Fundaset
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38011

				Fecha Comprobante
Señores	ROJAS BETANCOURT LINA ROCIO			
NIT	1,032,434,451 - 9	Teléfono	3183917279	2024-09-04
Dirección	K 73 57R 15 SUR	Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO LINA ROJAS BETANCOURT P4-3574	1,032,434,451	15 - 93	Comp:P-004-00000003574,VTO: 1,F.VTO:2024/09/04	1.245.333,00
1120051007	PAGO LINA ROJAS BETANCOURT P4-3574		15 - 93		-1.245.333,00

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

702

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/05 12:40

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/09/04	2024/09/05
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/09/04
Valor	$1,245,333.00
No. Autorización	16392177
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/09/04
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1032434451
Beneficiario	LINA ROJAS BETANCOURT
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	004000183337
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3574
Información Adicional	HON AGOSTO 2024

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/09/04 16:39:18	Aprobado

703



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

Señores	ROJAS BETANCOURT LINA ROCIO
NIT	1.032.434.451-9
Dirección	K 73 57R 15 SUR
Teléfono	3183917279
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA
Factura Proveedor	004-7669

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3574

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-09-04	2024-09-04

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PEDAGOGO PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		1.00	1,245,333.00	1,245,333.00

Total Bruto	1,245,333.00
Total a Pagar	$ 1.245.333,00

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 1.245.333,00 Cuota 1 P - 004- 3574 Vence el 2024-09-04

VALOR EN LETRAS

Un Millon Doscientos Cuarenta Y Cinco Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :a5b120af7874f9606088fe9be176da62374f06a364d06b557b0c3db3fb6e066d38190935c6f37abf730e22ff43e40d82

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 4/Sep/2024
Quien recibe: JAVIQ

3594 704

Bogotá DC, 04 de septiembre de 2024

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

DEBE A:

Lina Rocio Rojas Betancourt
C.C 1032434451 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:

$ 1.245.333

VALOR EN LETRAS

UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS POR 8 DÍAS DEL MES DE AGOSTO, COMO PROFESIONAL PEDAGOGA DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCAZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

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

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

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

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 4/Sep/2024 Firma:	Fecha: 4/Sep/2024 Firma: JAVIQ	Fecha: Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.434.451
ROJAS BETANCOURT

APELLIDOS
LINA ROCIO

NOMBRES



FIRMA

105

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1990

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-ENE-2008 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

Powered by CamScan

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14629527783

(415)7707212489984(8020) 000001462952778 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: lina_790@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Planilla

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,097,968	$175,700			$1,097,968	$137,300			$0	$0			$1,097,968	$5,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,097,968	$175,700			$1,097,968	$137,300			$0	$0			$1,097,968	$5,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,097,968	$175,700			$1,097,968	$137,300			$0	$0			$1,097,968	$5,800		$0	$0
1	CC 1032434451	ROJAS LINA	230301	23	$1,097,968	$175,700	EPS002	23	$1,097,968	$137,300		0	$0	$0	14-11	23	$1,097,968	$5,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,097,968	$175,700			$1,097,968	$137,300			$0	$0			$1,097,968	$5,800		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/08/27 03:23 PM

807

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

RESUMEN DE PAGO

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

2024/08/27 03:23 PM

704

770

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

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

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

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

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

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

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

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

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

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

Firma:	Firma:
	

CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA INDEPENDIENTES 2024

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

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

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

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

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

En constancia de lo anterior firmo en Bogotá D.C, a la fecha de la firma. 04/09/2024

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



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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38012

				Fecha Comprobante
Señores	ROJAS BETANCOURT LINA ROCIO			
NIT	1,032,434,451 - 9	Teléfono	3183917279	2024-09-04
Dirección	K 73 57R 15 SUR	Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO LINA ROJAS BETANCOURT P4-3575	1,032,434,451	15 - 93	Comp:P-004-01032434451,VTO: 1,F.VTO:2024/09/04	106.667,00
1120051007	PAGO LINA ROJAS BETANCOURT P4-3575		15 - 93		-106.667,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/05 12:40

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/09/04	2024/09/05
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/09/04
Valor	$106,667.00
No. Autorización	16392266
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/09/04
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1032434451
Beneficiario	LINA ROJAS BETANCOURT
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	004000183337
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3575
Información Adicional	AUX MOVILIZACION AGO 24

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/09/04 16:39:18	Aprobado



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

Señores	ROJAS BETANCOURT LINA ROCIO			Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
NIT	1.032.434.451-9				
Dirección	K 73 57R 15 SUR			DSEF - 3575	
Teléfono	3183917279			Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-1032434451	2024-09-04	2024-09-04

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE AGOSTO		1.00	106,667.00	106,667.00

Total Bruto	106,667.00
Total a Pagar	$ 106.667,00

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 106.667,00 Cuota 1 P-004-1032434451 Vence el 2024-09-04

VALOR EN LETRAS

Ciento Seis Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :0c2534cc0c3706963d0a03a62692ae916511035d318fad2367e2bd7f2ed46849912d3915588c7a839efc92e6e798c253

777

3575

Bogotá DC, 04 de septiembre de 2024

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

LA SUMA DE:
$ 106.667

VALOR EN LETRAS

CIENTO SEIL MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE

POR CONCEPTO DE:

AUXILIO DE MOVILIZACION DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

Lina Rocio Rojas Betancourt
C.C 1032434451
CELULAR: 3183917279

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14629527783

(415)7707212489984(8020) 000001462952778 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1032434451	

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: lina_790@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 2019 - 06 - 19

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38013

				Fecha Comprobante
Señores	ROJAS BETANCOURT LINA ROCIO			
NIT	1,032,434,451 - 9	Teléfono	3183917279	2024-09-04
Dirección	K 73 57R 15 SUR	Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO LINA ROJAS BETANCOURT P4-3576	1,032,434,451	15 - 93	Comp:P-004-00000003576,VTO: 1,F.VTO:2024/09/04	10.667,00
1120051007	PAGO LINA ROJAS BETANCOURT P4-3576		15 - 93		-10.667,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/05 12:40

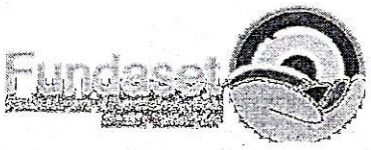
DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/09/04	2024/09/05
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/09/04
Valor	$10,667.00
No. Autorización	16401023
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/09/04
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1032434451
Beneficiario	LINA ROJAS BETANCOURT
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	004000183337
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3576
Información Adicional	SERV COMUNICACION AGO 24

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/09/04 16:40:04	Aprobado



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



Señores	ROJAS BETANCOURT LINA ROCIO
NIT	1.032.434.451-9
Dirección	K 73 57R 15 SUR
Teléfono	3183917279
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA
Factura Proveedor	004-7671

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3576

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-09-04	2024-09-04

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERVICIO DE COMUNICACION E INTERNET		1.00	10,667.00	10,667.00

Total Bruto	10,667.00
Total a Pagar	$ 10.667,00

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 10.667,00

Cuota 1 P - 004- 3576 Vence el 2024-09-04

VALOR EN LETRAS

Diez Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :bffe11749d1ccdca752ecf3a1ccdb551452370417af73299e46e66c447027f2d1031b244d753a1631cdd2d9b1b90b0dc

3576 722

Bogotá DC, 04 de septiembre de 2024

LINA ROCIO ROJAS BETANCOURT
C.C 1032434451 de Bogotá

LA SUMA DE:
$ 10.667

VALOR EN LETRAS

DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE

POR CONCEPTO DE:

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

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

Lina Rocio Rojas Betancourt
C.C 1032434451
CELULAR: 3183917279

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14629527783

(415)7707212489984(8020) 000001462952778 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: lina_790@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1:6:1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

724

Fundaset
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38014

				Fecha Comprobante
Señores	ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA			
NIT	52,461,504 - 7	Teléfono	3107872021	2024-09-04
Dirección	CL 72B SUR 9 25	Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO NELLY ACOSTA POVEDA P4-3577	52,461,504	15 - 93	Comp:P-004-00000003577,VTO: 1,F.VTO:2024/09/04	1.245.333,00
2365251500	PAGO NELLY ACOSTA POVEDA P4-3577	52,461,504	15 - 93	Base: 1,245,333.00	-74.720,00
1120051007	PAGO NELLY ACOSTA POVEDA P4-3577		15 - 93		-1.170.613,00

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/05 11:55

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/09/04	2024/09/05
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/09/04
Valor	$1,170,613.00
No. Autorización	16351117
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/09/04
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	52461504
Beneficiario	NELLY ACOSTA POVEDA
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	22119390846
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3577
Información Adicional	HON AGOSTO 2024

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/09/04 16:35:05	Aprobado



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

Señores	ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA
NIT	52.461.504-7
Dirección	CL 72B SUR 9 25
Teléfono	3107872021
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA
Factura Proveedor	004-7672

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3577

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-09-04	2024-09-04

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PEDAGOGO PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		1.00	1,245,333.00	1,245,333.00

Total Bruto	1,245,333.00
Total a Pagar	**$ 1.245.333,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 1.245.333,00 Cuota 1 P - 004- 3577 Vence el 2024-09-04

VALOR EN LETRAS

Un Millon Doscientos Cuarenta Y Cinco Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :f21dc5f0a7464b82793c969de8862da7a594e3473ea66c33bd9475542aa01a7b261df7a44be20dba3076f7700854a660

3577 727

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 4/sep/2024
Quien recibe: JAHQ

Bogotá D.C, 04 de septiembre de 2024

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

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

LA SUMA DE:
$ 1.245.333

VALOR EN LETRAS
UN MILLÓN DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:
PAGO HONORARIOS POR OCHO (8) DÍAS DEL MES DE AGOSTO, COMO PROFESIONAL PEDAGÓGICO DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

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

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

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

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 4/sep/2024	Fecha: 4/sep/2024	Fecha:
Firma:	Firma: JAHQ	Firma:


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
COLOMBIA
NUMERO 52.461.504
ACOSTA POVEDA
APELLIDOS
NELLY ESPERANZA
NOMBRES
FIRMA


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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14558379071

(415)7707212489984(8020)000014558379071

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

IDENTIFICACION

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

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal: CL 72 B SUR 9 25

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

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8560	2011 10 03	7490	2011 10 03				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	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 07 05

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

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08		9472318898	I	2024/09/03			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08		9472318898	I	2024/09/03			0	

RESUMEN DE PAGO

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

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

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

Clave: 9472318898

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

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

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

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

137

aportes en línea

Certificado de Aportes

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

APORTANTE: ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA CC 52461504

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

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

Certificación
Bancaria

Sábado, 06 de abril de 2024

A quien pueda interesar.

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

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO 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

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

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

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

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

OBSERVACIONES GENERALES	
COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso: N/A	**Fecha:** N/A
CONTRATISTA:	**COORDINADOR**
Nelly Esperanza Acosta Poveda	**Nombre:** Helen Segura
Firma: NellyAcosta P.	**Firma:**

136

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38015

				Fecha Comprobante
Señores	ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA			
NIT	52,461,504 - 7	Teléfono	3107872021	2024-09-04
Dirección	CL 72B SUR 9 25	Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO NELLY ACOSTA POVEDA P4-3578	52,461,504	15 - 93	Comp:P-004-00000003578,VTO: 1,F.VTO:2024/09/04	106.667,00
1120051007	PAGO NELLY ACOSTA POVEDA P4-3578		15 - 93		-106.667,00

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/05 11:55

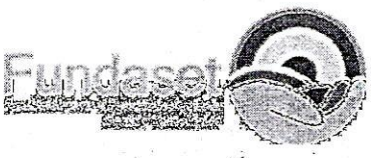
DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/09/04	2024/09/05
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/09/04
Valor	$106,667.00
No. Autorización	16351167
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/09/04
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	52461504
Beneficiario	NELLY ACOSTA POVEDA
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	22119390846
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3577
Información Adicional	AUX MOVILIDAD AGO 24

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/09/04 16:35:05	Aprobado



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

Señores	ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA		
NIT	52.461.504-7		
Dirección	CL 72B SUR 9 25		
Teléfono	3107872021		
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-7673

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3578

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-09-04	2024-09-04

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE AGOSTO		1.00	106,667.00	106,667.00

Total Bruto	106,667.00
Total a Pagar	**$ 106.667,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 106.667,00 Cuota 1 P - 004- 3578 Vence el 2024-09-04

VALOR EN LETRAS

Ciento Seis Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :0f9d4cf6bd06653248f51cf3769bb86008d7ecd85b46662d676dc3f314a4f5ff3b87789865e10f473d6940919fab7ef3

3578 739

Bogotá D.C, 04 de septiembre de 2024

Nelly Esperanza Acosta Poveda
C.C 52461504 de Bogotá

LA SUMA DE:
$ 106.667

VALOR EN LETRAS

CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE AUXILIO DE MOVILIDAD DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

Nelly Esperanza Acosta Poveda
C.C 52461504
Celular: 3107872021

740

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14558379071

(415)7707212489984(8020) 000001455837907 1

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

IDENTIFICACION

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

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal
CL 72 B SUR 9 25

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

CLASIFICACION

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

747

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38016

				Fecha Comprobante
Señores	ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA			
NIT	52,461,504 - 7	Teléfono	3107872021	2024-09-04
Dirección	CL 72B SUR 9 25	Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO NELLY ACOSTA POVEDA P4-3579	52,461,504	15 - 93	Comp:P-004-00000003579,VTO: 1,F.VTO:2024/09/04	10.667,00
1120051007	PAGO NELLY ACOSTA POVEDA P4-3579		15 - 93		-10.667,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/05 12:40

DETALLE

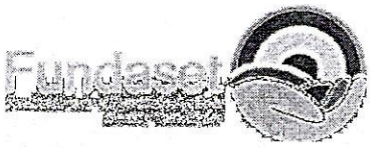
Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/09/04	2024/09/05
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/09/04
Valor	$10,667.00
No. Autorización	16351229
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUÉZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/09/04
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	52461504
Beneficiario	NELLY ACOSTA POVEDA
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	22119390846
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3579
Información Adicional	SERV COMUNICACION AGO 24

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/09/04 16:35:05	Aprobado

143



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

Señores	ACOSTA POVEDA NELLY ESPERANZA			Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
NIT	52.461.504-7			DSEF - 3579	
Dirección	CL 72B SUR 9 25			Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Teléfono	3107872021			2024-09-04	2024-09-04
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-7674		

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERVICIO DE COMUNICACION E INTERNET		1.00	10,667.00	10,667.00

Total Bruto	10,667.00
Total a Pagar	**$ 10.667,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 10.667,00

Cuota 1 P - 004- 3579 Vence el 2024-09-04

VALOR EN LETRAS

Diez Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :f38347eb2689b2ba85c28ca7b829538641e5aace0285149364bd230e87a0a7371bb8599740b0d43fb6621de64f32a7d9

744

3579

Bogotá D.C, 04 de septiembre de 2024

Nelly Esperanza Acosta Poveda
C.C 52461504 de Bogotá

LA SUMA DE:
$ 10.667

VALOR EN LETRAS

DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

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

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

Nelly Esperanza Acosta Poveda
C.C 52461504
Celular: 3107872021

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14558379071

(415)7707212489984(8020) 000014558379071

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

IDENTIFICACION

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

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

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 72 B SUR 9 25

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

CLASIFICACION

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

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

146

Fundaset
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38063

Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA			**Fecha Comprobante**
NIT	1,070,968,466 - 9	**Teléfono**	3143999154	
Dirección	TV 18 11 13	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-09-04

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO YAZMIN VELASQUES BUSTOS P4-3580	1,070,968,466	15 - 93	Comp:P-004-00000003580,VTO: 1,F.VTO:2024/09/04	1.189.333,00
1120051007	PAGO YAZMIN VELASQUES BUSTOS P4-3580		15 - 93		-1.189.333,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

147

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/05 15:03

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/09/04	2024/09/06
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/09/04
Valor	$1,189,333.00
No. Autorización	20323767
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/09/04
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1070968466
Beneficiario	YAZMIN VELASQUEZ BUSTOS
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	91264977091
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	QSEF3580
Información Adicional	HON AGOSTO 2024

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/09/04 20:32:30	Aprobado

748



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



Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA		
NIT	1.070.968.466-9		
Dirección	TV 18 11 13		
Teléfono	3143999154		
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	Factura Proveedor	004-7675

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3580

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-09-04	2024-09-04

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		1.00	1,189,333.00	1,189,333.00

Total Bruto	1,189,333.00
Total a Pagar	$ 1.189.333,00

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 1.189.333,00 Cuota 1 P - 004- 3580 Vence el 2024-09-04

VALOR EN LETRAS

Un Millon Ciento Ochenta Y Nueve Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :e64b716adb17d825193057b5828e1c8346b5d6d9ca8da630c1da5a6e9c410332f1263a0a5ecb78b3813d4530312b16ed

749

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 4/Sep/2024
Quien recibe: JARQ

Rosal, 04 de septiembre de 2024

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

DEBE A:
Yazmin Alicia Velásquez Bustos
C.C 1.070.968.466 de FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 1.189.333
VALOR EN LETRAS
UN MILLÓN CIENTO OCHENTA Y NUEVE TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:
PAGO HONORARIOS POR 8 DIAS DEL MES DE AGOSTO, COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	1066229285
EPS (NUEVA EPS)	$171.000
AFP (PROTECCION)	$218.900
ARL (SURA)	$7.200

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

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

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 4/Sep/2024	Fecha: 4/Sep/2024	Fecha:
Firma:	Firma: JARQ	Firma:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.070.968.466
VELASQUEZ BUSTOS

APELLIDOS
YAZMIN ALICIA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

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

1.63 ESTATURA
AB+ G.S. RH
F SEXO

25-NOV-2011 FACATATIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

757

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14689207383

(415)7707212489984(8020) 0000014692073 8 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: TV 18 No 11 13

42. Correo electrónico: jazmin20_11@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 22 / 13 : 36: 48

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-02, 12:10:23 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1066229285

Periodo Cotización: agosto de 2024 Periodo Servicio: agosto de 2024 Referencia pago (PIN): 8810800794

PAGADO 02/09/2024

. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1070968466	YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS	59	00										X							0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.367.600	$ 218.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.367.600	$ 171.000	0.522	$ 1.367.600	$ 7.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 397.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.367.600	$ 1.367.600	$ 1.367.600	$ 0	$ 218.900	$ 171.000	$ 7.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 397.100	$ 0	$ 397.100

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

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

¡El Poder de la SIMPLE!

152

153

Certificado
Bancario

Martes, 20 de agosto de 2024

Señores
Empleadores

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

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

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

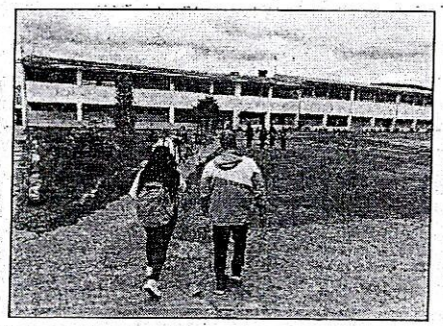
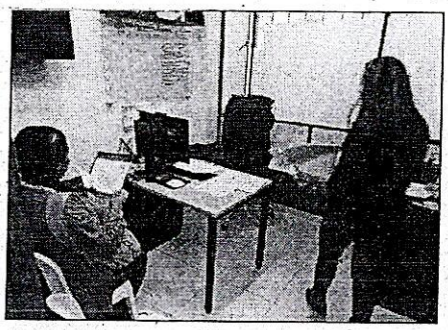
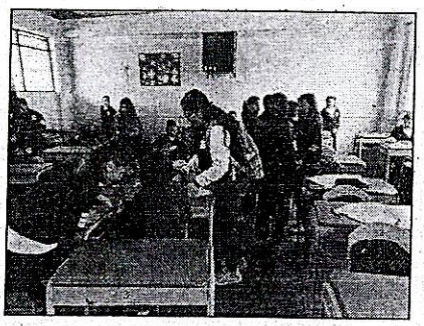
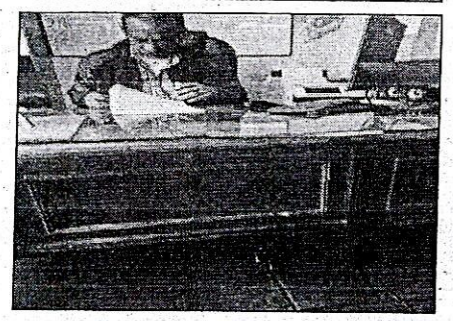
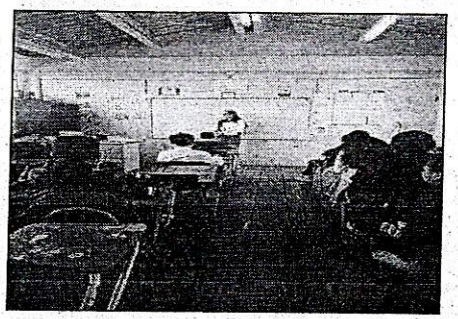
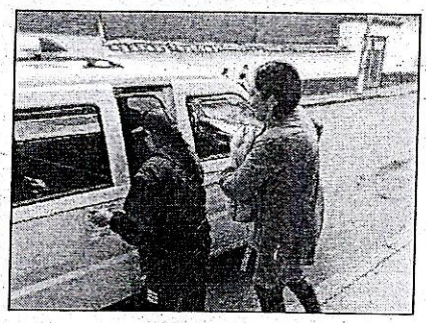
PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS CONTRATO DE APORTES 25007182024
COORDINADOR:	HELEN CAROLINA SEGURA SARMIENTO
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	28 de agosto de 2024
PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de agosto de 2024
PRESENTADO POR	Yazmin Alicia Velasquez Bustos

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

No	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Elaborar el directorio de entidades y actores territoriales estratégicos, según lo establecido en el Manual Operativo	1	1	Se elabora el directorio actualizado de las entidades del municipio.
2.	Socialización y presentación del contrato a las diferentes entidades	1	1	Se realiza gestión de socialización y presentación de la modalidad ante las diferentes entidades del municipio generando así proceso de articulación y apoyo en las actividades.
3.	Realizar gestiones con entidades públicas y privadas, organizaciones de base, organizaciones barriales y comunitarias, instituciones educativas, organizaciones sin ánimo de lucro, iglesias, entre otras, para el préstamo de los lugares.	12	12	Se realiza gestión ante la Secretaria de desarrollo social, JAC vereda cruz verde, Biblioteca, Instituto de deportes con el fin de solicitar espacio que permita un desarrollo oportuno de la modalidad.
4.	Verificación de la base del cz con su respectiva observación	1	1	Se realiza verificación de la base de datos proporcionada con el fin de socializar la modalidad y establecer posibles participantes.
5.	Focalización y búsqueda activa de beneficiarios	1	1	Se realiza proceso de focalización el led José María Obando con el fin de concretar la población participante.
6.	Cargue de autorizaciones y compromisos de participación	100	72	Se realiza proceso de recolección y cargue de los formatos de compromiso de participación de los estudiantes de los grados 601-602-605-701

8.	Elaboración de informe de etapa de alistamiento	1	1	Se elabora el informe de alistamiento teniendo en cuenta la caracterización del municipio, las entidades de articulación y la población focalizada.
9.	Participación en asistencia técnica por parte de la regional	1	1	Se genera participación en la jornada de asistencia técnica con el objetivo de establecer acciones y actividades que permitan adecuada ejecución de la modalidad Atrapasueños.
10.	Revisión y organización documental	100	72	Se realiza proceso de revisión, escáner y cargue de documentos de los niños, niñas y adolescentes participantes.

OBSERVACIONES GENERALES

COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES

Compromiso:	Fecha:

CONTRATISTA:	COORDINADOR
Yazmin Alicia Velasquez Bustos	Nombre: Helen Carolina Segura Sarmiento
Firma: Yazmin Velásquez Psicóloga CPS 174067	Firma:

Rosal, Cundinamarca 28 de agosto de 2024.

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO FUNDASET

Villavicencio.

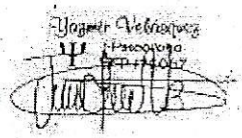
Yo YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.070.968.466 de Facatativá, Cundinamarca, bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

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

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

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

Atentamente,



Yazmín Alicia Velásquez Bustos

Cc 1.070.968.466 de Facatativá

Email: Jazmin20_11@hotmail.com

Cel: 3143999154

Fundaset
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38064

Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA			Fecha Comprobante
NIT	1,070,968,466 - 9	Teléfono	3143999154	2024-09-04
Dirección	TV 18 11 13	Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO YAZMIN VELASQUES BUSTOS P4-3581	1,070,968,466	15 - 93	Comp:P-004-00000003581,VTO: 1,F.VTO:2024/09/04	76.667,00
1120051007	PAGO YAZMIN VELASQUES BUSTOS P4-3581		15 - 93		-76.667,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/05 15:03

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/09/04	2024/09/06
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/09/04
Valor	$76,667.00
No. Autorización	20323580
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/09/04
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1070968466
Beneficiario	YASMIN VELASQUEZ
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	91264977091
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DESF3581
Información Adicional	AUXILIO MOVILIDAD AGO 24

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/09/04 20:32:30	Aprobado

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

Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA		
NIT	1.070.968.466-9		
Dirección	TV 18 11 13		
Teléfono	3143999154		
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	Factura Proveedor	004-7676

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3581

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-09-04	2024-09-04

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE AGOSTO		1.00	76,667.00	76,667.00

Total Bruto	76,667.00
Total a Pagar	**$ 76.667,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 76.667,00 Cuota 1 P - 004- 3581 Vence el 2024-09-04

VALOR EN LETRAS

Setenta Y Seis Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :37a1c2b7f5325f4d0e1201f2c6aa202ee04393f7959bb31e726fa1a90943d638bc44c3446c2835f38cc4ce63512870d3

Rosal, 04 de septiembre de 2024

Yazmin Alicia Velásquez Bustos
C.C 1070968466 de Facatativá

LA SUMA DE:
$ 76.667

VALOR EN LETRAS

SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

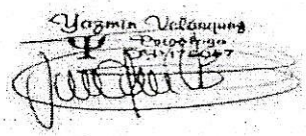
POR CONCEPTO DE:

AUXILIO DE MOVILIDAD DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,



Yazmin Alicia Velásquez Bustos
C.C 1070968466
CELULAR: 3143999154

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14689207383

(415)7707212489984(8020) 00000146920738 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: TV 18 No 11 13

42. Correo electrónico: jazmin20_11@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 08 - 22 / 13 : 36: 48

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fundaset
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38065

				Fecha Comprobante
Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA			
NIT	1,070,968,466 - 9	Teléfono	3143999154	2024-09-04
Dirección	TV 18 11 13	Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO YAZMIN VELASQUES BUSTOS P4-3582	1,070,968,466	15 - 93	Comp:P-004-00000003582,VTO: 1,F.VTO:2024/09/04	10.667,00
1120051007	PAGO YAZMIN VELASQUES BUSTOS P4-3582		15 - 93		-10.667,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/09/06 | Hora Ingreso: 10:29 IP: 190.24.125.4

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/05 15:03

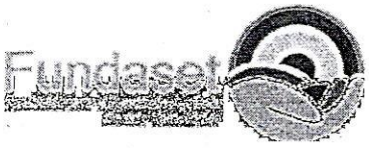
DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/09/04	2024/09/06
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/09/04
Valor	$10,667.00
No. Autorización	20323864
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/09/04
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1070968466
Beneficiario	YAZMIN VELASQUEZ BUSTOS
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	91264977091
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3582
Información Adicional	SERV COMUNICACION AGO 24

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/09/04 20:32:31	Aprobado



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

Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA
NIT	1.070.968.466-9
Dirección	TV 18 11 13
Teléfono	3143999154
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA
Factura Proveedor	004-7677

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3582

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-09-04	2024-09-04

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERVICIO DE COMUNICACION E INTERNET		1.00	10,667.00	10,667.00

Total Bruto	10,667.00
Total a Pagar	**$ 10.667,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 10.667,00

Cuota 1 P - 004- 3582 Vence el 2024-09-04

VALOR EN LETRAS

Diez Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :3836fff0454170e83aba41be3e83fc0d53257f4257a87a77266c2b36febf726caeafcefa29cc02bbc51c0bdef47dcae4

Rosal, 04 de septiembre de 2024

Yazmin Alicia Velásquez Bustos
C.C 1070968466 de Facatativá

LA SUMA DE:
$ 10.667

VALOR EN LETRAS

DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE

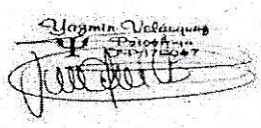
POR CONCEPTO DE:

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

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,



Yazmin Alicia Velásquez Bustos
C.C 1070968466
CELULAR: 3143999154

166

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14689207383

(415)7707212489984(8020) 00000146920738 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: TV 18 No 11 13

42. Correo electrónico: jazmin20_11@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 08 - 22 / 13 : 36: 48

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38017

				Fecha Comprobante
Señores	AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA			
NIT	59,312,487 - 7	Teléfono	3128642835	2024-09-04
Dirección	CR 10 20 47	Ciudad	MOSQUERA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO LEIDY AZA ALVAREZ P4-3583	59,312,487	15 - 93	Comp:P-004-00000003583,VTO: 1,F.VTO:2024/09/04	1.189.333,00
1120051007	PAGO LEIDY AZA ALVAREZ P4-3583		15 - 93		-1.189.333,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/05 11:55

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/09/04	2024/09/05
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/09/04
Valor	$1,189,333.00
No. Autorización	16293035
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/09/04
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	59312487
Beneficiario	LEIDY AZA ALVAREZ
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	0550488419699688
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3583
Información Adicional	HON AGOSTO 2024

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/09/04 16:29:26	Aprobado

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

Señores	AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA			Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
NIT	59.312.487-7				
Dirección	CR 10 20 47			DSEF - 3583	
Teléfono	3128642835			Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Ciudad	MOSQUERA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	Factura Proveedor	004-7678	2024-09-04	2024-09-04

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		1.00	1,189,333.00	1,189,333.00

Total Bruto	1,189,333.00
Total a Pagar	**$ 1.189.333,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 1.189.333,00 Cuota 1 P - 004- 3583 Vence el 2024-09-04

VALOR EN LETRAS

Un Millon Ciento Ochenta Y Nueve Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :42dacbbe5ead036d3c9c522da4851a15392c6ac7deade82d17d46c586f6d8e3e7761b7ddb80ffc29c40eb3d1c4a25d73

170

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 4/sep/24
Quien recibe: JAHQ.

Mosquera, 4 septiembre de 2024

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

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

LA SUMA DE:
$ 1.189.333
VALOR EN LETRAS
UN MILLON CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRESPESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:
PAGO HONORARIOS POR 8 DIAS DEL MES DEL MES DE AGOSTO, COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	9472120181
EPS (SANITAS)	$223.000
AFP (PROTECCION)	$285.500
ARL (SURA)	$9.400

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

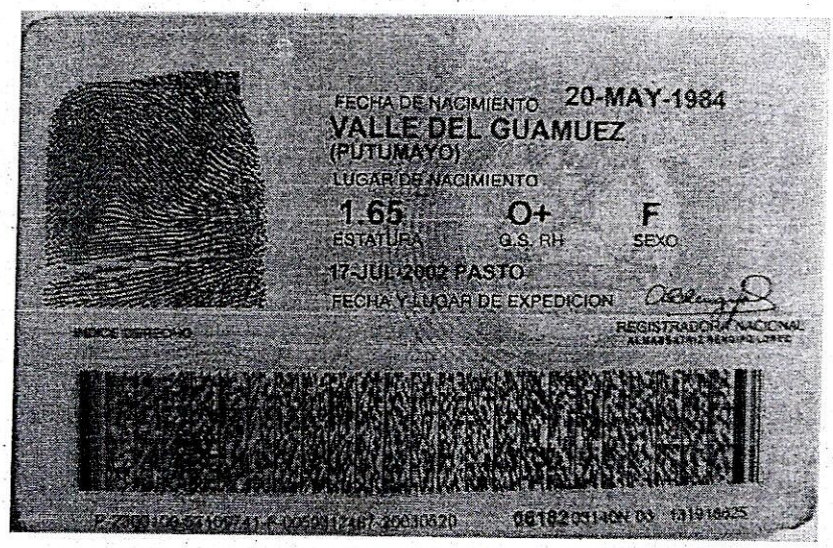
Cordialmente,
Leidy yuliana aza a

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

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 4/sep/2024	Fecha: 4/sep/24	Fecha:
Firma:	Firma: JAHQ.	Firma:



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



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

172

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141098945827

(415)7707212489984(8020) 000014109894582 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

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

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: leidyyaza@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49- No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 06 / 11 : 33: 22

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

en línea

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
024-08	2024-08	874308497	9472120181	I	2024/09/19	2024/08/29	BANCO AV VILLAS	0	$517,900

IQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
)24-08	2024-08	874308497	9472120181	I	2024/09/19	2024/08/29	BANCO AV VILLAS	0	$517,900

RESUMEN DE PAGO

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

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/08/20 08:22 AM

744

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

MOSQUERA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
FUNDASET

20/08/2024

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

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

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

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	Helen Segura Sarmiento
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	28 de agosto de 2024
PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de agosto de 2024
PRESENTADO POR	Leidy Yuliana Aza Álvarez

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

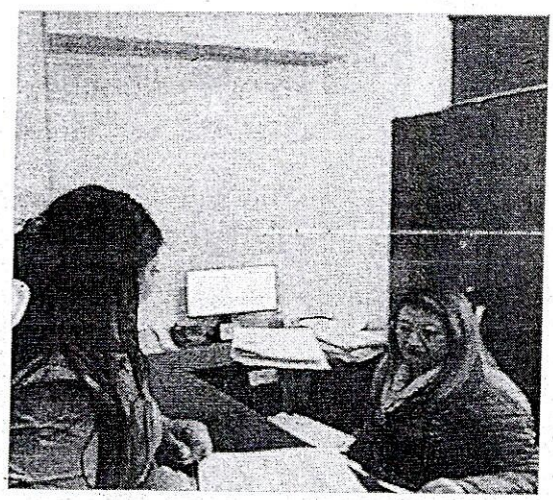
FASE DE ALISTAMIENTO

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

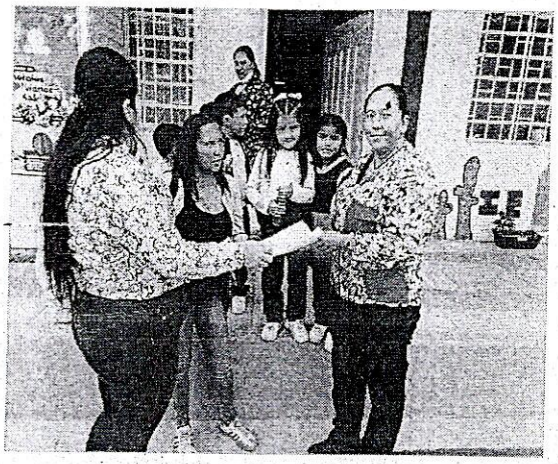
	con las niñas, los niños, adolescentes, sus familias y comunidades, que respondan a las necesidades, gustos e intereses identificados en los territorios, en el marco de la protección integral y el enfoque diferencial, teniendo en cuenta las orientaciones técnicas brindadas en el Manual Operativo.			encuentro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

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

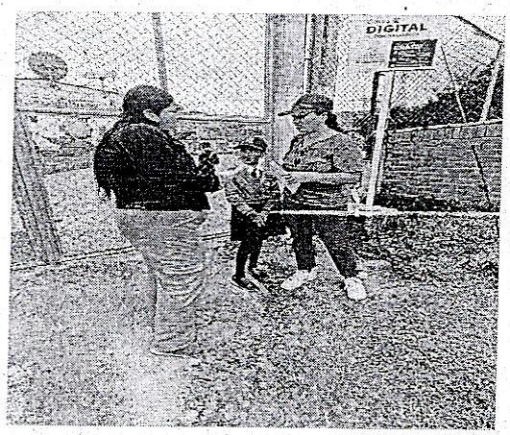
REGISTRO FOTOGRAFICO



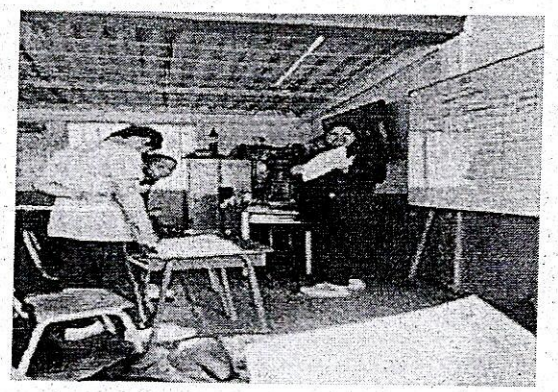
Articulación y gestión de espacios



Presentación programa Docentes



Dialogo con los padres de familia en búsqueda de participantes



Entrega de consentimientos

Mosquera, 4 septiembre de 2024

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Asunto: PERSONA NO DECLARANTE DE RENTA 2024

Yo **LEIDY YULIANA AZA ALVAREZ,** identificada con **C.C. 59312487 de PASTO** bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

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

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

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

Atentamente,

Leidy yuliana aza a

Nombre: Leidy Yuliana Aza Álvarez

C.C 59312487

Correo electrónico: ljulianaaza@gmail.com

CEL: 3128642835

780

Fundaset
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38018

				Fecha Comprobante
Señores	AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA			
NIT	59,312,487 - 7	Teléfono	3128642835	2024-09-04
Dirección	CR 10 20 47	Ciudad	MOSQUERA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO LEIDY AZA ALVAREZ P4-3584	59,312,487	15 - 93	Comp:P-004-00000003584,VTO: 1,F.VTO:2024/09/04	76.667,00
1120051007	PAGO LEIDY AZA ALVAREZ P4-3584		15 - 93		-76.667,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/05 11:55

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/09/04	2024/09/05
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/09/04
Valor	$76,667.00
No. Autorización	16293080
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/09/04
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	59312487
Beneficiario	LEIDY AZA ALVAREZ
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	0550488419699688
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3584
Información Adicional	AUX MOVILIDAD AGOSTO 24

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/09/04 16:29:27	Aprobado

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

Señores	AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA		
NIT	59.312.487-7		
Dirección	CR 10 20 47		
Teléfono	3128642835		
Ciudad	MOSQUERA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	Factura Proveedor	.004-7679

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3584

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-09-04	2024-09-04

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE AGOSTO		1.00	76,667.00	76,667.00

Total Bruto	76,667.00
Total a Pagar	**$ 76.667,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 76.667,00 Cuota 1 P - 004- 3584 Vence el 2024-09-04

VALOR EN LETRAS

Setenta Y Seis Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :3b63f669657d75aaf6497a64ce79282cb26a21d72f4a0ee0721c7fe672be39cb24a4800e1a9b9ce86dff30da4fdf2104

Mosquera, 4 de septiembre de 2024

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

LA SUMA DE:
$ 76.667

VALOR EN LETRAS

SETENTA Y SEIS MIL SEICIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

AUXILIO DE MOVILIDAD DEL MES DE AGOSTO 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

Leidy Yuliana Aza A

Leidy Yuliana Aza Álvarez
C.C 59312487
CELULAR: 3128642835

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141098945827

(415)7707212439984(8020) 000014109894582 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

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

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: leidyyaza@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 08 - 06 / 11 : 33: 22

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

185

Fundaset
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38019

				Fecha Comprobante
Señores	AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA			
NIT	59,312,487 - 7	Teléfono	3128642835	
Dirección	CR 10 20 47	Ciudad	MOSQUERA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-09-04

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO LEIDY AZA ALVAREZ P4-3585	59,312,487	15 - 93	Comp:P-004-00000003585,VTO: 1,F.VTO:2024/09/04	10.667,00
1120051007	PAGO LEIDY AZA ALVAREZ P4-3585		15 - 93		-10.667,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/05 11:55

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/09/04	2024/09/05
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/09/04
Valor	$10,667.00
No. Autorización	16293128
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/09/04
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	59312487
Beneficiario	LEIDY AZA ALVAREZ
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	0550488419699688
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3585
Información Adicional	SER COMUNICACION AGO 24

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/09/04 16:29:27	Aprobado

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

Señores	AZA ALVAREZ LEIDY YULIANA		
NIT	59.312.487-7		
Dirección	CR 10 20 47		
Teléfono	3128642835		
Ciudad	MOSQUERA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	Factura Proveedor	004-7680

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3585

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-09-04	2024-09-04

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERVICIO DE COMUNICACION E INTERNET		1.00	10,667.00	10,667.00

Total Bruto	10,667.00
Total a Pagar	**$ 10.667,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 10.667,00 Cuota 1 P - 004- 3585 Vence el 2024-09-04

VALOR EN LETRAS

Diez Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :5ca06e8f09acd4ca518ea9358e2249d88d1f4165152725735e5a0e517a712a01833a6e197dea4ba5bf18b992d2dc56

Mosquera, 4 de septiembre de 2024

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

LA SUMA DE:
$ 10.667

VALOR EN LETRAS

DIEZ MIL SEICIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE COMUNICACION E INTERNET DEL MES DE AGOSTO 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

Leidy Yuliana Aza A

Leidy Yuliana Aza Álvarez
C.C 59312487
CELULAR: 3128642835

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141098945827

(415)7707212489984(8020) 000014109894582 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

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

35. Razón social	

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: leidyyaza@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 SÍ [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 08 - 06 / 11 : 33: 22

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

1190

Fundaset
Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38020

				Fecha Comprobante
Señores	ARAQUE POSADA JUAN FELIPE			
NIT	1,022,421,713 - 0	Teléfono	3102538042	2024-09-04
Dirección	CR 16A 32C SUR 117	Ciudad	SOACHA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO JUAN ARAQUE POSADA P4-3586	1,022,421,713	15 - 93	Comp:P-004-00000003586,VTO: 1,F.VTO:2024/09/04	1.189.333,00
1120051007	PAGO JUAN ARAQUE POSADA P4-3586		15 - 93		-1.189.333,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/05 12:40

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Exitosa	2024/09/04	2024/09/05
Estado		
EXI		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO0334
Fecha	2024/09/04
Valor	$1,189,333.00
No. Autorización	16335801
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****0334
Fecha Pago	2024/09/04
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1022421713
Beneficiario	JUAN ARAQUE POSADA
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	261217012
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	DSEF3586
Información Adicional	HON AGOSTO 2024

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO	2024/09/04 16:33:52	Aprobado

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

Señores	ARAQUE POSADA JUAN FELIPE		
NIT	1.022.421.713-		
Dirección	CR 16A 32C SUR 117		
Teléfono	3102538042		
Ciudad	SOACHA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-7681

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3586

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-09-04	2024-09-04

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		1.00	1,189,333.00	1,189,333.00

Total Bruto	1,189,333.00
Total a Pagar	**$ 1.189.333,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 1.189.333,00 Cuota 1 P - 004- 3586 Vence el 2024-09-04

VALOR EN LETRAS

Un Millon Ciento Ochenta Y Nueve Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

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

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

CUDS :3f1155d89ac57e54b689cb7a769423564fa11ab42c8ae4d8c86831178e49dbd9058dce8646c780c4f88ea0f69256c7b4

193

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 4/Sep/2024
Quien recibe: JAMQ.

Funza Cundinamarca, 04 de septiembre de 2024

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

DEBE A:

Juan Felipe Araque Posada
C.C 1022421713 de Bogotá

LA SUMA DE:

$1.189.333

VALOR EN LETRAS
UN MILLON CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS POR 8 DIAS DEL MES DE AGOSTO, COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	79785800
EPS (SALUD TOTAL)	$171.000
AFP (COLPENSIONES)	$218.900
ARL (SURA)	$7.200

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Bogotá
Número de Cuenta	261217012
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	Juan Felipe Araque Posada

Cordialmente,

Juan Felipe Araque
C.C 1022421713
Dirección y ciudad: Cll 3 # 22-80 Soacha, Cundinamarca
CELULAR: 3102538042

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 4/Sep/2024	Fecha: 4/Sep/2024	Fecha:
Firma: JAMQ.	Firma: JAMQ	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.022.421.713

ARAQUE POSADA

APELLIDOS

JUAN FELIPE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-1996
ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	O-	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-DIC-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00657337-M-1022421713-20150108 0042280069A 2 44055919

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14522941247

(415)7707212489984(8020) 000001452294124 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARAQUE	POSADA	JUAN	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 16 A 32 C SUR 117 BRR ICARUS LAS MERCEDES

42. Correo electrónico: juanfearaque@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 22

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022421713	JUAN FELIPE ARAQUE POSADA		calle 3 # 22-80	3102538042	juanfearaque@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-08	2024-08	I		79785800	TOTAL A PAGAR	
					$397.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	171.000	0		0		0	0	0	0	171.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	218.900	0	0	0	0	0	0		218.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.200				7.200	0	0	7.200			72	7.200	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	171.000	171.000
Pensión	1	218.900	218.900
Riesgos Laborales	1	7.200	7.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	397.100	397.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022421713	JUAN FELIPE ARAQUE POSADA	calle 3 # 22-80	3102538042	juanfearaque@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I		79785800	$397.100	

ALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Suspensión	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1022421713	ARAQUE POSADA JUAN FELIPE	57	0			N	X																230301	1.367.733	218.900	0	0	0	0	EPS002	1.367.733	171.000	14-11	1.367.733	1	7.200		0	0	0	0	0	0	0

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9526998322 DV: 987057
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 30/08/2024 10:42:38
PAP: 991123
Nombre: juan felipe
Apellido 1: araque posada
NUM PLANILLA: 837978580
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1022421713
PERIODO: 202408
Referencia: 837978580 Valor: $397.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

199

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JUAN ARAQUE POSADA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.022.421.713 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 261217012, abierta/o desde el 18/4/2021.

Se expide en Bogotá el día 30 del mes de Agosto del año 2024

Firma Autorizada

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

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	Helen Segura Sarmiento
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	28 de agosto 2024
PERIODO DEL INFORME	1 al 15 de agosto del 2024
PRESENTADO POR	Juan Felipe Araque Posada

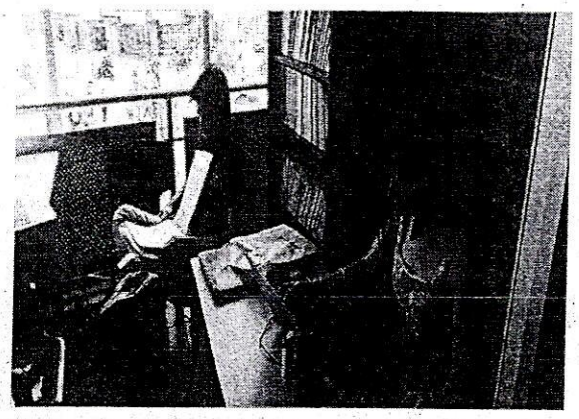
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Realizar la convocatoria y búsqueda activa para identificar niñas, niños y adolescentes definidos para cada zona, que participarán en la Modalidad, de acuerdo con los criterios de identificación, priorización y focalización, establecidos en el Manual Operativo y diligenciamiento de los formatos suministrados por el ICBF, según corresponda.	5	5	Inicialmente se realizó la divulgación del programa ante el coordinar del equipo psicosocial de la Secretaria de Educación con el fin de realizar articulación con otras instituciones educativas las cuales cumplieran con la caracterización de los NNA. Posteriormente, se realiza un encuentro con el coordinar académico del programa de modelos flexibles de la I.E.D. MIGUEL ANTONIO CARO. Se realiza la socialización del programa y se le solicitan los 200 cupos que cumplan con los criterios establecidos en el Manual Operativo.
2.	Elaborar y presentar un (1) cronograma municipalizado de la etapa de alistamiento, para la ejecución inicial del Contrato, en el formato establecido por EL ICBF, y en concordancia con el Manual Operativo, según corresponda	1	1	Se realiza el cronograma correspondiente de actividades por parte de las duplas asignadas en el Municipio de Funza, en este cronograma se encuentra relacionado los oficios de presentación de la modalidad Atrapasueños, los diferentes encuentros con los directivos de las instituciones educativas y se realizan actividades relacionadas conforme a la consolidación de posibles beneficiarios y se adelantan reuniones con el coordinador académico de los modelos

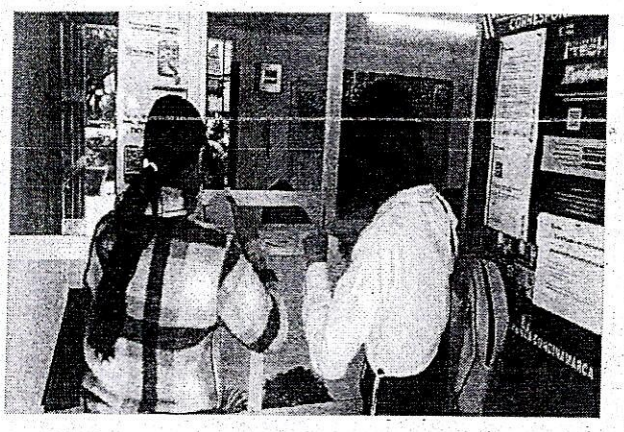
				flexibles del colegio ya designado con el fin de corroborar espacios de participación y contar con la totalidad de estudiantes requeridos.
3.	Elaborar y presentar al supervisor del Contrato el directorio de entidades y actores territoriales estratégicos, según lo establecido en el Manual Operativo, en el marco de las acciones transectoriales.	1	1	Se construye el Directorio de Entidades del Municipio de Funza: - Secretaria de educación - Comisaria 2 - Instituciones académicas - Centro cultural Bacata Cundeportes
4.	Entrega de base de posibles participantes según corresponda la cobertura asignada de cada municipio con sus soportes correspondientes	1	1	De acuerdo con la búsqueda realizada a nivel territorial se realiza la entrega la base de datos de la posible población a atender, en esta base se encuentra la siguiente información: - Nombres completos - Numero de documento Criterio de focalización

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

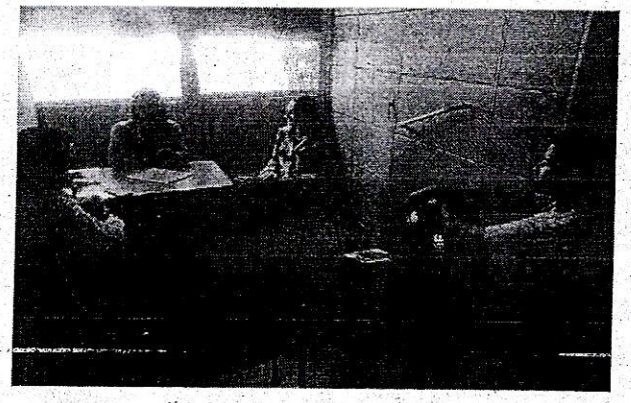
REGISTRO FOTOGRAFICO



1. Gestión de llamadas telefónicas a las familias de los NNA que harán parte del proyecto ATRAPASUEÑOS.



2. Entrega de radicados para la solicitud de préstamos de



3. Reunión con coordinadora del colegio Manuel Antonio Caro con el fin de presentar el proyecto.

Bogotá, agosto 2024

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Asunto: PERSONA NO DECLARANTE DE RENTA 2024

Yo Juan Felipe Araque Posada, identificado con Cedula de ciudadanía 1022421713 de Bogotá, bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

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

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

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

Atentamente,



Juan Felipe Araque Posada

C.C 1022421714 Bogotá D.C

Correo electrónico: juanfearaque@gmail.com

CEL: 3102538042