOS ACTOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE, DENTRO DE DICHO TERMINO, NO SEAN OBJETO DE LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN ANTE ESTA ENTIDAD, Y / O DE APELACIÓN ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES. |
| PARA EFECTOS DEL CÓMPUTO DE LOS TÉRMINOS LOS SÁBADOS NO SON DÍAS HÁBILES EN LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA. |
| EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE CONCEPTOS FAVORABLES DE USO DE SUELO, NORMAS SANITARIAS Y DE SEGURIDAD. |

IMPORTANTE: LA FIRMA DIGITAL DEL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DEBUCARAMANGA CONTENIDA EN ESTE CERTIFICADO ELECTRONICO, SE ENCUENTRA EMITIDA PORUNA ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN ABIERTA AUTORIZADA Y VIGILADA POR LASUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, DE CONFORMIDAD CON LAS EXIGENCIASESTABLECIDAS EN LA LEY 527 DE 1999.

EN EL CERTIFICADO SE INCORPORAN TANTO LA FIRMA MECÁNICA QUE ES UNAREPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FIRMA DEL SECRETARIO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DEBUCARAMANGA, COMO LA FIRMA DIGITAL Y LA RESPECTIVA ESTAMPA CRONOLÓGICA, LASCUALES PODRÁ VERIFICAR A TRAVÉS DE SU APLICATIVO VISOR DE DOCUMENTOS PDF.

NO, OBSTANTE SI USTED EXPIDIÓ EL CERTIFICADO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL PUEDE IMPRIMIRLO DESDE SU COMPUTADOR CON LA CERTEZA DE QUE FUE EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA. LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR, POR UNA SOLA VEZ, SU CONTENIDOINGRESANDO A WWW.CAMARADIRECTA.COM OPCION CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDOEL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN EL ENCABEZADO DEL PRESENTE DOCUMENTO. EL CERTIFICADO A VALIDAR CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DELCERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉSDE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.



Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que GERALDINE DAYANNA PIMIENTA BALLENA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.095.835.864 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 203788658, abierta/o desde el 7/9/2022.

Se expide en Bogotá el día 8 del mes de Julio del año 2024



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141051590890

(415)7707212489984(8020) 000014105159089 0

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Floridablanca 2 7 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PIMIENTA | BALLENA | GERALDINE | DAYANNA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| NOVA GP SUMINISTROS | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 44 # 6 - 27 BRR lagos 2

42. Correo electrónico: grldnpimienta@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

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

### 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 - 06 - 25 / 14 : 15: 57

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PIMIENTA BALLENA GERALDINE DAYANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

NOVA GP

**GERALDINE DAYANNA PIMIENTA BALLENA**
NIT 1.095.835.864-7
CL 44 6 27 BR LAGOS 2
Tel: (57) 3144179138
Floridablanca - Colombia
grldnpimienta@gmail.com

Factura electronica de venta
**No. FE 56**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL DE AFRODESCENDIENTES DEL ZODES DEL MAGDALENA MEDIO BOLIVARENSE COAFROB | | |
| **NIT** | 901.361.790-7 | **Teléfono** | (607) 3105598062 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 10 18 52 BRR SAN JOSE | **Ciudad** | San Pablo - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 16/09/2024, 09:04 |
| **Expedición** | 16/09/2024, 09:04 |
| **Vencimiento** | 26//09/2024 |

| Nro. | Código | Descripción | Cantidad | Precio unitario | Total precio de venta |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PAPELERÍA2024001 | PAPEL CORCHO EN PLIEGO | 3 | $ 3.400,35 | $ 10.201,05 |
| 2 | PAPELERÍA2024014 | BORRADOR NATA REF 624 X UND MAYKA | 28 | $ 125,62 | $ 3.517,36 |
| 3 | PAPELERÍA2024010 | PEGANTE LIQUIDO X 250 GRS | 44 | $ 1.483,19 | $ 65.260,36 |
| 2 | PAPELERÍA2024008 | BLOCK IRIS CARTA X 80 NEIRA | 11 | $ 2.801,56 | $ 30.817,16 |
| 4 | PAPELERÍA2024012 | BOLIGRAFOKILOMETRICORT100P/FINA NEGRO | 28 | $ 628,15 | $ 17.588,20 |
| 5 | PAPELERÍA2024032 | CINTA ENMASCARAR 2 48X40 CELLUX | 8 | $ 8.407,57 | $ 67.260,56 |
| 6 | PAPELERÍA2024021 | CARTON PAJA CREMA 375GR 70X100 | 5 | $ 2.994,83 | $ 14.974,15 |
| 7 | PAPELERÍA2024022 | CARTULINA 1/8 BRISTOL COLOR PAQ X 7UNDS | 7 | $ 918,07 | $ 6.426,49 |
| 8 | PAPELERÍA2024023 | CARTULINA BRISTOL ROSADA 150 GR 70X100 C | 6 | $ 773,11 | $ 4.638,66 |
| 9 | PAPELERÍA2024024 | CARTULINA FLUORESCENTE 1/8 X 7 NEIRA | 5 | $ 1.352,94 | $ 6.764,70 |
| 10 | PAPELERÍA2024025 | CARTULINA FLUORESCENTEAMARILLA 50X70 VP | 5 | $ 821,42 | $ 4.107,10 |
| 11 | PAPELERÍA2024027 | CARTULINA NEGRA 70X100 VP | 6 | $ 1.546,22 | $ 9.277,32 |
| 12 | PAPELERÍA2024029 | CHINCHE X50 BLANCO VP-9205 | 3 | $ 1.063,03 | $ 3.189,09 |
| 13 | PAPELERÍA2024031 | CINTA SELLAR CAJAS TRANSP 48X100 CELLUX | 12 | $ 3.865,55 | $ 46.386,60 |
| 14 | PAPELERÍA2024110 | TIJERA 6 3/4 OFICINA POINTER | 5 | $ 2.433,70 | $ 12.168,50 |
| 15 | PAPELERÍA2024033 | CINTA DOBLE FAZ 3/4 19 X 2.28 POINTER | 12 | $ 2.222,69 | $ 26.672,28 |
| 16 | PAPELERÍA2024035 | CLIP MARIPOSA 5350 WINGO X 50 | 4 | $ 2.126,05 | $ 8.504,20 |
| 17 | PAPELERÍA2024036 | RESALTADORES X UNIDAD PELIKAN COLORES S | 14 | $ 4.155,45 | $ 58.176,30 |
| 18 | PAPELERÍA2024044 | VINILOS DE COLORES | 80 | $ 2.500,00 | $ 200.000,00 |
| 19 | PAPELERÍA2024048 | GLOBO R-12X50 SEMPERTEX SURTIDO | 5 | $ 13.142,86 | $ 65.714,30 |
| 20 | PAPELERÍA2024050 | GRAPADORA BARRA COMPLETA 20H POINTER | 3 | $ 15.462,18 | $ 46.386,54 |
| 21 | PAPELERÍA2024052 | GUIASSEPARADORAS105AMARILLA X 5FABRIF | 5 | $ 1.739,49 | $ 8.697,45 |
| 22 | PAPELERÍA2024054 | LAMINA ICOPOR 15MM | 6 | $ 5.218,48 | $ 31.310,88 |
| 23 | PAPELERÍA2024059 | LAPIZ NEGRO #2 HEXAGONAL AZUL C/BORRADOR | 20 | $ 434,87 | $ 8.697,40 |
| 24 | PAPELERÍA2024062 | MARCADOR PERMANENTE 420 NEGROPELIKAN | 10 | $ 1.304,61 | $ 13.046,10 |
| 25 | PAPELERÍA2024068 | PLASTILINA GRANDE EN BLOQUE COLORES SURTIDOS | 10 | $ 2.415,97 | $ 24.159,70 |
| 26 | PAPELERÍA2024075 | PAPEL BARRILET DE COLORES VIVOS SURTIDOS | 26 | $ 385,58 | $ 10.025,08 |
| 27 | PAPELERÍA2024076 | PAPEL PERIODICO 48GR 70X100 | 12 | $ 183,40 | $ 2.200,80 |
| 28 | PAPELERÍA2024077 | PAPEL SEDA AMARILLO | 10 | $ 137,23 | $ 1.372,30 |
| 29 | PAPELERÍA2024078 | CARTULINA COLORES SUTIDOS OCTAVOS TONOS PASTEL | 5 | $ 376,40 | $ 1.882,00 |
| 30 | PAPELERÍA2024083 | PERFORADORA RANK 1038 | 4 | $ 14.679,08 | $ 58.716,32 |
| 31 | PAPELERÍA2024092 | RESMA CARTA 75GR EL CID | 8 | $ 13.520,20 | $ 108.161,60 |
| 32 | PAPELERÍA2024105 | TABLA LEGAJADORA PLASTICA INDUSTRIAS RE | 7 | $ 5.315,15 | $ 37.206,05 |
| 33 | PAPELERÍA2024096 | SACAGRAPAS WD401- 10 POINTER | 10 | $ 1.932,77 | $ 19.327,70 |
| 34 | PAPELERÍA2024099 | SILICONA EN BARRA GRUESA X UNIDAD | 29 | $ 720,20 | $ 20.885,80 |
| 35 | PAPELERÍA2024103 | LANA SURTIDA | 40 | $ 1.933,40 | $ 77.336,00 |
| 36 | PAPELERIA6 | RESMA DE PAPEL OFICIO REPROGRAF | 8 | $ 14.616,20 | $ 116.929,60 |

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS – Nit 830.048.145-6. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Un millón ciento dos mil setecientos setenta y nueve pesos m/cte con sesenta cent.

**Condiciones de Pago:**
Transferencia $ 1,102,779.60

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 1,131,056.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| Retefuente 2.5% | 28,276.40 |
| **Total a Pagar** | 1,102,779.60 |

**Observaciones:**
COMPRA DE MATERIAL DIDACTICO Y CONSUMO DE PAPELERIA CT 256 DIMF SEPTIEMBRE 2024

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764070482126 aprobado en 20240508 prefijo FE desde el número 5 al 2000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4741 Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados Tarifa
**CUFE:** 3ca58560776a41f1c6b62edfb0bafcaa33a895f3c0453ce6577b0642fcb2fa537957cb6c1c6f30213638e16af2d5e96b

# INFORME FINANCIERO MODALIDAD FAMILIAR CANTAGALLO

# COMPONENTE 7 REFRIGERIO

# MES DE SEPTIEMBRE

# COAFROB

# 2024

# JORGE DAVID MENDOZA MADERA

DISTRIBUCIONES Y CONTRATACIONES J.M
**NIT: 11041275-4**
**Cra 5 # 13a-10**
**CORREO: jmdistribibuciones10@gmail.com**
**TELEFONOS: 6236678**

**RESPONSABLE DE IVA**

**CUFE:** b0975b40cafa489440c7d0d9ce1348d535ea831dc374117ff2a272d8926b01283584a95d6b2df1c26a8dbe55be102f1f

**Fecha Validación:** 9/27/2024 10:20:57 AM

**Cliente:** CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL DE AF
**NIT/CC:** 901361790-7
**Dir:** CRA 10 18 52 SAN JOSE
**Telefono:**
**Barrio:**
**Ciudad:** San Pablo
**Comercio:** 0
**Correo:** ingenieria.jans@gmail.com

| FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | F EMISIÓN | F VENCE |
|---|---|---|
| JGMZ2237 | 2024-09-27 | 2024-09-27 |

RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764069649999 DEL 26/04/2024 NUMERACION DESDE JGMZ - 2077 HASTA JGMZ - 10000 VIGENCIA DE 6 MESES

| ITEM | CODIGO / REF | CANT | DESCRIPCION DEL PRODUCTO | U.M | P.UNIDAD | P.BASE | %DTO | P.VENTA | IVA | IMP | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 81 | 446 | MANZANA ROJA X UNI | UND | 1.600,00 | 1.600,00 | -33,00 | 1.600,00 | 0% | 0.00 | 713.600,00 |
| 2 | 17600 | 774 | YOGURT DE FRUTA X200G | UND | 1.500,00 | 1.260,50 | -76,00 | 1.500,00 | 19% | 0.00 | 1.161.000,00 |
| 3 | 73 | 446 | MANDARINAS X UND | UND | 750,00 | 750,00 | -150,00 | 750,00 | 0% | 0.00 | 334.500,00 |
| 4 | 15501 | 774 | GALLETAS CRAKEÑAS X UND | UND | 900,00 | 756,30 | -125,00 | 900,00 | 19% | 0.00 | 696.600,00 |
| 5 | 17872 | 774 | KUMIS CREMOSO X200ML | UND | 1.500,00 | 1.260,50 | -67,00 | 1.500,00 | 19% | 0.00 | 1.161.000,00 |
| 6 | 7590011205158 | 774 | GALLETA CLUB SOCIAL ORIGINAL X UNID | UND | 800,00 | 672,27 | -78,00 | 800,00 | 19% | 0.00 | 619.200,00 |
| 7 | 13630 | 446 | NARANJA X UND | UND | 600,00 | 600,00 | -173,00 | 600,00 | 0% | 0.00 | 267.600,00 |
| 8 | 19322 | 774 | PAN DULCE 40GR | UND | 800,00 | 800,00 | -14,00 | 800,00 | 0% | 0.00 | 619.200,00 |
| 9 | 19332 | 774 | PAN QUESO 40GR | UND | 900,00 | 900,00 | -12,00 | 900,00 | 0% | 0.00 | 696.600,00 |
| 10 | 12273 | 1548 | LECHE COLANTA X200ML | UND | 1.350,00 | 1.350,00 | -35,00 | 1.350,00 | 0% | 0.00 | 2.089.800,00 |
| 11 | 11411 | 446 | BANANO X UNI | UND | 600,00 | 600,00 | -200,00 | 600,00 | 0% | 0.00 | 267.600,00 |
| 12 | 19009 | 1 | LOGISTICA | UND | 950.000,00 | 798.319,33 | -63.233,00 | 950.000,00 | 19% | 0.00 | 950.000,00 |
| 13 | 16393 | 1 | SERVICIO DE TRANSPORTE | UND | 1.111.244,00 | 1.111.244,00 | -1.234.616,00 | 1.111.244,00 | 0% | 0.00 | 1.111.244,00 |

**NO.ARTICULOS:** 7978 **PRODUCTOS:** 13 **PESO:** 13 Kg **CAJA:** 7 **Vendedor:** **TIPO:** Contado **TOTAL:** $10.687.944,00

**DETALLE DE IMPUESTOS**

| TIPO | BASE/IMP | IMP | COMPRA |
|---|---|---|---|
| 0 | $6.100.144,00 | $0,00 | $6.100.144,00 |
| 19 | $3.855.294,12 | $732.505,88 | $4.587.800,00 |
| **SUBTOTAL** | **$9.955.438,12** | **$732.505,88** | **$10.687.944,00** |

**OTROS IMPUESTOS**

| TIPO | VALOR |
|---|---|
| **TOTAL** | **$0,00** |

**PAGOS**

| TIPO | VALOR |
|---|---|
| **EFECTIVO** | $10.687.944,00 |
| **TOTAL** | **$10.687.944,00** |

**VALOR EN LETRAS:** DIEZ MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

**TOTAL A PAGAR** **$10.687.944,00**

**OBSERVACIONES:**

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Firma Recibido

Firma Entrega

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)

Elaborado mediante SOFTWARE PROPIO GRUPO APL INGENIERÍA LTDA NIT: 804.009.341-4 - APL SOFTWARE V 2.0 - www.apl.com.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
11.041.275
NUMERO
MENDOZA MADERA
APELLIDOS
JORGE DAVID
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1978
CAIMITO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
17-JUL-1996 CAIMITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-0508400-43165004-M-0011041275-20071107 00241 07314M 02 218371786

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14939877811

(415)7707212489984(8020) 000001493987781 1

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

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Sucre 7 0 | Caimito 1 2 4 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENDOZA | MADERA | JORGE | DAVID |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| DISTRIBUCIONES Y CONTRATACIONES J.M | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | San Pablo 6 7 0 |

41. Dirección principal: CR 5 13 27 BRR SAN PABLITO

42. Correo electrónico: jmdistribuciones10@gmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

| 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 - 22 / 15 : 35: 52

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 MENDOZA MADERA JORGE DAVID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14939877811

(415)7707212489984(8020) 000001493987781 1

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

**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 4 0 3 2 4 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 5 1 8 5 0 | |
| 78. Departamento | 6 8 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 8 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 | 7 9 | 2 0 1 6 0 7 2 1 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

**Vinculación económica**

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

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14939877811

(415)7707212489984(8020) 000001493987781 1

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

**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 | 8 8 2 8 8 8 9 | | 8 7 9 9 7 - T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MEJIA | PEREZ | ESAU | |

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 0 4 0 3 2 4

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14939877811

(415)7707212489984(8020) 000001493987781 1

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

**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 en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUCIONES Y CONTRATACIONES J.M

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bolívar 1 3 | San Pablo 6 7 0 | |

165. Dirección: CR 5 13 27 BRR SAN PABLITO

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

**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

**CÁMARA DE COMERCIO DE BARRANCABERMEJA**

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL**

**Fecha expedición:** 01/04/2024 - 17:31:50
Recibo No. S000589852, Valor 3700

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN eM7M8KmVQz**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=02 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Nombres y apellidos : JORGE DAVID MENDOZA MADERA
Identificación : CC. - 11041275
Nit : 11041275-4
Domicilio: San Pablo, Bolivar

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 51849
Fecha de matrícula: 24 de marzo de 2004
Ultimo año renovado: 2023
Fecha de renovación: 04 de abril de 2023
Grupo NIIF : GRUPO II

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CR 5 N 13 -27 BRR SAN PABLITO
Municipio : San Pablo, Bolivar
Correo electrónico : sofiasmendozam@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3162941301
Teléfono comercial 2 : 3186506742
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CR 5 N 13 -27 BRR SAN PABLITO
Municipio : San Pablo, Bolivar
Correo electrónico de notificación : sofiasmendozam@hotmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3162941301
Teléfono notificación 2 : 3186506742

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

**Actividad principal Código CIIU:** G4711
**Actividad secundaria Código CIIU:** I5619
**Otras actividades Código CIIU:** G4761 H4922

**Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- :** Venta de viveres y alimentos tales como arroz, azucar, leche y demás alimentos para consumo, bebidas y refrescos, productos para el aseo personal y del hogar, venta de papeleria en general, servcio de transporte mixto.

**INFORMACION FINANCIERA**

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

**Estado de la situación financiera:**
Activo corriente: $2.396.845.000,00
Activo no corriente: $377.878.000,00
Activo total: $2.774.723.000,00

Pasivo corriente: $210.752.000,00
Pasivo no corriente: $700.546.000,00
Pasivo total: $911.298.000,00
Patrimonio neto: $1.863.425.000,00
Pasivo más patrimonio: $2.774.723.000,00

**Estado de resultados:**
Ingresos actividad ordinaria: $7.186.513.000,00
Otros ingresos: $4.316.000,00
Costo de ventas: $5.926.922.000,00
Gastos operacionales: $723.831.000,00
Otros gastos: $350.250.000,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $535.760.000,00
Resultado del periodo: $189.826.000,00

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE BARRANCABERMEJA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS**

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE BARRANCABERMEJA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO**

Nombre: DISTRIBUCIONES Y CONTRATACIONES J.M.
Matrícula No.: 51850
Fecha de Matrícula: 24 de marzo de 2004
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CR 5 N 13 -27 BRR SAN PABLITO
Municipio: San Pablo, Bolivar

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

**Fecha expedición:** 01/04/2024 - 17:31:50
Recibo No. S000589852, Valor 3700

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN eM7M8KmVQz**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=02 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $7.186.513.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4711.

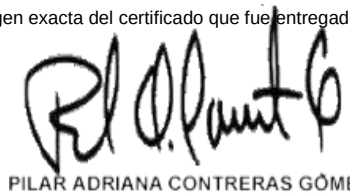
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE BARRANCABERMEJA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



PILAR ADRIANA CONTRERAS GÓMEZ
PRESIDENTA EJECUTIVA

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

Bancolombia

Bucaramanga, 10 de junio de 2022

# HACEMOS CONSTAR:

Cordial saludo

**BANCOLOMBIA S.A.** se permite informar que **JORGE DAVID MENDOZA MADERA** Identificado(a) con CC N° 11041275, a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | No Producto | ESTADO |
|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 287-000008-71 | ACTIVA |

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 6972525 de Bucaramanga o en nuestras sucursales de todo el pais.

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
Bucaramanga - Of. 287 Ctral De Abastos B/manga
Asesor de servicios Nº 151
Cédula Nº 1098786211

**XIMENA CAROLINA BASTO REYES**
COORDINADORA HORARIO EXTENDIDO– Suc. Central de Abastos Bucaramanga

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

Grupo Bancolombia

Escaneado con CamScanner

# INFORME FINANCIERO MODALIDAD FAMILIAR CANTAGALLO

# COMPONENTE 8 COMPLEMENTO NUTRICIONAL

# MES DE SEPTIEMBRE

# COAFROB

# 2024

# DISTRIBUCIONES Y CONTRATACIONES J.M

JORGE DAVID MENDOZA MADERA
**NIT: 11041275-4**
**Cra 5 # 13-27**
**TELEFONOS: 6616898**

**RESPONSABLE DE IVA**

**Cliente:** CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL DE AF
**NIT/CC:** 901361790-7
**Dir:** CRA 10 18 52 SAN JOSE
**Tel:**
**Barrio:** SAN JOSE
**Ciudad:** SAN PABLO
**Comercio:** CORPORACION AMBIENTAL Y DE DESARROLLO SOCIAL DE AF

| FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | F FACTURA | F VENCE |
|---|---|---|
| JGMZ223 | 2024-09 -26 | 2024-09-26 |

DOCUMENTO OFICIAL DE HABILITACION DE NUMERACION DE FACTURACION NUMERO 18764069649999 FECHA AUTORIZACION 26/04/2024 RANGO AUTORIZACION JGMZ-2077 AL JGMZ-10000 VIGENCIA 6 MESES

| ITEM | CODIGO | CANT | DESCRIPCION DEL PRODUCTO | V.UNIDAD | IVA | IC | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 11529 | 750 | arroz gelvez x500gr | 9.000 | 0% | 0 | 6.750.000 |
| 2 | 19159 | 632 | avena granipack 250gr | 2.500 | 5% | 0 | 1.580.000 |
| 3 | 18547 | 446 | espaguetes la nieve x 1000gr | 5.500 | 5% | 0 | 2.453.000 |
| 4 | 12511 | 89 | espaguetes la nieve x500g | 2.800 | 5% | 0 | 249.200 |
| 5 | 16703 | 672 | Harina Masapán la Nieve x500gr | 2.750 | 5% | 0 | 1.848.000 |
| 6 | 10456 | 304 | harina de trigo la nieve x500gr | 2.800 | 5% | 0 | 851.200 |
| 7 | 15816 | 912 | atun calidad lomitos aceite x 175gr | 5.600 | 19% | 0 | 5.107.200 |
| 8 | 19155 | 178 | lenteja granipack 500gr | 7.200 | 0% | 0 | 1.281.600 |
| 9 | 13627 | 892 | frijol cargamanto JR x500gr | 10.000 | 0% | 0 | 8.920.000 |
| 10 | 18126 | 215 | aceite de soya ideal x1000 ml | 11.000 | 19% | 0 | 2.365.000 |
| 11 | 16870 | 231 | Aceite de Soya Ideal 500 ml | 5.500 | 19% | 0 | 1.270.500 |
| 12 | 18542 | 178 | panela cuadrada mega x 500gr | 11.000 | 0% | 0 | 1.958.000 |
| 13 | 16393 | 1 | servicio de transporte | 13.130.882 | 0% | 0 | 13.130.882 |
| 14 | 13781 | 446 | servicio empaque | 18.000 | 0% | 0 | 10.000.000 |
| 15 | 19009 | 446 | logistica | 19.500 | 19% | 0 | 8.697.000 |

**ART:** 6392 **PROD:** 15 **CAJA:** 7 **TIPO:** CONTADO **SUBTOTAL:** 63.344.644 **TOTAL:** 66.461.582

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | $ 66.461.582 |
| **TOTAL** | **$ 66.461.582** |

**DETALLE DE IMPUESTOS**

| TIPO | BASE/IMP | IMP | COMPRA |
|---|---|---|---|
| 0% | 42.040.482 | 0 | 42.040.482 |
| 5% | 6.648.952 | 332.448 | 6.981.400 |
| 19% | 14.655.210 | 2.784.490 | 17.439.700 |
| **TOTAL** | **63.344..644** | **3.116.938** | **66.461.582** |

| | |
|---|---|
| **IC** | **0** |
| **BOLSAS** | **0** |
| **INC** | **0** |
| **TOTAL A PAGAR** | **66.461.582** |

**VALOR EN LETRAS:** SESENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

**Observaciones:**

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**CUFE:**
7de0f6865b1079ff100439ec908bef4d16839fd68db6b35a20e8653b0289c2e80f23bf7f5a927ad45e7d50ed45499a

**Fecha y Hora de Expedición:**
26/09/2024 4:18:26 p. m.

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)
Elaborado por: GRUPO APL INGENIERÍA LTDA NIT: 804.009.341-4 - APL SOFTWARE - www.apl.com.co


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
11.041.275
NUMERO
MENDOZA MADERA
APELLIDOS
JORGE DAVID
NOMBRES
Jorge Mendoza M
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1978
CAIMITO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
17-JUL-1996 CAIMITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-0508400-43165004-M-0011041275-20071107
00241 07314M 02 218371786

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14939877811

(415)7707212489984(8020) 000001493987781 1

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

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Sucre 7 0 | Caimito 1 2 4 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENDOZA | MADERA | JORGE | DAVID |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| DISTRIBUCIONES Y CONTRATACIONES J.M | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | San Pablo 6 7 0 |

41. Dirección principal: CR 5 13 27 BRR SAN PABLITO

42. Correo electrónico: jmdistribuciones10@gmail.com

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 2 2 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2023 - 08 - 22 / 15 : 35: 52

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: MENDOZA MADERA JORGE DAVID

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14939877811

(415)7707212489984(8020) 000001493987781 1

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

**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 4 0 3 2 4 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 5 1 8 5 0 | |
| 78. Departamento | 6 8 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 8 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 | 7 9 | 2 0 1 6 0 7 2 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
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14939877811

(415)7707212489984(8020) 000001493987781 1

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

**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 | 8 8 2 8 8 8 9 | | 8 7 9 9 7 - T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MEJIA | PEREZ | ESAU | |

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 0 4 0 3 2 4

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14939877811

(415)7707212489984(8020) 000001493987781 1

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

**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 en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUCIONES Y CONTRATACIONES J.M

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bolívar 1 3 | San Pablo 6 7 0 | |

165. Dirección: CR 5 13 27 BRR SAN PABLITO

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

**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

**CÁMARA DE COMERCIO DE BARRANCABERMEJA**

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL**

**Fecha expedición:** 01/04/2024 - 17:31:50
Recibo No. S000589852, Valor 3700

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN eM7M8KmVQz**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=02 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Nombres y apellidos : JORGE DAVID MENDOZA MADERA
Identificación : CC. - 11041275
Nit : 11041275-4
Domicilio: San Pablo, Bolivar

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 51849
Fecha de matrícula: 24 de marzo de 2004
Ultimo año renovado: 2023
Fecha de renovación: 04 de abril de 2023
Grupo NIIF : GRUPO II

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CR 5 N 13 -27 BRR SAN PABLITO
Municipio : San Pablo, Bolivar
Correo electrónico : sofiasmendozam@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3162941301
Teléfono comercial 2 : 3186506742
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CR 5 N 13 -27 BRR SAN PABLITO
Municipio : San Pablo, Bolivar
Correo electrónico de notificación : sofiasmendozam@hotmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3162941301
Teléfono notificación 2 : 3186506742

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

**Actividad principal Código CIIU:** G4711
**Actividad secundaria Código CIIU:** I5619
**Otras actividades Código CIIU:** G4761 H4922

**Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- :** Venta de viveres y alimentos tales como arroz, azucar, leche y demás alimentos para consumo, bebidas y refrescos, productos para el aseo personal y del hogar, venta de papeleria en general, servcio de transporte mixto.

**INFORMACION FINANCIERA**

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

**Estado de la situación financiera:**
Activo corriente: $2.396.845.000,00
Activo no corriente: $377.878.000,00
Activo total: $2.774.723.000,00

Pasivo corriente: $210.752.000,00
Pasivo no corriente: $700.546.000,00
Pasivo total: $911.298.000,00
Patrimonio neto: $1.863.425.000,00
Pasivo más patrimonio: $2.774.723.000,00

**Estado de resultados:**
Ingresos actividad ordinaria: $7.186.513.000,00
Otros ingresos: $4.316.000,00
Costo de ventas: $5.926.922.000,00
Gastos operacionales: $723.831.000,00
Otros gastos: $350.250.000,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $535.760.000,00
Resultado del periodo: $189.826.000,00

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE BARRANCABERMEJA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS**

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE BARRANCABERMEJA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO**

Nombre: DISTRIBUCIONES Y CONTRATACIONES J.M.
Matrícula No.: 51850
Fecha de Matrícula: 24 de marzo de 2004
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CR 5 N 13 -27 BRR SAN PABLITO
Municipio: San Pablo, Bolivar

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

**CÁMARA DE COMERCIO DE BARRANCABERMEJA**

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL**

**Fecha expedición:** 01/04/2024 - 17:31:50
Recibo No. S000589852, Valor 3700

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN eM7M8KmVQz**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=02 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $7.186.513.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4711.

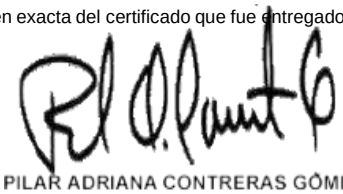
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE BARRANCABERMEJA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



PILAR ADRIANA CONTRERAS GÓMEZ
PRESIDENTA EJECUTIVA

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

Bancolombia

Bucaramanga, 10 de junio de 2022

# HACEMOS CONSTAR:

Cordial saludo

**BANCOLOMBIA S.A.** se permite informar que **JORGE DAVID MENDOZA MADERA** Identificado(a) con CC N° 11041275, a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | No Producto | ESTADO |
|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 287-000008-71 | ACTIVA |

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 6972525 de Bucaramanga o en nuestras sucursales de todo el pais.

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
Bucaramanga - Of. 287 Ctral De Abastos B/manga
Asesor de servicios Nº 151
Cédula Nº 1098786211

**XIMENA CAROLINA BASTO REYES**
COORDINADORA HORARIO EXTENDIDO– Suc. Central de Abastos Bucaramanga

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

Grupo Bancolombia

Escaneado con CamScanner