

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3938

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 004-8124

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PEDAGOGO PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		1.00	4,670,000.00	4,670,000.00

Total Bruto	4,670,000.00
Total a Pagar	**$ 4.670.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 4.670.000,00

Cuota 1 P - 004- 3938 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Seiscientos Setenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :4860b61e5211a7bc94be404f9ca535cd919cdc953b1f3cd3a5a73466e2003b19f8c76452e8bf7cc1e15b4bddf1f6683f

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30-10-2024
Quien recibe: María González

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

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

DEBE A:

LINA ROCIO ROJAS BETANCOURT
C.C. 1.032.434.451 de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

$ 4.670.000
VALOR EN LETRAS
CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS, COMO PROFESIONAL PEDAGOGA CORRESPONDIENTE DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	9475027689
EPS (SALUDTOTAL)	$233,500
AFP (PORVENIR)	$298,900
ARL (SURA)	$9,800

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. 1.032.434.451
Dirección y ciudad: Carera 73 #57R- 15 Sur – Bogotá D.C
CELULAR: 3183917279

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30-10-2024	Fecha: 30-10-2024	Fecha:
Firma: Por poder María González	Firma: María González	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

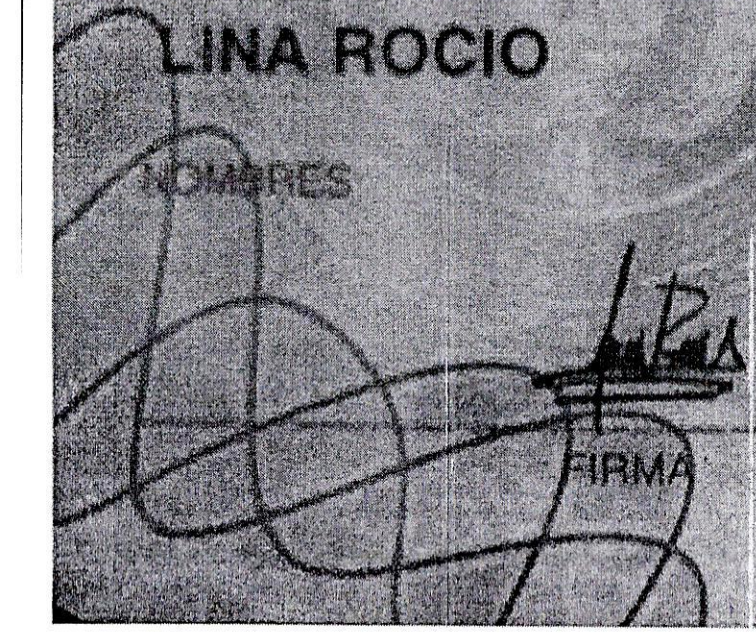
NUMERO 1.032.434.451

ROJAS BETANCOURT

APELLIDOS

LINA ROCIO

NOMBRES



FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1990

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-ENE-2008 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Powered by CamScanner

306

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 Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
1 0 3 2 4 3 4 4 5 1	9	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				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 2	2 0 1 1 0 8 2 2	4 7 9 9	2 0 1 4 0 7 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 29-10-2024 03:10:25PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032434451		ROJAS BETANCOURT LINA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	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
2024-09	2024-09	966314491	9475027689	1	2024/10/11	2024/10/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$542,200

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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$233,500	$0	$0	$233,500
TOTAL				**1**	**$542,200**	**$0**	**$0**	**$542,200**

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

29/10/2024

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

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

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

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	**HELEN CAROLINA SEGURA**
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	**30 de octubre de 2024**
PERIODO DEL INFORME	**1 al 30 de octubre de 2024**
PRESENTADO POR	**Lina Rocio Rojas Betancourt**

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

CONTRATO N.º 25007182024

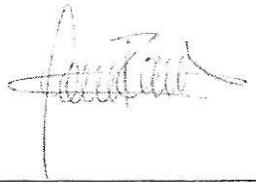
No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Planeación pedagógica	16	16	• Planeación pedagógica por cada grupo de atención: 13 encuentros entre pares, 1 encuentro familiar, 1 encuentro comunitario y 1 movilización social.
2.	Video de iniciativas.	4	4	• Realización de 4 video no mayor a 15 minutos donde se escuche claramente a los NNA y cuenten cual es la iniciativa de su municipio y el objetivo de la misma.
3.	Planeación de control social	4	4	• Planeación de control social por municipio, sobre la verificación de los focos temáticos.
4.	Acompañamiento y apoyo a profesionales en territorio.	16	16	• Acompañar y apoyar a gestores de experiencias y psicosociales en los encuentros presentados en sus cronogramas.

OBSERVACIONES GENERALES

Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de atención
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
Nombre: Lina Rocio Rojas Betancourt	Nombre: HELEN CAROLINA SEGURA
Firma: 	Firma:

Bogotá, Colombia 30 de octubre de 2024.

Señores
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Bogotá

Yo LINA ROCIO ROJAS BETABCOURT, identificada con cédula de ciudadanía No. 1032434451 de Bogotá, Colombia 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,

LINA ROCIO ROJAS BETANCOURT

CC. 1032434451

Email: lina_790@hotmail.com

Cel. 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
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 - 3937	
Teléfono	3183917279			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8123	2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE OCTUBRE		1.00	400,000.00	400,000.00

Total Bruto	400,000.00
Total a Pagar	**$ 400.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 400.000,00 Cuota 1 P - 004- 3937 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :d132144b1d12c2dd360fe243fd2cbc41377cd14181cdbe9a25b0a0185e38542c2daf979db873527ca17aa1ca34fc2faf

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

LINA ROCIO ROJAS BETANCOURT
C.C 1.032.434.451 de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:
$ 400.000

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE MOVILIDAD CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 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. 1.032.434.451
Dirección y ciudad: Carera 73 #57R- 15 Sur – Bogotá D.C
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	4791	2014 07 01					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

Fecha generación documento PDF: 29-10-2024 03:10:25PM



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** 004-8122

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3936

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERVICIOS DE COMUNICACION MOVIL E INTERNET OCTUBRE		1.00	55,000.00	55,000.00

Total Bruto	55,000.00
Total a Pagar	**$ 55.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 55.000,00 Cuota 1 P - 004- 3936 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Cinco Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :fd3f3b3823bcc7b9367ded934e7ed5d441c5d1797c17e9a7059da7f5596322cea794b9754fcebb3281a56cb6aa3b15f1

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

LINA ROCIO ROJAS BETANCOURT
C.C 1.032.434.451 de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:
$ 55.000

VALOR EN LETRAS

CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET DEL MES DE OCTUBRE 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. 1.032.434.451
Dirección y ciudad: Carera 73 #57R- 15 Sur – Bogotá D.C
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

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

Fecha generación documento PDF 29-10-2024 03:10:25PM

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 - 38511

Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA			**Fecha Comprobante**
NIT	1,070,968,466 - 9	**Teléfono**	3143999154	
Dirección	TV 18 11 13	**Ciudad**	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-10-31

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO YAZMIN ALICIA VELASQUEZ P4-3932	1,070,968,466	15 - 93	Comp:P-004-00000003932,VTO: 1,F.VTO:2024/10/31	4.460.000,00
1120051007	PAGO YAZMIN ALICIA VELASQUEZ P4-3932		15 - 93		-4.460.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Saico

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/11/01 | Hora Ingreso: 13:02 IP: 186.28.80.199

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/11/01 13:02

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/10/30	2024/11/01
Estado		
Todos		

Canal	WEB	Entidad Financiera	Bancolombia
Nro. Autorización	14235023	Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Fecha de Emisión	2024/10/31	Producto Destino	91264977091
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	Tipo Pago	PROVEEDORES
Nombre Producto Origen	AHO0334	Referencia / Nro. Factura	DSEF3932
Nro. Producto	*****0334	Información Adicional	HONORARIOS OCT 2024
Fecha de Pago	2024/10/31	Estado	Exitosa
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Nro. Identificación	1070968466	Usuario Aprueba/Rechaza	ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO
Beneficiario	YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS	Código de Error	N/A
Valor a Pagar	$4,460,000.00	Descripción de Código de Error	N/A

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3932

Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA
NIT	1.070.968.466-9
Dirección	TV 18 11 13
Teléfono	3143999154
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA
Factura Proveedor	004-8118

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		1.00	4,460,000.00	4,460,000.00

Total Bruto	4,460,000.00
Total a Pagar	**$ 4.460.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 4.460.000,00 Cuota 1 P - 004- 3932 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cuatrocientos Sesenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :73029d9a633dcba5ca5d262423308f0f6c5651ca209aa279516b078f7cfddf9266a7bbf11526ff890bd406326efb0813

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30-10-2024
Quien recibe: María González

Rosal, 30 de octubre de 2024

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

DEBE A:
YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS
C.C 1.070.968.466 de FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 4.460.000

VALOR EN LETRAS
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS, COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL CORRESPONDIENTE DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	1066410822
EPS (NUEVA EPS)	$223.000
AFP (PROTECCION)	$285.500
ARL (SURA)	$9.400

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	91264977091
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS

Cordialmente,

YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS
C.C 1.070.968.466
Dirección y ciudad: Transversal 18 No 11 13
CELULAR: 3143999154

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30-10-2024	Fecha: 30-10-2024	Fecha:
Firma: María González	Firma: María González	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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14689207383

(415)7707212489984(8020) 0000146920738 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 iliquida 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		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 7 2 0	2 0 1 7 0 3 0 1					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Simple

PAGOS!MPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-07, 04:25:51 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1066410822

Periodo Cotización: octubre de 2024 Periodo Servicio: octubre de 2024 Referencia pago (PIN): 8810819978

PAGADO 06/10/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1070968466	YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS	59	00																	0	30	30	30	0	(23023) PROTECCION	$ 1.784.000	$ 285.500	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.784.000	$ 223.000	0,522	$ 1.784.000	$ 9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.784.000	$ 1.784.000	$ 1.784.000	$ 0	$ 285.500	$ 223.000	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.900	$ 0	$ 517.900

Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Certificado
Bancario

Martes, 20 de agosto de 2024

Señores
Empleadores

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

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

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia BÁNCOLOMBIA S.A. | Establecimiento Bancario

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	**HELEN CAROLINA SEGURA**
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	**30 de octubre de 2024**
PERIODO DEL INFORME	**1 al 30 de octubre de 2024**
PRESENTADO POR	**Yazmin Alicia Velásquez Bustos**

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

CONTRATO Nº 25007182024

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Realizacion del cronograma del mes de noviembre	1	1	Se realiza cronograma correspondiente a la atención del mes de octubre del municipio de El Rosal.
2	Realizar de socialización de la Modalidad Atrapasueños	1	1	Se realiza la socialización de la modalidad con los grupos de atención: Los escritores, Los artistas, Los Científicos y Los Increíbles.
4	Visita comité de control social	1	1	Se conforma el comité de control social con los niños, niñas y adolescentes participantes, enfatizando en la importancia del liderazgo dentro del proceso de atención.
5	Movilización social	1	1	Se realiza jornada de movilización social con los niños, niñas u adolescentes participantes con el tema "Mi cuerpo, mi territorio"
6.	Planillas de asistencia y entrega de refrigerios de todos los encuentros desarrollados	64	64	Se realiza la entrega y el escáner de las planillas de asistencia de los encuentros entre pares, encuentros familiares y encuentro comunitario, correspondiente a los 4 grupos de atención.
7	Planeación pedagógica	64	64	Se realiza la planeación de los 14 encuentros entre pares, 1 encuentro familiar y 1 encuentro comunitario correspondiente a los 4 grupos de atención del municipio.
8	Articulación	1	1	Se radica oficio de articulación con INDERCULTUR
9	Formato de habilidades	200	200	Aplicación del formato de habilidades a los 100 NNA y sus familias
10	Encuestas	50	50	Aplicación de encuestas

12	Escucha Activa	1	1	Diligenciamiento de la información correspondiente a los encuentros de escucha activa.
13	Diagnostico de derechos	1	1	Realización del diagnóstico de derechos a los NNA participantes.

OBSERVACIONES GENERALES

Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de atención del mes de octubre correspondiente a los encuentros entre pares, encuentros familiares y encuentros comunitarios, por otro lado se lleva a cabo el diligenciamiento de la información solicitada de manera digital





COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES

Compromiso	Fecha

CONTRATISTA:	COORDINADOR
Nombre: Yazmin Alicia Velasquez Bustos	Nombre: HELEN CAROLINA SEGURA
Firma:	Firma:

Rosal, Cundinamarca 30 de octubre de 2024.

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO FUNDASET

Villavicencio.

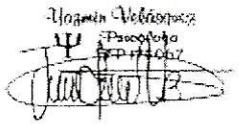
Yo YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.070.968.466 de Facatativá, Cundinamarca, bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

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

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

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

Atentamente,



Yazmín Alicia Velásquez Bustos

Cc 1.070.968.466 de Facatativá

Email: Jazmin20_11@hotmail.com

Cel: 3143999154

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3931

Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
NIT	1.070.968.466-9				
Dirección	TV 18 11 13				
Teléfono	3143999154				
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8117	2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE OCTUBRE		1.00	400,000.00	400,000.00

Total Bruto	400,000.00
Total a Pagar	**$ 400.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 400.000,00

Cuota 1 P - 004- 3931 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :9f3d245f9305f605fb80cdd1349d9aaf2e57928ba8078a7e9cfa1565079f879a88a601f065c9b55fae8de6793df81344

330

Rosal, 30 de octubre de 2024

YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS
C.C 1.070.968.466 de FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 400.000

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

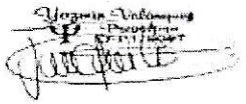
POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE MOVILIDAD CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	91264977091
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**YAZMIN ALCIA VELASQUEZ BUSTOS**

Cordialmente,



YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS
C.C 1.070.968.466
Dirección y ciudad: Transversal 18 No 11 13
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 169	Cundinamarca 13	Facatativa 269

41. Dirección principal: TV 18 No 11 13

42. Correo electrónico: jazmin20_11@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 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 - 38510

Fecha Comprobante

2024-10-31

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

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO YAZMIN ALICIA VELASQUEZ P4-3930	1,070,968,466	15 - 93	Comp:P-004-00000003930,VTO: 1,F.VTO:2024/10/31	55.000,00
1120051007	PAGO YAZMIN ALICIA VELASQUEZ P4-3930		15 - 93		-55.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Saio

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/11/01 | Hora Ingreso: 13:02 IP: 186.28.80.199

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/11/01 13:02

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/10/30	2024/11/01
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	14241617
Fecha de Emisión	2024/10/31
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334
Nro. Producto	*****0334
Fecha de Pago	2024/10/31
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1070968466
Beneficiario	YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS
Valor a Pagar	$55,000.00

Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	91264977091
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	DSEF3930
Información Adicional	SERV COMUNICACION OCT24
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

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** 004-8116

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3930

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERVICIOS DE COMUNICACION MOVIL E INTERNET OCTUBRE		1.00	55,000.00	55,000.00

Total Bruto	55,000.00
Total a Pagar	**$ 55.000,00**

CONDICION DE PAGO
Otros Costos Y Gastos Por Paga 55.000,00

Cuota 1 P - 004- 3930 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS
Cincuenta Y Cinco Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado o 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 :ed4aa03a422fe05d5d4b49a06d53d0566b88e21b13b327c3e00d20c11ce1a12e225d32d15ab621b43226b434b237dd84

Rosal, 30 de octubre de 2024

YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS
C.C 1.070.968.466 de FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 55.000

VALOR EN LETRAS

CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

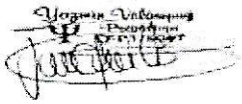
POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	91264977091
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**YAZMIN ALCIA VELASQUEZ BUSTOS**

Cordialmente,



YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS
C.C 1.070.968.466
Dirección y ciudad: Transversal 18 No 11 13
CELULAR: 3143999154

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	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 169	Cundinamarca 13	Facatativa 269

41. Dirección principal: TV 18 No 11 13

42. Correo electrónico: jazmin20_11@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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.

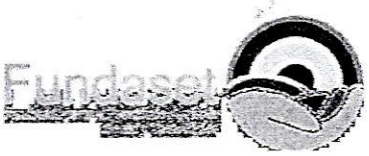
Firma autorizada:

984. Nombre VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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



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

Señores AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA
NIT 1.070.959.272-9
Dirección CL 15 19 15
Teléfono 3017493980
Ciudad FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA **Factura Proveedor** 004-8148

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3960

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		1.00	4,460,000.00	4,460,000.00

Total Bruto	4,460,000.00
Total a Pagar	**$ 4.460.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 4.460.000,00 Cuota 1 P - 004- 3960 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cuatrocientos Sesenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :91fa0f402a6d5cd614d04e0bec8dd8043b4f2eb212eea51ddbb7e2b88939e92d96d18441444defc191955f2733669903

338

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 31-10-2024
Quien recibe: María González

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

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

DEBE A:
VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO
C.C. 1.070.959.272 de FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 4.460.000

VALOR EN LETRAS
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS, COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL CORRESPONDIENTE DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	1067372309
EPS (SANITAS)	$223.000
AFP (PORVENIR)	$285.500
ARL (SURA)	$43.500

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	CAJA SOCIAL
Número de Cuenta	24120634839
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO**

Cordialmente,

Vivian Nathalia Ayala

VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO
C.C. 1.070.959.272
Dirección y ciudad: Calle 15 No 19-15 torre 4 apto 501 Facatativá
CELULAR: 3017493980

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 31-10-2024	Fecha: 31-10-2024	Fecha:
Firma: María González por poder	Firma: María González	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.070.959.272

AYALA AREVALO

APELLIDOS

VIVIAN NATHALIA

NOMBRES



Vivian Nathalia Ayala

FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **17-SEP-1990**

FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

04-DIC-2008 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1507600-00798771-F-1070959272-20160308 0048851767A 1 45896939

Powered by CamScanner

341

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141047288429

(415)7707212489984(8020) 000014104728842 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1070959272	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	1070959272	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AYALA	AREVALO	VIVIAN	NATHALIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 15 19 15 TO 4 AP 501

42. Correo electrónico: viviannatalia17@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3017493980	

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
8699	2014 08 29						2445	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2249

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 - 06 - 18 / 21 : 24: 51

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-06-2024 09:25:59PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-30, 04:19:43 ?. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1067372309

Periodo Cotización: septiembre de 2024 Periodo Servicio: septiembre de 2024

PAGADA 19/10/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO		
Documento	CC1070959272	Dirección	CL 15 #19 - 15 TORRE 4 APTO 501
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3017493980
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1070959272	VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO	57	0																	0	30	30	30	0	(230?-01) PORVENIR	$1.784.000	$285.500	(EPS005) EPS SANITAS	$1.784.000	$223.000	2.436	$1.784.000	$43.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$552.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.784.000	$1.784.000	$1.784.000	$0	$285.500	$223.000	$43.500	$0	$0	$0	- $0	$0	$0	$0	$552.000	$1.800	$553.800

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO Identificado con CC 1070959272

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

Cuentamiga

Número:	24120634839
Fecha de apertura:	14 de Febrero de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

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

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	HELEN CAROLINA SEGURA

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	30 de octubre de 2024
PERIODO DEL INFORME	1 al 30 de octubre de 2024
PRESENTADO POR	Vivian Nathalia Ayala Arevalo

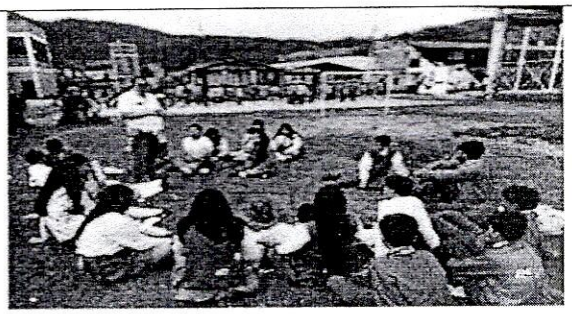
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

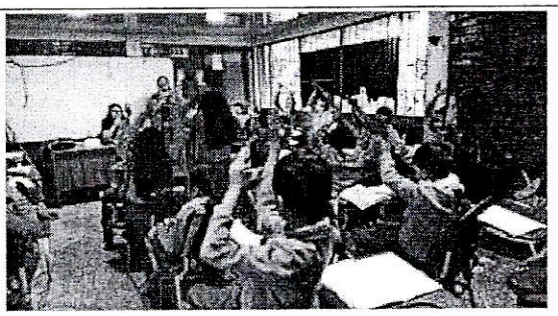
CONTRATO Nº 25007182024

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Encuentro entre pares	52	52	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 pedagógico, pertinencia de materiales, 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.	Encuentro familiar	4	4	Desarrollar experiencias en las estrategias de atención con las niñas, niños, adolescentes, 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.
3.	Encuentro comunitario	4	4	Apoyar la organización y gestión de la entrega de insumos, tales como materiales, refrigerios y olla comunitaria para las y los participantes, y demás elementos que definan el ICBF.
4.	Escucha activa	20	20	Generar estrategias de escucha activa con niñas, niños, adolescentes y familias a partir de diferentes metodologías en coherencia con el Manual Operativo.
5.	Consolidar la información y sistematizarla			Se diligencia los formatos de planeación con los aportes realizados desde la narrativa de los participantes y recolección del proceso de caracterización.

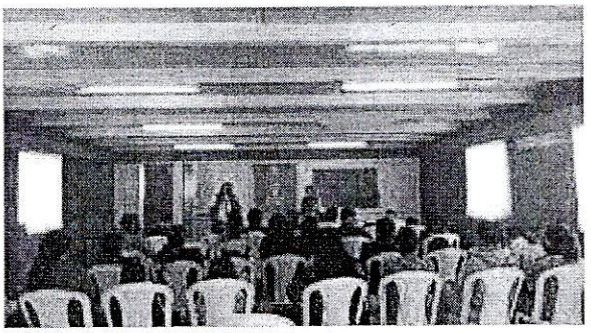
OBSERVACIONES GENERALES

Se desarrolla las diferentes actividades de etapa de atención con los participantes y sus familias en el mes de octubre.









COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso	Fecha
CONTRATISTA:	**COORDINADOR**
Nombre: ANA ISABEL BENAVIDES GARCIA	Nombre: HELEN CAROLINA SEGURA
Firma: Vivan Damelia Ayala	Firma:

Facatativá, Cundinamarca 30 de octubre de 2024.

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Villavicencio.

Yo VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1070959272 de Facatativá, Cundinamarca, bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

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

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

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

Atentamente,

Vivian Nathalia Ayala

CC. 1070959272

Email: viviannatalia17@gmail.com

Cel. 3017493980



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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3961

				Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Señores	AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA				
NIT	1.070.959.272-9				
Dirección	CL 15 19 15				
Teléfono	3017493980				
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8149	2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE OCTUBRE		1.00	400,000.00	400,000.00

Total Bruto	400,000.00
Total a Pagar	**$ 400.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 400.000,00

Cuota 1 P - 004- 3961 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :7d470776a9c86f9bbb4b445f6f415e5dfccc928724ac3433c9b19e0f83c7e5ec4aaaef772c2fd29fcd5772f99d63e386

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO
C.C 1.070.959.272 DE FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 400.000

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE MOVILIDAD CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	CAJA SOCIAL
Número de Cuenta	24120634839
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**VIVIAN NATHALIA AYALA**

Cordialmente,

Vivian Nathalia Ayala

VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO
C.C. 1.070.959.272
Dirección y ciudad: Calle 15 No 19-15 torre 4 apto 501 Facatativá
CELULAR: 3017493980

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047288429

(415)7707212489984(8020) 000014104728842 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AYALA	AREVALO	VIVIAN	NATHALIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 15 19 15 TO 4 AP 501

42. Correo electrónico: viviannatalia17@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 9 9	2 0 1 4 0 8 2 9					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 1 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49.- No responsable de IVA

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 06 - 18 / 21 : 24: 51

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-06-2024 09:25:59PM

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3962

Señores	AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
NIT	1.070.959.272-9				
Dirección	CL 15 19 15				
Teléfono	3017493980				
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8150	2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERVICIOS DE COMUNICACION MOVIL E INTERNET OCTUBRE		1.00	55,000.00	55,000.00

Total Bruto	55,000.00
Total a Pagar	**$ 55.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 55.000,00

Cuota 1 P - 004- 3962 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Cinco Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :f0e21c9b07da50cba70fbaa2c8f8d40ad947d74a6e2c9c8be552cdfeec37c490757c78fdd0bc933d3119ce26bf57ca5b

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO
C.C 1.070.959272 DE FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 55.000

VALOR EN LETRAS

CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET DEL MES DE OCTUBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	CAJA SOCIAL
Número de Cuenta	24120634839
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**VIVIAN NATHALIA AYALA**

Cordialmente,

Vivian Nathalia Ayala

VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO
C.C. 1.070.959.272
Dirección y ciudad: Calle 15 No 19-15 torre 4 apto 501 Facatativá
CELULAR: 3017493980

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047288429

(415)7707212489984(8020) 000014104728842 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AYALA	AREVALO	VIVIAN	NATHALIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 15 19 15 TO 4 AP 501

42. Correo electrónico: viviannatalia17@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 06 - 18 / 21 : 24 : 51

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-06-2024 09:25:59PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3963

Señores	SEGURA SARMIENTO LUZAIDY NORELY			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
NIT	1.070.947.633-2				
Dirección	CL 8 3 65				
Teléfono	8430698			2024-10-30	2024-10-30
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8151		

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		1.00	4,460,000.00	4,460,000.00

Total Bruto	4,460,000.00
Total a Pagar	**$ 4.460.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 4.460.000,00

Cuota 1 P - 004- 3963 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cuatrocientos Sesenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :56d97b8af516764d4c4505db5802fecc09de06867865e322c09aeaa3f6c1084405260660bb1f9ddb02c1d4b4990bcd38

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 31-10-2024
Quien recibe: Maria Gonzalez

Facatativá C, 30 octubre del 2024

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

DEBE A:

LUZAIDY NORELLY SEGURA SARMIENTO
C.C 1070947633

LA SUMA DE:

$ 4´460.000

VALOR EN LETRAS

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS COMO PROFESIONAL APOYO PSICOSOCIAL CORRESPONDIENTE DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO
DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	1066324890
EPS (COMPENSAR)	$223.000
AFP (PORVENIR)	$285.500
ARL (SURA)	$18.700

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Caja Social
Número de Cuenta	24072653373
Tipo de Cuenta:	Ahorro
Titular:	Luzaidy Norelly Segura Sarmiento

Cordialmente,

LUZAIDY NORELLY SEGURA SARMIENTO
C.C 1070947633
Dirección y ciudad: Calle 8 #3-65 Cartagenita Facatativá
T.L 3138959511

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 31-10-2024	Fecha: 31-10-2024	Fecha:
Firma: Por poder Maria Gonzalez	Firma: Maria Gonzalez	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.070.947.633

SEGURA SARMIENTO

LUZAIDY NORELY



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-AGO-1987**

MADRID
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-AGO-2005 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1510300-00649525-F-1070947633-20141201 0041585746A 4 42781275

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — 001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141084733236

(415)7707212489984(8020) 000014108473323 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEGURA	SARMIENTO	LUZAIDY	NORELY

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 8 3 65

42. Correo electrónico: zaidy_n@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 - 01 / 03 : 18: 28

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple.

Fecha creación reporte 2024-10-30, 09:04:12 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1066324890 Referencia pago(PIN) 8810785659

Periodo Cotización 202410 Periodo Servicio 202410

Cliente:

PAGADA 2024-10-30

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZAIDY NORELY SEGURA SARMIENTO		
Documento	CC 1070947633	Dirección	CL 8 NORTE #3 - 65
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3138959511
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO — Total Afiliados: 1
Ciudad	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1070947633		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					SE3URA SARMIENTO LUZAIDY NORELY	25269000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
															0	30	30	30	0			$ 1.784.000

Pensión							Salud					
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
230301		16 %	$ 1.784.000	$ 285.500	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.784.000	$ 223.000	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	2	1,044 %	$ 1.784.000	$ 18.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 285.500	$ 0	$ 0	$ 223.000	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.200

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

358

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LUZAIDY NORELY SEGURA SARMIENTO Identificado con CC 1070947633

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

Cuentamiga

Número:	24072653373
Fecha de apertura:	11 de Abril de 2017
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 20 de Octubre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	HELEN CAROLINA SEGURA

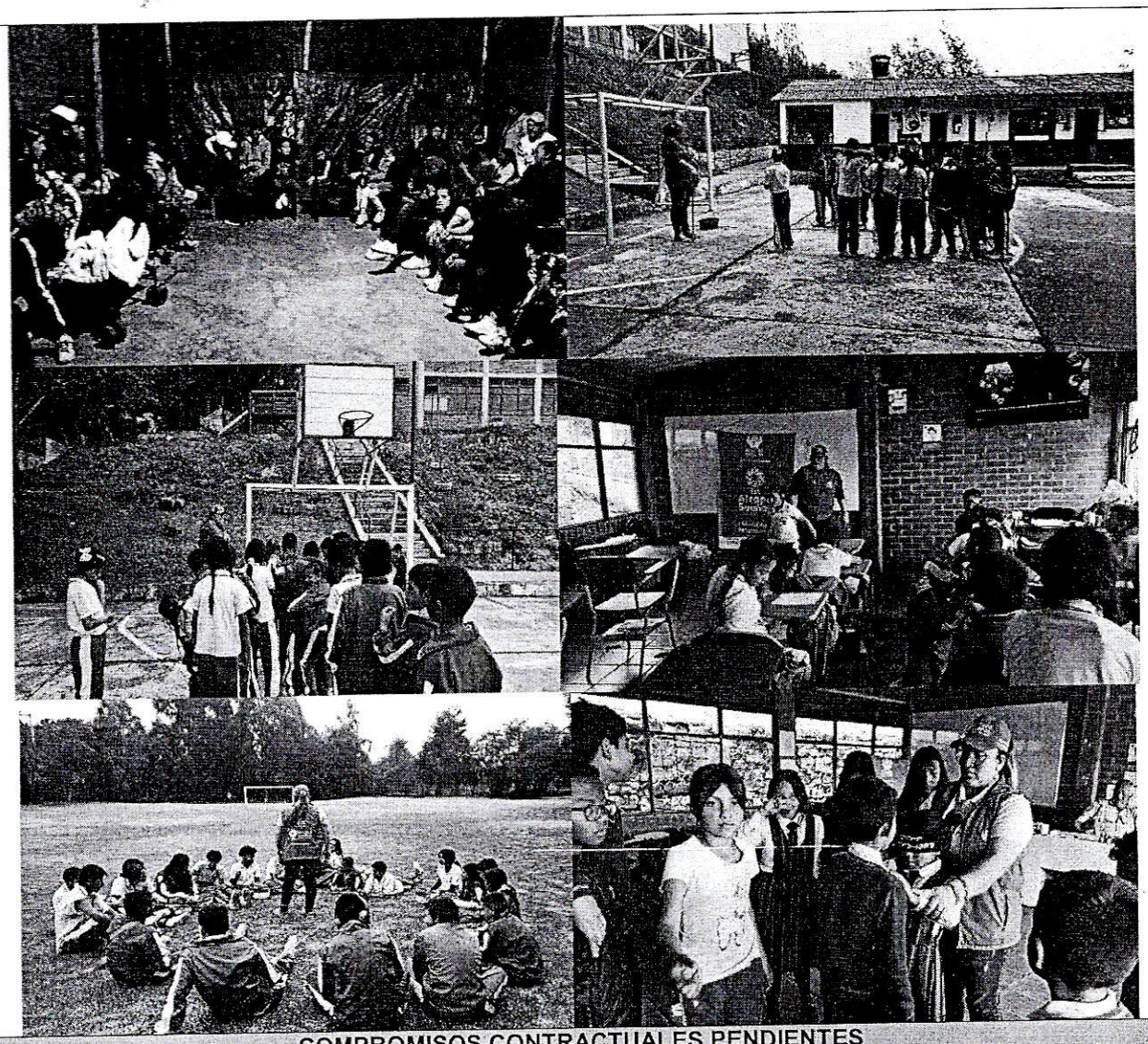
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	30 de octubre de 2024
PERIODO DEL INFORME	1 al 30 de octubre de 2024
PRESENTADO POR	Luzaidy Norelly Segura Sarmiento

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

CONTRATO Nº 25007182024

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Encuentro entre pares	52	52	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 pedagógico, pertinencia de materiales, 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.	Encuentro familiar	8	8	Desarrollar experiencias en las estrategias de atención con las niñas, niños, adolescentes, 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.
3.	Encuentro comunitario	8	8	Apoyar la organización y gestión de la entrega de insumos, tales como materiales, refrigerios y olla comunitaria para las y los participantes, y demás elementos que definan el ICBF.
4.	Escucha activa	20	20	Generar estrategias de escucha activa con niñas, niños, adolescentes y familias a partir de diferentes metodologías en coherencia con el Manual Operativo.
5.	Consolidar la información y sistematizarla	4	4	Se diligencia los formatos de planeación con los aportes realizados desde la narrativa de los participantes y recolección del proceso de caracterización.

OBSERVACIONES GENERALES
Se desarrolla las diferentes actividades de etapa de atención con los participantes y sus familias.



COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso	Fecha
CONTRATISTA:	**COORDINADOR**
Nombre: LUZAIDY NORELLY SEGURA SARMIENTO	Nombre: HELEN CAROLINA SEGURA
Firma:	Firma:

Facatativá, Cundinamarca 30 de octubre de 2024.

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Villavicencio.

Yo LUZAIDY NORELLY SEGURA SARMIENTO, identificada con cédula de ciudadanía No. C.C 1070947633 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,

LUZAIDY NORELLY SEGURA SARMIENTO
C.C 1070947633
Email: zaidy_n@hotmail.com

T.L 3138959511



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

Señores SEGURA SARMIENTO LUZAIDY NORELY
NIT 1.070.947.633-2
Dirección CL 8 3 65
Teléfono 8430698
Ciudad FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA **Factura Proveedor** 004-8152

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3964

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE OCTUBRE		1.00	400,000.00	400,000.00

Total Bruto	400,000.00
Total a Pagar	**$ 400.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 400.000,00

Cuota 1 P - 004- 3964 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :bd53c3c895a7c1ac4ddd4d0feb41ad42e9a876c0e6d61d5f7f12361958d1dc177cb3490a875c12dcf50cbc95e9f1f8db

Facatativá C, 30 octubre del 2024

LUZAIDY NORELLY SEGURA SARMIENTO
C.C 1070947633

LA SUMA DE:
$ 400.000

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE MOVILIDAD CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Caja Social
Número de Cuenta	24072653373
Tipo de Cuenta:	AHORRO
Titular:	Luzaidy Norelly Segura Sarmiento

Cordialmente,

LUZAIDY NORELLY SEGURA SARMIENTO
C.C 1070947633
T.L 3138959511

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consecutivo 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141084733236

(415)7707212489984(8020) 000014108473323 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1070947633	2	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1070947633	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEGURA	SARMIENTO	LUZAIDY	NORELY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 8 3 65

42. Correo electrónico: zaidy_n@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8430698	3138959511

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8899	2020/10/13	8299	2012/02/09				2446	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 01 / 03 : 18: 28

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

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
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Señores SEGURA SARMIENTO LUZAIDY NORELY
NIT 1.070.947.633-2
Dirección CL 8 3 65
Teléfono 8430698
Ciudad FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA **Factura Proveedor** 004-8153

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3965

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERVICIOS DE COMUNICACION MOVIL E INTERNET OCTUBRE		1.00	55,000.00	55,000.00

Total Bruto	55,000.00
Total a Pagar	**$ 55.000,00**

CONDICION DE PAGO
Otros Costos Y Gastos Por Paga 55.000,00

Cuota 1 P - 004- 3965 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS
Cincuenta Y Cinco Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :69d21cc2c02891ce15d57c6a4e0a862175396f8fff7fd8946499090cb1a8cf6acabbfa222d2b519b4e45f7b0ea7e00ae

Facatativá C, 30 de octubre del 2024

LUZAIDY NORELLY SEGURA SARMIENTO
C.C 1070947633

LA SUMA DE:
$ 55.000

VALOR EN LETRAS

CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET DEL MES DE OCTUBRE

DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Caja Social
Número de Cuenta	24072653373
Tipo de Cuenta:	AHORRO
Titular:	Luzaidy Norelly Segura Sarmiento

Cordialmente,

LUZAIDY NORELLY SEGURA SARMIENTO
C.C 1070947633
T.L 3138959511

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 141084733236

(415)7707212489984(8020) 000014108473323 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEGURA	SARMIENTO	LUZAIDY	NORELY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 8 3 65

42. Correo electrónico: zaidy_n@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 08 - 01 / 03 : 18: 28

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 01-08-2024 03:18:31AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38513

Señores	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN		**Fecha Comprobante**
NIT	1,013,666,572 - 8	**Teléfono**	3138558288
Dirección	CL 39H SUR 68G 50	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA

2024-10-31

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO HENRY STIVEN FLORIDO P4 - 3935	1,013,666,572	15 - 93	Comp:P-004-00000003935,VTO: 1,F.VTO:2024/10/30	4.460.000,00
1120051007	PAGO HENRY STIVEN FLORIDO P4 - 3935		15 - 93		-4.460.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sajo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/11/01 | Hora Ingreso: 13:04 IP: 186.28.80.199

Banco de Bogotá

HECTOR FABIO GUTIERREZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/11/01 13:04

Detalle

Servicio Todos	**Tipo Producto** Todos	**Nombre Producto Origen** Todos
No. Producto Todos	**Fecha Inicial** 2024/10/30	**Fecha Final** 2024/11/01
Estado Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	14241483
Fecha de Emisión	2024/10/31
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334
Nro. Producto	*****0334
Fecha de Pago	2024/10/31
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1013666572
Beneficiario	HENRY STIVEN FLORIDO CORTES
Valor a Pagar	$4,460,000.00

Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	17100028191
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	DSEF3935
Información Adicional	HONORARIOS OCT 2024
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

371



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

Señores	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN			**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**	
NIT	1.013.666.572-8				
Dirección	CL 39H SUR 68G 50			**DSEF - 3935**	
Teléfono	3138558288			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8121	2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		1.00	4,460,000.00	4,460,000.00

Total Bruto	4,460,000.00
Total a Pagar	**$ 4.460.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 4.460.000,00 Cuota 1 P - 004- 3935 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cuatrocientos Sesenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

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

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

CUDS :42f6532ac6fd90d6a54294b2426bc2970eebaa05d90d036bea03893ef9092f983d5706626e978db7df57518dd1e6c3b4

372

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30 - 10 - 2024
Quien recibe: Maria Gonzalez

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

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

DEBE A:

HENRY STIVEN FLORIDO CORTES
C.C. 1.013.666.572 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:

$4'460.000

VALOR EN LETRAS
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS, COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL CORRESPONDIENTE DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	80085502
EPS (COMPENSAR)	$223.700
AFP (PORVENIR)	$286.400
ARL (SURA)	$9.500

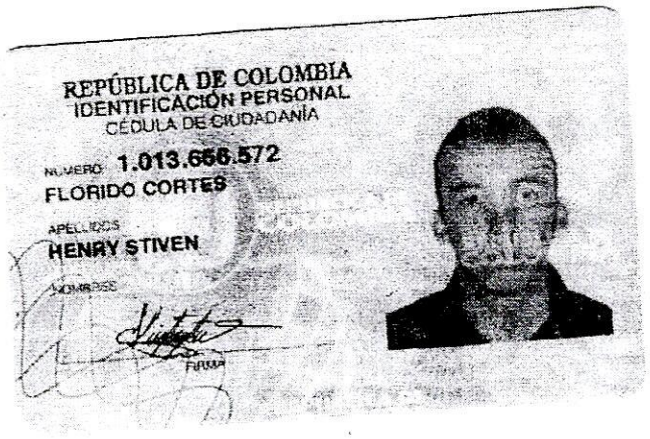
Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	17100028191
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**HENRY STIVEN FLORIDO CORTÉS**

Cordialmente,

HENRY STIVEN FLORIDO CORTÉS
C.C. 1013666572
Dirección y ciudad: carrera 1 #6-79 apto 602 torre 4 Madrid, Cundinamarca
CELULAR: 3138558288

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30 - 10 - 2024	Fecha: 30 - 10 - 2024	Fecha:
Firma: Por poder Maria Gonzalez	Firma: Maria Gonzalez	Firma:



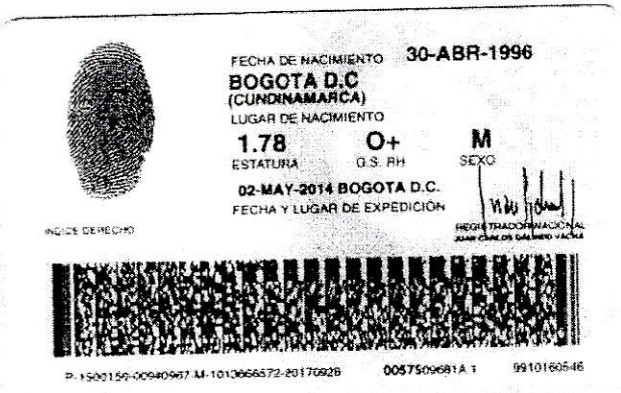
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.013.666.572
FLORIDO CORTES

APELLIDOS
HENRY STIVEN

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1996
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-MAY-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CESAR DE CALMEO VACCA

INDICE DERECHO

P-1500150-00940967 M-1013666572-20170928 0057509681A 1 9910160546

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14948075482

(415)7707212489984(8020) 000001494807548 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1013666572	8	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	1013666572	2014/05/02

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
FLORIDO	CORTES	HENRY	STIVEN

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: CL 39 H SUR 68 G 50 BRR VILLA NUEVA VILLA NUEVA SUR

42. Correo electrónico: floridocortes@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3138558288	6014696764

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2019/04/01						2445	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2023 - 09 - 17 / 09 : 03 : 38

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

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

984. Nombre FLORIDO CORTES HENRY STIVEN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-09-2023 09:05:09AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013666572	HENRY STIVEN FLORIDO CORTES	CALLE 39H SUR #68G 50	6014696764	floridocortes@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-09	2024-09	I	21/10/2024	80085502	TOTAL A PAGAR	
					$519.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	223.000	0		0		0	4	700	0	223.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	285.500	0	0	0	0	4	900	0	286.400	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	9.400				9.400	4	100	9.500			94	9.500	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	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	223.000	223.700
Pensión	1	285.500	286.400
Riesgos Laborales	1	9.400	9.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.900	519.600

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

PAGADA

376

Certificado
Bancario

Jueves, 8 de agosto de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HENRY STIVEN FLORIDO CORTES identificado(a) con CC 1013666572, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	17100028191	2019/04/12	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	HELEN CAROLINA SEGURA
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	30 de octubre de 2024
PERIODO DEL INFORME	1 al 30 de octubre de 2024
PRESENTADO POR	HENRY STIVEN FLORIDO CORTÉS

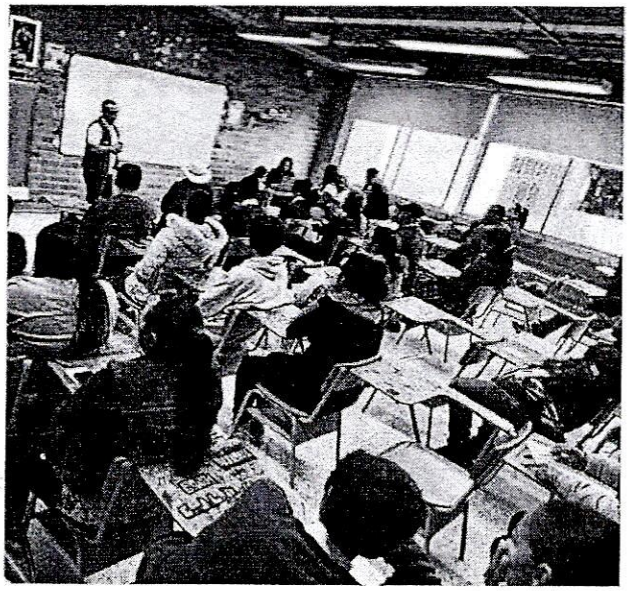
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

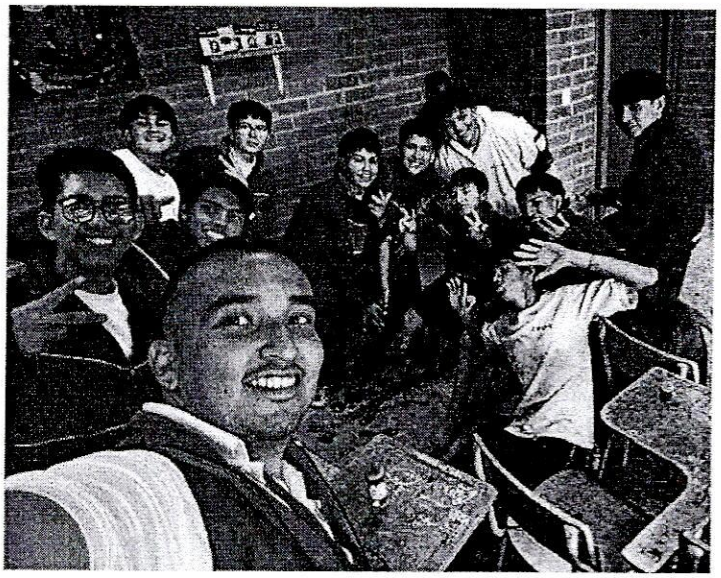
CONTRATO Nº 25007182024

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Cronograma de atención	1	1	Durante el periodo de tiempo reportado se realiza cargue de cronograma de atención teniendo en cuenta la programación de los encuentros entre pares, encuentros familiares y comunitarios, así como los diferentes espacios de escucha activa. Indicando fecha, hora, temática y lugar en el que se desarrollará.
2.	Socialización Modalidad atrapasueños	4	4	Se adelanta alcance de la socialización de la modalidad Atrapasueños con cada uno de los grupos de la dupla 2 del municipio de Madrid, en él se detalla las acciones y actividades desarrolladas.
3.	Visita del comité de control social	4	4	Durante el periodo reportado se adelanta la primera visita por parte del comité de control social, verificando cada uno de los 9 puntos que contempla el proceso de veeduría.
4.	Planeación pedagógica	64	64	Se presentan planeaciones pedagógicas de cada uno de los encuentros entre pares, consolidando las retroalimentaciones de aspectos positivos y negativos del desarrollo de los mismos y evidencias fotográficas. De igual forma se anexan las planeaciones de movilización social, encuentros comunitarios y familiares.
5.	Formatos valoración de experiencias y proceso de atención	50	50	Se realiza entrega del formato de valoración de experiencias y proceso de atención previamente diligenciado por parte de los usuarios
6.	Registro cualitativo e identificación de habilidades, talentos y capacidades	100	100	Cada uno de los usuarios realiza diligenciamiento del registro cualitativo e identificación de talentos y habilidades los cuales son debidamente cargados al drive.
7.	Video iniciativas	1	1	Se apoya la construcción del video para presentar las iniciativas comunitarias del municipio de Madrid.

OBSERVACIONES GENERALES

Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de atención del proyecto en el municipio de Madrid dupla 2, en su segundo mes. 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**
Nombre: HENRY STIVEN FLORIDO CORTÉS	Nombre: HELEN CAROLINA SEGURA
Firma:	Firma:

Madrid, 30 de octubre de 2024

Señores

Fundación Para el Desarrollo Agricola Social y Tecnologico – Fundaset

Henry Stiven Florido Cortés identificado con CC 1013666572 de Bogotá, 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 Madrid, Cundinamarca el dia 30 de octubre de 2024

Henry Stiven Florido Cortés
CC 1013666572
Cel: 3138558288

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3934

Señores	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN
NIT	1.013.666.572-8
Dirección	CL 39H SUR 68G 50
Teléfono	3138558288
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA
Factura Proveedor	004-8120

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE OCTUBRE		1.00	400,000.00	400,000.00

Total Bruto	400,000.00
Total a Pagar	**$ 400.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 400.000,00

Cuota 1 P - 004- 3934 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :06859eb17c561dec10293089fd9fff1c0fdb0bbb7efe565f8d2465547c2c5990ad065697de6cdcc4668632c2783fc1b9

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

HENRY STIVEN FLORIDO CORTÉS
C.C 1013666572 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:
$ 400.000

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE MOVILIDAD CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	17100028191
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**HENRY STIVEN FLORIDO CORTÉS**

Cordialmente,

HENRY STIVEN FLORIDO CORTÉS
C.C 1013666572
Dirección y ciudad: Carrera 1 #6- 79 Apto 602 Torre 4 Madrid, Cundinamarca
CELULAR: 316433319

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14948075482

(415)7707212489984(8020) 000001494807548 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FLORIDO	CORTES	HENRY	STIVEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 39 H SUR 68 G 50 BRR VILLA NUEVA VILLA NUEVA SUR

42. Correo electrónico: floridocortes@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2023 - 09 - 17 / 09 : 03: 38

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

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

984. Nombre FLORIDO CORTES HENRY STIVEN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

383

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 - 38512

Señores	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN			**Fecha Comprobante**
NIT	1,013,666,572 - 8	**Teléfono**	3138558288	
Dirección	CL 39H SUR 68G 50	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	2024-10-31

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO HENRY STIVEN FLORIDO P4 - 3933	1,013,666,572	15 - 93	Comp:P-004-00000003933,VTO: 1,F.VTO:2024/10/31	55.000,00
1120051007	PAGO HENRY STIVEN FLORIDO P4 - 3933		15 - 93		-55.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2024/11/01 | Hora Ingreso: 13:03 IP: 186.28.80.199

HECTOR FABIO GUTIERREZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/11/01 13:03

Detalle

Servicio Todos	**Tipo Producto** Todos	**Nombre Producto Origen** Todos
No. Producto Todos	**Fecha Inicial** 2024/10/30	**Fecha Final** 2024/11/01
Estado Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	14234979
Fecha de Emisión	2024/10/31
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334
Nro. Producto	*****0334
Fecha de Pago	2024/10/31
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1013666572
Beneficiario	HENRY STIVEN FLORIDO CORTES
Valor a Pagar	$55,000.00

Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	17100028191
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	DSEF3933
Información Adicional	SERV COMUNICACION OCT24
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA
Usuario Aprueba/Rechaza	ALVARO RODRIGUEZ ZAMBRANO
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

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

Señores	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN
NIT	1.013.666.572-8
Dirección	CL 39H SUR 68G 50
Teléfono	3138558288
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA

Factura Proveedor 004-8119

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3933

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERVICIOS DE COMUNICACION MOVIL E INTERNET OCTUBRE		1.00	55,000.00	55,000.00

Total Bruto	55,000.00
Total a Pagar	**$ 55.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 55.000,00

Cuota 1 P - 004- 3933 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Cinco Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :7e147e44010ded47b2d71c2cf60eb4c59116047a620f44b9501a0ca15724dac0c72264941917f2e8ae68a75cb47dc714

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

HENRY STIVEN FLORIDO CORTÉS
C.C 1013666572 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:
$ 55.000

VALOR EN LETRAS

CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET DEL MES DE OCTUBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	17100028191
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**HENRY STIVEN FLORIDO CORTÉS**

Cordialmente,



HENRY STIVEN FLORIDO CORTÉS
C.C 1013666572
Dirección y ciudad: Carrera 1 #6-79 apto 602 torre 4 Madrid, Cundinamarca
CELULAR: 3138558288

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14948075482

(415)7707212489984(8020) 000001494807548 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FLORIDO	CORTES	HENRY	STIVEN

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 39 H SUR 68 G 50 BRR VILLA NUEVA VILLA NUEVA SUR

42. Correo electrónico: floridocortes@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 09 - 17 / 09 : 03: 38

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

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

984. Nombre FLORIDO CORTES HENRY STIVEN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

Señores CORTES BARON FANY YANEHT
NIT 20.654.553-
Dirección CR 14 11 35
Teléfono 3133256434
Ciudad FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA **Factura Proveedor** 004-8154

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 3966

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		1.00	4,460,000.00	4,460,000.00

Total Bruto	4,460,000.00
Total a Pagar	**$ 4.460.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 4.460.000,00 Cuota 1 P - 004- 3966 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cuatrocientos Sesenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :251a08fb61f626ee54b42a9bf64b68cd0570cf91b27150a84876d1b9367bd6ee610fe63b024cb1f2dae65dc696653e77

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 31-10-2024
Quien recibe: Maria Gonzales

Albán, 30 de octubre de 2024.

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

DEBE A:

FANY YANEHT CORTÉS BARÓN
C.C 20654553 de Guayabal de Síquima

LA SUMA DE:

$4.460.000

VALOR EN LETRAS
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS, COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL CORRESPONDIENTE DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024.

NÚMERO DE PLANILLA	1066394843
EPS (COMPENSAR)	$349.000
AFP (COLPENSIONES)	$446.800
ARL (SURA)	$14.600

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BBVA COLOMBIA
Número de Cuenta	0382645356
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	FANY YANEHT CORTÉS BARÓN

Cordialmente,

FANY YANEHT CORTÉS BARÓN
C.C 20654553
Dirección y ciudad: Calle 1 No. 1 19 La Esmeralda - Albán
CELULAR: 3133256434

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 31-10-2024	Fecha: 31-10-2024	Fecha:
Firma: Por poder Maria Gonzales	Firma: Maria Gonzales	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **20.654.553**
CORTES BARON

APELLIDOS
FANY YANEHT

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-FEB-1975**
GUAYABAL DE SIQUIMA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-MAY-1993 GUAYABAL DE SIQUIMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1507600-00454569-F-0020654553-20130810 0034316331A 1 1782390172

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982811420

(415)7707212489984(8020) 000001498281142 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Guayabal de Siquima 3 2 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTES	BARON	FANY	YANEHT

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 14 11 35

42. Correo electrónico: archicoba3@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 18 / 20 : 33: 43

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORTES BARON FANY YANEHT

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-02-2024 08:34:22PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-28, 01:41:23 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066394843

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 06/10/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FANY YANEHT CORTES BARON		
Documento	CC20654553	Dirección	CRA 14 # 11 35 REMANSO FACATATIVA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3133256434
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 20654553	FANY YANEHT CORTES BARON	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.791.920	$ 446.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.791.920	$ 349.000	0,522	$ 2.791.920	$ 14.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 810.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.791.920	$ 2.791.920	$ 2.791.920	$ 0	$ 446.800	$ 349.000	$ 14.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 810.400	$ 0	$ 810.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 514 6669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

372

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

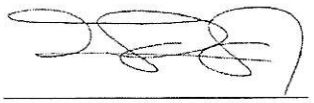
Que nuestro(a) cliente FANY YANEHT CORTES BARON, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 20,654,553 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 382645356 aperturada el 4 de febrero de 2019 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 30 de octubre de 2024.

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

Cuenta de 10 dígitos:	0382645356
Cuenta de 16 dígitos:	0382000200645356
Cuenta de 20 dígitos:	00130382000200645356

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

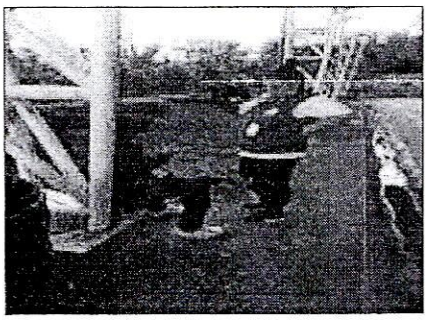
PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	HELEN CAROLINA SEGURA SARMIENTO
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	30 de octubre de 2024
PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de octubre de 2024
PRESENTADO POR	Fany Yaneht Cortés Barón

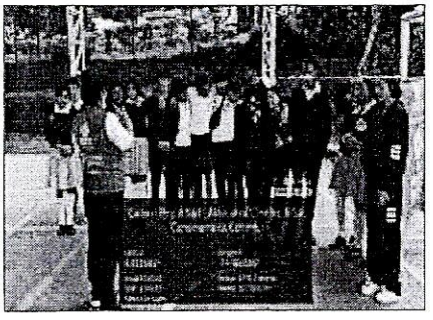
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

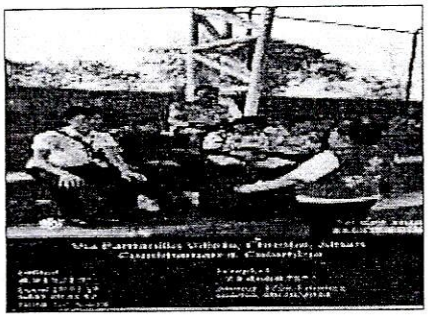
No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Trabajo de oficina.	1	1	Planear, desarrollar y administrar la Gestión Documental de la Modalidad Atrapasueños.
2.	Trabajo de campo.	37	37	Fortalecer la logística y acompañamiento en las estrategias de atención de la Modalidad para la promoción de derechos y prevención de vulneraciones relacionadas con las niñas, los niños y los adolescentes en clave de la protección integral.
3.	Trabajo de oficina.	1	1	Apoyar el proceso de socialización con la dirección regional, centros zonales de los planes de trabajo, cronogramas, etc., que se están desarrollando.
4.	Trabajo de campo.	1	1	Apoyar las actividades administrativas, financieras y operativas derivadas de la implementación de la Modalidad Atrapasueños.

OBSERVACIONES GENERALES

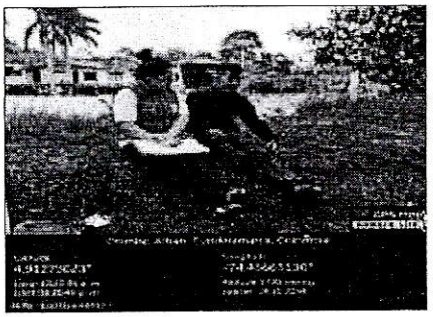
Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de atención.
El proyecto se ha desarrollo pese a las diferentes dificultades por el contexto del territorio y tiempos del Proyecto.











COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso:	Fecha:
CONTRATISTA:	**COORDINADOR**
Nombre: Fany Yaneht Cortés Barón	Nombre: Helen Carolina Segura Sarmiento
Firma:	Firma:

Albán, Cundinamarca 30 de octubre de 2024.

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Villavicencio.

Yo FANY YANEHT CORTÉS BARÓN, identificada con cédula de ciudadanía No. 20654553 de Guayabal de Síquima, Cundinamarca, bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

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

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

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

Atentamente,

Fany Yaneht Cortés Barón

CC. 20654553 de Guayabal de Síquima

Email: fany.cortésbaron@hotmail.com

Cel. 3133256434

3917



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

Señores	CORTES BARON FANY YANEHT			**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**	
NIT	20.654.553-				
Dirección	CR 14 11 35			**DSEF - 3967**	
Teléfono	3133256434			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8155	2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE OCTUBRE		1.00	400,000.00	400,000.00

Total Bruto	400,000.00
Total a Pagar	**$ 400.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 400.000,00

Cuota 1 P - 004- 3967 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :c180b0e59322023597190f66ada948d2773b1e827e6421620f0344eb1e61b6466417f858a5ead3514dffa94b7eec515d

Albán, 30 de octubre de 2024.

FANY YANEHT CORTÉS BARÓN
C.C 20654553 de Guayabal de Síquima

LA SUMA DE:
$400.000

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE MOVILIDAD CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024.

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BBVA COLOMBIA
Número de Cuenta	0382645356
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	FANY YANEHT CORTÉS BARÓN

Cordialmente,

FANY YANEHT CORTÉS BARÓN
C.C 20654553
Dirección y ciudad: Calle 1 No. 1 19 La Esmeralda - Albán
CELULAR: 3133256434

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982811420

(415)7707212489984(8020) 000001498281142 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Guayabal de Siquima 3 2 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTES	BARON	FANY	YANEHT

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 14 11 35

42. Correo electrónico: archicoba3@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 02 - 18 / 20 : 33: 43

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORTES BARON FANY YANEHT

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 18-02-2024 08:34:22PM