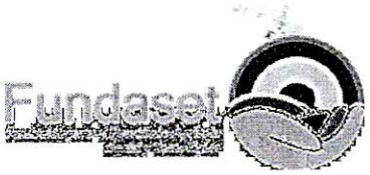
601



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	MANRIQUE ROMERO AIDA BIBIANA
NIT	35.532.426-4
Dirección	CL 14B N7 40
Teléfono	3023955857
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4010

Factura Proveedor 4-8202

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

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS PSICOSOCIAL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		1.00	3,419,333.00	3,419,333.00

Total Bruto	3,419,333.00
Total a Pagar	**$ 3.419.333,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 3.419.333,00 Cuota 1 P - 004- 4010 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Cuatrocientos Diecinueve Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

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

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

CUDS :9b0c46039ecf812fb987e94d383501ad66593728b6bd2e64897e98e192b6c0de0d79101cd38de7c144447b44f6f2a1f7

602

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: _____
Quien recibe: _____

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

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

DEBE A:
AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO
C.C. 35532426 de FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 3.419.333

VALOR EN LETRAS
TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE
POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS, COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL CORRESPONDIENTE DEL 08 AL 30 DE OCTUBRE DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	8822593253
EPS (COMPENSAR)	$162.500
AFP (COLPENSIONES)	$208.000
ARL (SURA)	$6.800

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	POPULAR
Número de Cuenta	230350388526
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO**

Cordialmente,

AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO
C.C. 35532426 de FACATATIVA
Dirección y ciudad: cll 14 b 7-40 Álamos, Facatativá
CELULAR: 3023955857

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: _____ Firma: _____	Fecha: _____ Firma: _____	Fecha: _____ Firma: _____

603

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **35.532.426**

MANRIQUE ROMERO

APELLIDOS

AIDA BIBIANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-AGO-1980**

FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-DIC-1998 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1507600-00218346-F-0035532426-20100226 0021304599A 1 1780623267

604

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14977685249

(415)7707212489984(8020) 000001497768524 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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
MANRIQUE	ROMERO	AIDA	BIBIANA

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 14 B N 7 40 BRR ALAMOS

42. Correo electrónico: bibianamromero80@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 2 2 0	2 0 1 3 0 3 0 5	7 4 9 0	2 0 1 3 0 3 0 5			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 02 - 01 / 14 : 42: 23

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CARDENAS GONZALEZ MARLYN ADRIANA

985. Cargo: Gestor IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO identificado(a) con Cedula Ciudadania 35532426, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20241024	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 31 días del mes de Octubre de 2.024

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
26548370

CER-AFI

VIGILADO SuperSubsidio

VIGILADO SuperSubsidio

banco popular

www.bancopopular.com.co

Banco Popular

Certifica

Que **Aida Bibiana Manrique Romero**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. **35532426** es titular de la **Cuenta de Ahorros** Nro. **230350388526** y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a : **Aida Manrique** a los 13 días del mes de agosto del año 2024.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

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	**8 al 30 de octubre de 2024**
PRESENTADO POR	**Aida Bibiana Manrique Romero**

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

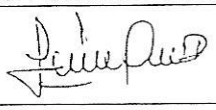
CONTRATO Nº 25007182024

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Desarrollar acciones de identificación, priorización, vinculación, conformación de los grupos y permanencia de niñas, niños, adolescentes y familias de la modalidad de acuerdo con el Manual Operativo	4	4	En el transcurso del mes de octubre, los 100 niños, niñas y adolescentes del municipio de Funza inscritos en el programa, asistieron de manera continua a los 13 encuentros entre pares, 1 encuentro comunitario, 1 encuentro en familias, 1 de movilización social y 5 escuchas activas establecidas en el mes, dando cumplimiento a la obligación.
2.	Participar en espacios de planeación estratégica, construcción técnica – operativa y seguimiento con el equipo de trabajo nacional y territorial, para el desarrollo de las estrategias de atención, la planeación, el proceso psicosocial y pedagógico, organización de horarios, cronogramas y agendas, análisis de propuestas de mejora y análisis de resultados, entre otros de acuerdo con las orientaciones del Manual Operativo.			En el transcurso del mes se realizaron los 52 encuentros a pares, 13 por cada uno de los 4 grupos, estipulados en el mes, llevando a cabo la organización de los tiempos, cronograma, seguimientos y ejecución de los espacios asignados para el desarrollo del programa.
3.	Liderar y desarrollar experiencias en las estrategias de atención con las niñas, los niños, adolescentes, sus familias y comunidades, que respondan a las			En el transcurso del mes se realizaron los 52 encuentros a pares, 13 por cada uno de los 4 grupos, estipulados en el mes, los 4 encuentros en familia y los 4 encuentros comunitarios, llevando a cabo la organización de los tiempos, cronograma, seguimientos y ejecución de los espacios asignados para el desarrollo del programa

	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.			
4.	Apoyar la generar de acciones de articulación interinstitucional para la implementación de la Modalidad atrapasueños.			Se radicaron oficios en cada una de las instituciones que se encuentran dentro del municipio, con el fin de realizar articulación interinstitucional en pro del desarrollo integral de los NNA que se encuentran inscritos dentro de la Modalidad Atrapasueños del Municipio de Funza.
5.	Activar rutas de restablecimiento de derechos y generar movilización de actores que hacen parte del Sistema Nacional de Bienestar Familiar (SNBF), cuando se identifiquen casos de niñas, niños, adolescentes y familias que se encuentran en riesgo o amenaza de vulneración de derechos; y hacerles seguimiento a estas situaciones durante la vigencia del contrato.			Se realizo movilización social con la temática "Nuestro cuerpo: una obra de arte única" donde los NNA y sus familias generaron un mensaje transformador respecto a los imaginarios sociales que se han identificado respecto al cuidado del cuerpo. En el transcurso el mes no se presentaron situaciones de riesgo de vulneración de derechos.

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

COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso	Fecha

CONTRATISTA:	COORDINADOR
Nombre: AIDA BIBIANA MANRIQUE	Nombre: HELEN CAROLINA SEGURA
Firma: 	Firma:

Facatativa, Colombia 30 de octubre de

2024.Señores

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Bogotá

Yo AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 35532426 de Facatativa, 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,

AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO

CC. 35532426

Email: bibianamromero80@gmail.com

Cel. 3023955857

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 - 4011

Señores	MANRIQUE ROMERO AIDA BIBIANA		
NIT	35.532.426-4		
Dirección	CL 14B N7 40		
Teléfono	3023955857		
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	4-8203

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	306,667.00	306,667.00

Total Bruto	306,667.00
Total a Pagar	**$ 306.667,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos YGastos PorPaga 306.667,00 Cuota 1 P - 004- 4011 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Trescientos Seis Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :54691037217ba27bd692d213b4658e0d937ea99804e1d153320c2c5bc8b537fe1595c67a0722eb3e8644bb2809cdedb6

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO
C.C 35532426 de FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 306.667

VALOR EN LETRAS

TRESCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE 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:	POPULAR
Número de Cuenta	230350388526
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO**

Cordialmente,

AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO
C.C 35532426
Dirección y ciudad: Calle 14 b 7-40 Alamos Facatativa
CELULAR: 3023955857

612

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14977685249

(415)7707212489984(8020) 000001497768524 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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
MANRIQUE	ROMERO	AIDA	BIBIANA

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 14 B N 7 40 BRR ALAMOS

42. Correo electrónico bibianamromero80@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 01 / 14 : 42: 23

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARDENAS GONZALEZ MARLYN ADRIANA

985. Cargo Gestor IV

Fecha generación documento PDF: 13-08-2024 09:30:13PM

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

Señores MANRIQUE ROMERO AIDA BIBIANA
NIT 35.532.426-4
Dirección CL 14B N7 40
Teléfono 3023955857
Ciudad FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA **Factura Proveedor** 4-8204

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4012

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	42,167.00	42,167.00

Total Bruto	42,167.00
Total a Pagar	**$ 42.167,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 42.167,00 Cuota 1 P - 004- 4012 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cuarenta Y Dos Mil Ciento Sesenta Y Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sago 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 :ada3b1d3711be031bcee6d05596d54af70d88bcce4f1996b49e96cf8c650d72fc459341fcbc97418fd7947aa98686107

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO
CC. 35532426 DE FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 42.167

VALOR EN LETRAS

CUARENTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA Y SIETE 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:	POPULAR
Número de Cuenta	230350388526
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**AIDA BIBIANA MANRIQUE**

Cordialmente,

AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO
C.C 35532426
Dirección y ciudad: cll 14 B 7-40 ALAMOS FACATATIVA
CELULAR: 3023955857

615

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14977685249

(415)7707212489984(8020) 000001497768524 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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
MANRIQUE	ROMERO	AIDA	BIBIANA

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 14 B N 7 40 BRR ALAMOS

42. Correo electrónico: bibianamromero80@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 02 - 01 / 14 : 42: 23

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARDENAS GONZALEZ MARLYN ADRIANA

985. Cargo Gestor IV

Fecha generación documento PDF: 13-08-2024 09:30:13PM

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

Señores	DIAZ DIAZ HADBLEIDY
NIT	52.715.962-9
Dirección	CR 18 A 9 D 01
Teléfono	3195469761
Ciudad	MOSQUERA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA

Factura Proveedor 4-8205

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4013

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

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERV GESTOR EXPERIENCIAS PROGRAMA ATRAPASUEÑOS OCT		.00	3,419,333.00	3,419,333.00

Total Bruto	3,419,333.00
Total a Pagar	**$ 3.419.333,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 3.419.333,00 Cuota 1 P - 004- 4013 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Cuatrocientos Diecinueve Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos Mcte

OBSERVACIONES

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 :649a301334d1e83c6449a0248cad53b4fd29c70083a7701101c6ff04dc2c949c3fdf06295256c79a448dafd650a5eb9d

617

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/oct/2024
Quien recibe: JAMQ

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

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

DEBE A:
HADBLEIDY DIAZ DIAZ
C.C. 52.715.962 de BOGOTA

LA SUMA DE:
$ 3.419.333

VALOR EN LETRAS
TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS, COMO PROFESIONAL GESTOR DE EXPERIENCIAS CORRESPONDIENTE DEL 08 AL 30 DE OCTUBRE DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	81298597
EPS (FAMISANAR)	$168.700
AFP (PORVENIR)	$215.900
ARL (SURA)	$7.100

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	DAVIVIENDA
Número de Cuenta	0550110500064891
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	HADBLEIDY DIAZ DIAZ

Cordialmente,
Hadbleidy D

Hadbleidy Diaz Diaz
C.C 52.715.962
Dirección y ciudad: crr 18ª # 9d-01 apto 639 torre 10 Mosquera
CELULAR: 3195469761

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/oct/2024	Fecha: 30/oct/2024	Fecha:
Firma:	Firma: JAMQ.	Firma:

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52715962

DIAZ DIAZ
APELLIDOS

HADBLEIDY
NOMBRES

Hadbleidy Diaz
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1980

LA PLATA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-NOV-1999 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

P-1500102-70079087-F-0052715962-20000814 20859 002248 02 089952214

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

619

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14860233111

(415)7707212489984(8020) 000001486023311 1

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

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
DIAZ	DIAZ	HADBLEIDY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 18 A 9 D 01 TO 10 AP 639

42. Correo electrónico hadbleidy@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2022 - 09 - 06 / 10 : 20: 27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios 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 ORJUELA SANCHEZ EVERTH SANTIAGO
985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 17-10-2023 09:45:13AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

620

miplanilla.com
Especialistas en Seguridad Social

Bienvenido(a)
Hadbleidy Diaz

- Inicio
- Aportante
- Empleados y Beneficiarios
- Planillas
- Certificados y Reportes
- Ir a Cesantías
- Ir a Pensiones voluntarias

Resumen de la planilla

A continuación encontrarás la información de la planilla:

Información de la planilla

Razón Social	HADBLEIDY DIAZ DIAZ	Número de Planilla	81298597
CC	52715962	Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Nombre Sucursal	PRINCIPAL	Periodo de Pensión	Octubre de 2024
N° Total Trabajadores	1	Periodo de Salud	Octubre de 2024
N° Total Administradoras	3	Fecha de Vencimiento	2024/11/18
		Total a pagar	$391.700

Bienvenidos

El valor total de la planilla fue actualizado para pago en horario extendido

miplanilla.com
Especialistas en Seguridad Social

Bienvenido(a)
Hadbleidy Diaz

- Inicio
- Aportante
- Empleados y Beneficiarios
- Planillas
- Certificados y Reportes
- Ir a Cesantías
- Ir a Pensiones voluntarias

Código	NIT	Razón Social	N° Cotizantes	N° Novedades / Adic.	Valor Incapacidad / Adic.	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total
200301	800224808	Porvenir	1		$0	$215.900	$0	$215.900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$168.700	$0	$168.700
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$7.100	$0	$7.100
	Totales		3		$0	$391.700	$0	$391.700

Regresar | Ver en Pdf | Seleccionar medio de pago

miplanilla.com
Especialistas en Seguridad Social

Gestión y pago de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Información importante
Plazos para pago
Tarifas de UPC Adicional
Términos y

Enlaces de interés
Compensar
Comfenalco Valle
Compensar EPS
Comfenalco Valle

Contáctanos
Líneas de atención
Línea Gratuita

Navegadores Compatibles
IExplorer Version 10+
Chrome Version 27

Bienvenidos

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MOSQUERA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,

08/10/2024

A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora HADBLEIDY DIAZ DIAZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **52715962**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550110500064891**
Fecha de apertura	**11/04/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

Powered by CamScanner

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	**HELEN CAROLINA SEGURA**
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	**30 de octubre de 2024**
PERIODO DEL INFORME	**8 al 30 de octubre de 2024**
PRESENTADO POR	**HADBLEIDY DIAZ DIAZ**

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

CONTRATO Nº 25007182024

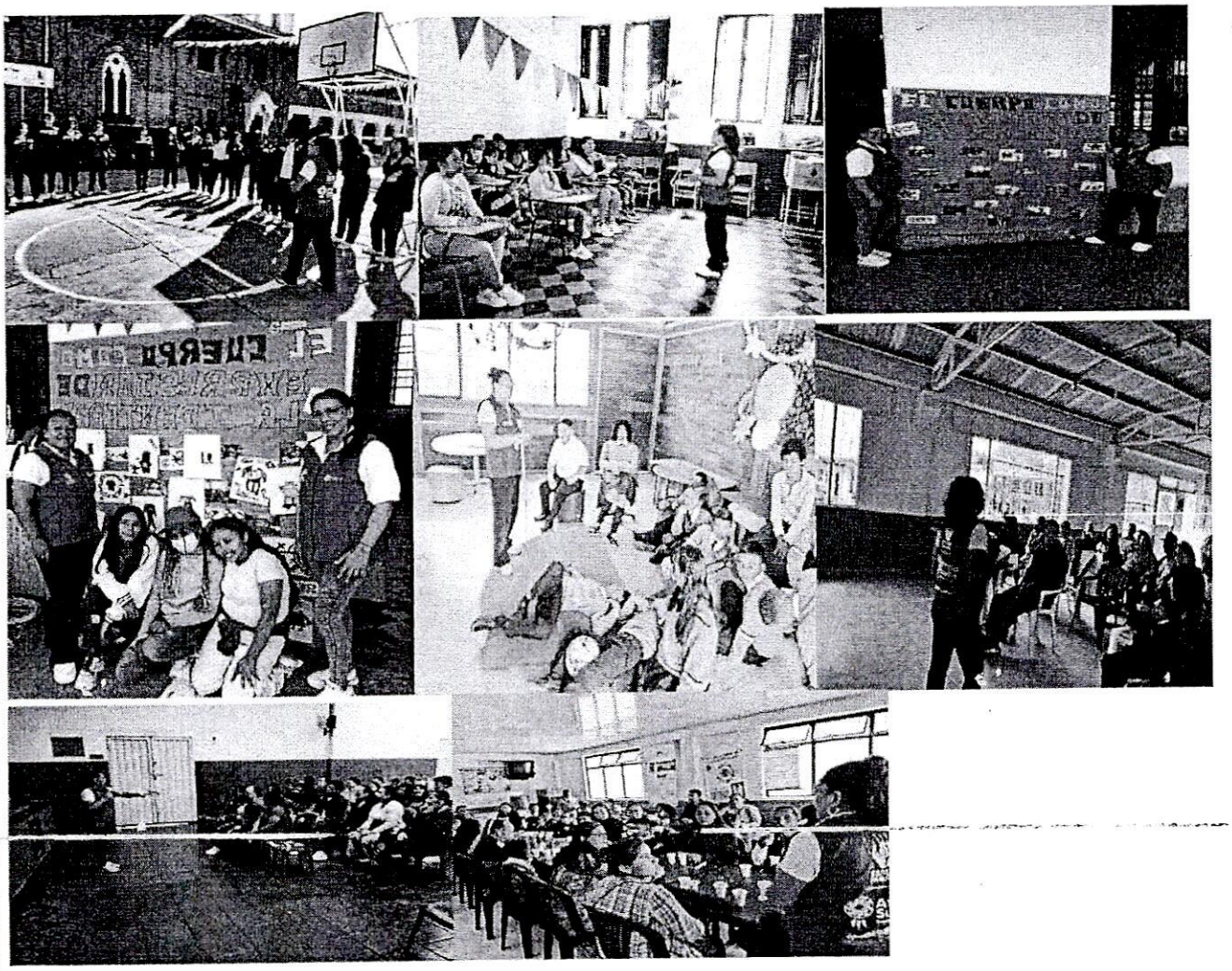
No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Cronograma de atención	1	1	Durante el periodo de tiempo reportado se realiza cargue de cronograma de atención teniendo en cuenta la programación de los encuentros entre pares, encuentros familiares y comunitarios, así como los diferentes espacios de escucha activa. Indicando fecha, hora, temática y lugar en el que se desarrollará.
2.	Visita inicial control social	4	4	Se adelanta acta de visita inicial veeduría con cada uno de los grupos de la dupla 1 del municipio de Mosquera, definiendo los 9 focos de la estrategia con el fin de evaluar la prestación del servicio y si es necesario realizar alguna mejora.
3.	Movilización social	1	1	Se hace la realización de la movilización social con el lema "Mi cuerpo, mi territorio" con cada uno de los grupos de la dupla 2 del municipio de Mosquera, dando alcance a problemáticas que se presentan a menudo en el territorio, siendo esta la base para que los participantes conozcan la importancia del cuidado de este y sus familias sean garantes de derechos
4.	Planeación pedagógica	48	48	Se presentan planeaciones pedagógicas de cada uno de los encuentros entre pares, consolidando las retroalimentaciones de aspectos positivos y negativos del desarrollo de estos y evidencias fotográficas. Se presenta planeaciones de encuentro comunitario y taller a padres de familias.
5.	Registro cualitativo e identificación de habilidades, talentos y capacidades	100	100	Se hace el respectivo diligenciamiento de los formatos de habilidades con cada uno de los grupos de la dupla 1 del municipio de Mosquera evaluando necesidades y/o fortalezas.
6.	Encuentro entre pares	11	11	Se promueve el desarrollo y la protección integral de las niñas, niños y adolescentes, creando un espacio seguro y participativo donde puedan compartir experiencias, desafíos y aspiraciones propias de su curso de vida.
7.	Encuentro comunitario	2	2	Se promueve la construcción y el reconocimiento de la comunidad sobre la protección y el bienestar de las familias, la infancia y la adolescencia

Powered by CamScanner

8.	Encuentro familiar	2	2	Se permite la participación de las familias fomentando la comunicación y la comprensión mutua, vivenciando experiencias que fomentan y reconoce las habilidades, vocaciones y talentos de las niñas, niños y adolescentes promoviendo la corresponsabilidad y el reconocimiento de las familias para constituir un entorno protector

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: Hadbleidy Diaz Diaz	Nombre: HELEN CAROLINA SEGURA
Firma: Hadbleidy D	Firma:

Powered by CamScanner

Bogotá, Colombia 30 de octubre de

2024.Señores

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Bogotá

Yo HADBLEIDY DIAZ DIAZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 52715962 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,

Hadbleidy D

HADBLEIDY DIAZ DIAZ

CC. 52715962

Email: hadbleidy23dimf@gmail.com

Cel. 3195469761

Powered by CamScanner

625

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	DIAZ DIAZ HADBLEIDY			**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**	
NIT	52.715.962-9				
Dirección	CR 18 A 9 D 01			**DSEF - 4014**	
Teléfono	3195469761			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
Ciudad	MOSQUERA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	4-8206	2024-10-30	2024-10-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE OCTUBRE		.00	306,667.00	306,667.00

Total Bruto	306,667.00
Total a Pagar	**$ 306.667,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 306.667,00 Cuota 1 P - 004- 4014 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Trescientos Seis Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

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

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

CUDS :5a99e53f9385b4a6ea23a60eb5771642270c0f0566eaf572b46ef1f467f3cd209a8e8ae6ae0599dd224f222a4c0776b0

626

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

HADBLEIDY DIAZ DIAZ
C.C 52.715.962 de BOGOTA

LA SUMA DE:
$ 306.667

VALOR EN LETRAS

TRECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE MOVILIDAD CORRESPONDIENTE DE 8 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Davivienda
Número de Cuenta	0550110500064891
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	HADBLEIDY DIAZ DIAZ

Cordialmente,

Hadbleidy D

Hadbleidy Diaz Diaz
C.C 52.715.962
Dirección y ciudad: crr 18ª # 9d-01 apto 639 torre 10 Mosquera
CELULAR: 3195469761

621

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14860233111

(415)7702125489984(8020) 000001486023311 1

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

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
DIAZ	DIAZ	HADBLEIDY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 18 A 9 D 01 TO 10 AP 639

42. Correo electrónico hadbleidy@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2022 - 09 - 06 / 10 : 20: 27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios 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 ORJUELA SANCHEZ EVERTH SANTIAGO
985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 17-10-2023 09:49:13AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

628

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	DIAZ DIAZ HADBLEIDY
NIT	52.715.962-9
Dirección	CR 18 A 9 D 01
Teléfono	3195469761
Ciudad	MOSQUERA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA

Factura Proveedor 4-8207

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4015

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		.00	42,167.00	42,167.00

Total Bruto	42,167.00
Total a Pagar	**$ 42.167,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 42.167,00 Cuota 1 P - 004- 4015 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cuarenta Y Dos Mil Ciento Sesenta Y Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :78cf603ea99844412e72ee83795c719ece339afbe6893b7a65ec4dc36939f5dac25c005b99a3186fae9862276f2f29ad

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

Hadbleidy Diaz Diaz
C.C 52.715.962 de Bogotá

LA SUMA DE:
$ 42.167

VALOR EN LETRAS

CUARENTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET DEL 8 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Davivienda
Número de Cuenta	0550110500064891
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	HADBLEIDY DIAZ DIAZ

Cordialmente,

Hadbleidy D

Hadbleidy Diaz Diaz
C.C 52.715.962
Dirección y ciudad: crr 18ª # 9d-01 apto 639 torre 10 Mosquera
CELULAR: 3195469761

Digitized by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14860233111

(415)7707212489984(8020) 000001486023311 1

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

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
DIAZ	DIAZ	HADBLEIDY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 18 A 9 D 01 TO 10 AP 639

42. Correo electrónico: hadbleidy@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2022 - 09 - 06 / 10 : 20 : 27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios 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 ORJUELA SANCHEZ EVERTH SANTIAGO
985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 17-10-2023 09:45:13AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

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	PEREZ DA ZA ANGELA PATRICIA		
NIT	1.069.259.061-4		
Dirección	CL 5 1 A 48 CA 167		
Teléfono	3114820555		
Ciudad	CHOCONTA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	Factura Proveedor	4-8208

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4016

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

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS PSICOSOCIAL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		.00	3,270,667.00	3,270,667.00

Total Bruto	3,270,667.00
Total a Pagar	**$ 3.270.667,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 3.270.667,00 Cuota 1 P - 004- 4016 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Doscientos Setenta Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :2291861cb01dc5d191badb8ba074c510b96db950bb5e9fbd454a0b8662ebf9331ac963e5974cfe57be74a9a7d88d0e56

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/Oct/ 2024
Quien recibe: JAMQ

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

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

DEBE A:

ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA
C.C. 1069259061 DE CHOCONTA

LA SUMA DE:

$ 3.270.667.00

VALOR EN LETRAS
TRES MILLONES DOCIENTOS SETENTA MIL, SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS, COMO PROFESIONAL PSICSOCIAL CORRESPONDIENTE DEL 09 AL 30 DE OCTUBRE DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	74035575
EPS (NUEVA EPS)	$225.000
AFP (COLFONDOS)	$288.000
ARL (SURA)	$9.396

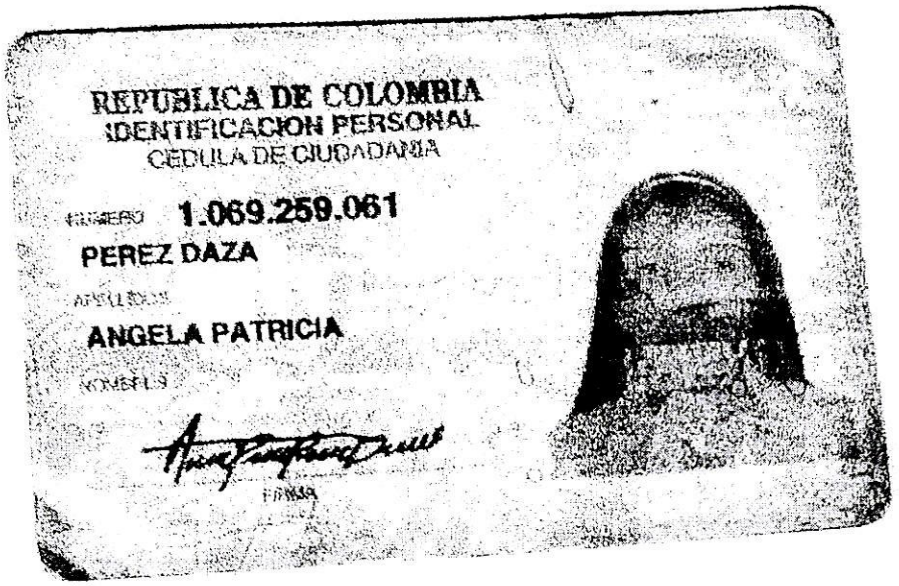
Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	33606391558
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA**

Cordialmente,

ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA
C.C. 1069259061
Dirección y ciudad: cll 5 sur # 1ª-48 casa 167 Ecobarrio casa 167, Chocontá Cundinamarca
CELULAR: 3114820555

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/Oct/2024	Fecha: 30/Oct/2024	Fecha:
Firma:	Firma: JAMQ	Firma:



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.259.061

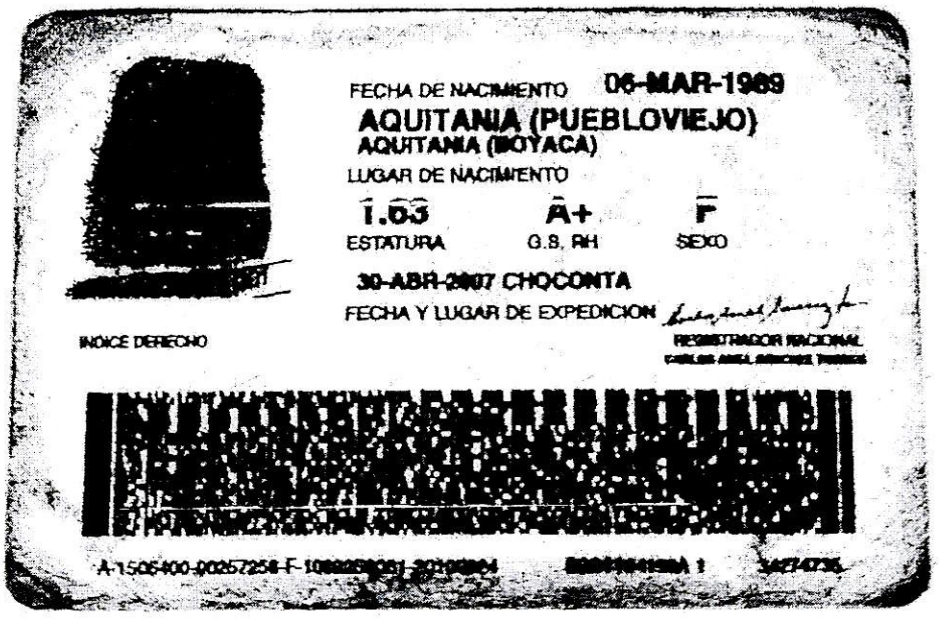
PEREZ DAZA

APELLIDOS

ANGELA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1969

AQUITANIA (PUEBLOVIEJO)
AQUITANIA (BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-ABR-2007 CHOCONTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1505400-00257256-F-1069259061-20100804 [illegible] 1 [illegible]

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14730118143

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 6 9 2 5 9 0 6 1 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá: 3 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	DAZA	ANGELA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Chocontá 1 8 3

41. Dirección principal: CL 5 1 A 48 CA 167

42. Correo electrónico: patyperez89@yahoo.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 1 4 8 2 0 5 5 5

45. Teléfono 2: 3 5 0 2 7 0 3 3 5 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades		
48. Código / 47. Fecha inicio actividad: 8 5 6 0 / 2 0 1 4 0 1 1 0	48. Código / 49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	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				
54. Código		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
				57. Modo			
				58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2022-07-01 16:07:26

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PEREZ DAZA ANGELA PATRICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR: C2307

AFILIACIÓN

I. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

1. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
PEREZ	DAZA	ANGELA	PATRICIA

2. TIPO DOCUMENTO	3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	RÉGIMEN	4. SEXO	5. FECHA NACIMIENTO		
X	1069259061		X	06	03	1989

ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	CAJA DE COMPENSACIÓN	TELÉFONO	
CHOCONTA	CUNDINAMARCA	COMPENSAR		
TELÉFONO MÓVIL (1)	**TELÉFONO MÓVIL (2)**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**CÓDIGO IPS**	**IPS ODONTOLÓGICA**
3114820555		patyperez89@yahoo.com.co	11222	

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO.

3. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	36. Tipo documento de identidad	37 Número documento de identidad	DV	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones
ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA	X	1069259061	0	INDEPENDIENTE

4. UBICACIÓN O DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	SECTOR DEL APORTANTE
Calle 5 sur # 1a 48.	CHOCONTA	CUNDINAMARCA	

TELÉFONO FIJO - EXT.	TELÉFONO MÓVIL (1)	TELÉFONO MÓVIL (2)	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA
	3114820555		patyperez89@yahoo.com.co	11000

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL			CARGO U OCUPACIÓN	SALARIO
09	10	2024	INDEPENDIENTE	1.300.000

IV. FIRMAS

Angela Perez 54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliacion colectiva, institucional o de oficio y/o independiente por prestación de servicio

VIGILADO Supersalud

IMPRESO POR ... IMPRESORES NIT. 860.519.954-4 TEL. 720 41 19

25

Certificación Bancaria

Miércoles, 9 de octubre de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA** identificado(a) con CC. **1069259061** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	336-063915-58	2020/01/17	Activa

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

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

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoregulados

Bancolombia

VIGILADO

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	HELEN CAROLINA SEGURA
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	30 de octubre de 2024
PERIODO DEL INFORME	9 al 30 de octubre de 2024
PRESENTADO POR	ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

CONTRATO Nº 25007182024

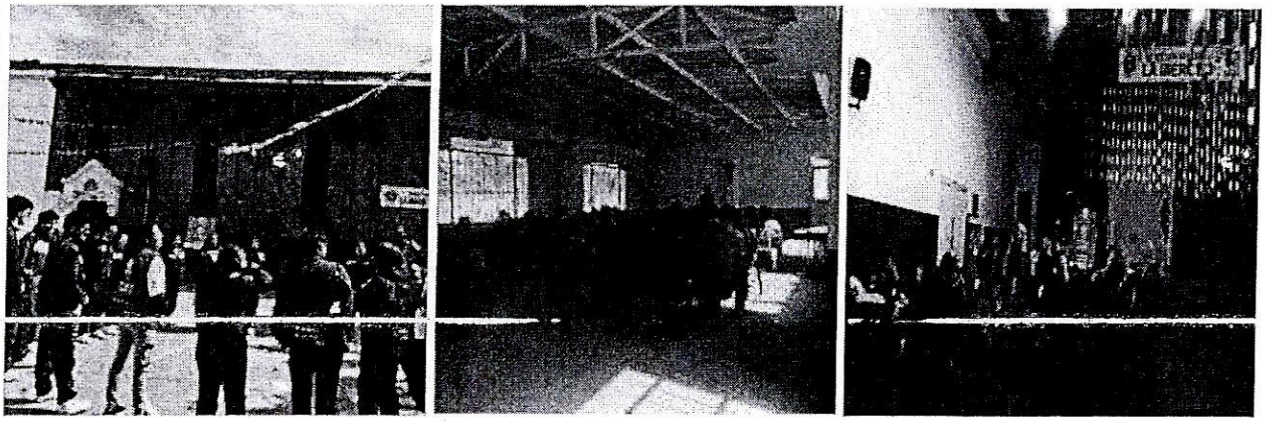
No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Cronograma de atención	1	1	Durante el periodo de tiempo reportado se realiza cargue de cronograma de atención teniendo en cuenta la programación de los encuentros entre pares, encuentros familiares y comunitarios, así como los diferentes espacios de escucha activa. Indicando fecha, hora, temática y lugar en el que se desarrollará.
2.	Visita inicial control social	4	4	Se adelanta acta de visita inicial veeduría con cada uno de los grupos de la dupla 1 del municipio de Mosquera, definiendo los 9 focos de la estrategia con el fin de evaluar la prestación del servicio y si es necesario realizar alguna mejora.
3.	Movilización social	1	1	Se hace la realización de la movilización social con el lema "Mi cuerpo, mi territorio" con cada uno de los grupos de la dupla 2 del municipio de Mosquera, dando alcance a problemáticas que se presentan a menudo en el territorio, siendo esta la base para que los participantes conozcan la importancia del cuidado de este y sus familias sean garantes de derechos
4.	Planeación pedagógica	48	48	Se presentan planeaciones pedagógicas de cada uno de los encuentros entre pares, consolidando las retroalimentaciones de aspectos positivos y negativos del desarrollo de estos y evidencias fotográficas. Se presenta planeaciones de encuentro comunitario y taller a padres de familias.
5.	Registro cualitativo e identificación de habilidades, talentos y capacidades	100	100	Se hace el respectivo diligenciamiento de los formatos de habilidades con cada uno de los grupos de la dupla 1 del municipio de Mosquera evaluando necesidades y/o fortalezas.
6.	Encuentro entre pares	11	11	Se promueve el desarrollo y la protección integral de las niñas, niños y adolescentes, creando un espacio seguro y participativo donde puedan compartir experiencias, desafíos y aspiraciones propias de su curso de vida.
7.	Encuentro comunitario	2	2	Se promueve la construcción y el reconocimiento de la comunidad sobre la protección y el bienestar de las familias, la infancia y la adolescencia

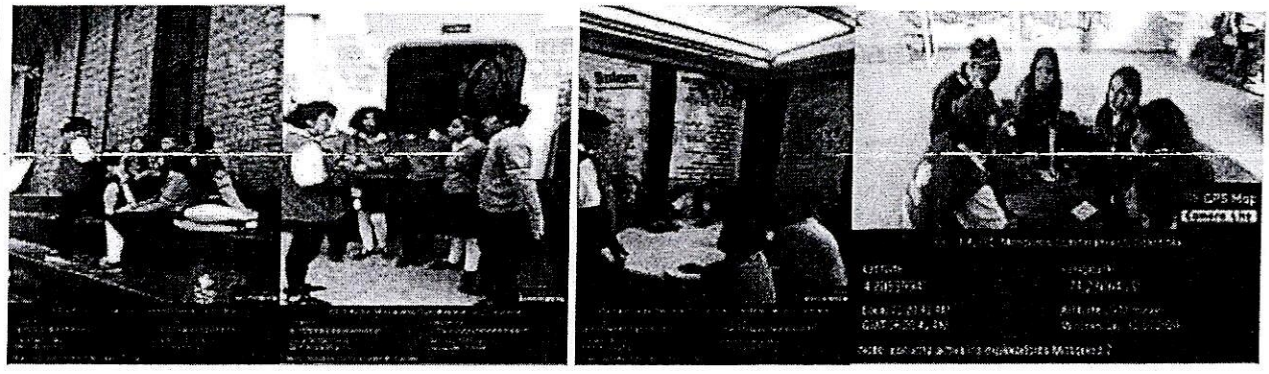
8.	Encuentro familiar	2	2	Se permite la participación de las familias fomentando la comunicación y la comprensión mutua, vivenciando experiencias que fomentan y reconoce las habilidades, vocaciones y talentos de las niñas, niños y adolescentes promoviendo la corresponsabilidad y el reconocimiento de las familias para constituir un entorno protector
9.	Escuchas activas	2	2	Se permite un espacio de escucha en cada grupo de atención donde se trabajan temas de su interés y que permitan fortalecer su desarrollo y aporten de manera significativa a su salud mental. ,

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: ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA	Nombre: HELEN CAROLINA SEGURA
Firma:	Firma:

Bogotá, Colombia 28 de octubre de

2024.Señores

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Bogotá

Yo ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1069259061de Chocontá, 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 amativo, 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,



ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA

CC. 1069259061

Email: patyperez89@yahoo.com.co

Cel. 3114820555

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	PEREZ DA ZA ANGELA PATRICIA
NIT	1.069.259.061-4
Dirección	CL 5 1 A 48 CA 167
Teléfono	3114820555
Ciudad	CHOCONTA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA

Factura Proveedor 4-8209

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4017

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		.00	293,333.00	293,333.00

Total Bruto	293,333.00
Total a Pagar	**$ 293.333,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 293.333,00 Cuota 1 P - 004- 4017 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Doscientos Noventa Y Tres Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS c8fb96547c9376409a1940a00cc8f3f1834d802cdbb1cb98135ecc782d98964996f0ead9dfb0695027cb0f0a2699719b

642

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA
C.C 1069259061 DE CHOCONTA

LA SUMA DE:
$ 293.333

VALOR EN LETRAS

DOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA TRES 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	33606391558
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA**

Cordialmente,

ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA
C.C 1069259061
Dirección y ciudad: cll 5 sur No 1ª- 48 casa 167 eco barrio, Choconta Cundinamarca
CELULAR: 3114820555

643

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14730118143

(415)7707212489984(8020) 000014730118143

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	DAZA	ANGELA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Chocontá 1 8 3

41. Dirección principal: CL 5 1 A 48 CA 167

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
patyperez89@yahoo.com.co		3 1 1 4 8 2 0 5 5 5	3 5 0 2 7 0 3 3 5 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
48. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 6 0	2 0 1 4 0 1 1 0					

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

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 01 / 16 : 07 : 26

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PEREZ DAZA ANGELA PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

Señores	PEREZ DA ZA ANGELA PATRICIA
NIT	1.069.259.061-4
Dirección	CL 5 1 A 48 CA 167
Teléfono	3114820555
Ciudad	CHOCONTA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA

Factura Proveedor 4-8210

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4018

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		.00	40,333.00	40,333.00

Total Bruto	40,333.00
Total a Pagar	**$ 40.333,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 40.333,00

Cuota 1 P - 004- 4018 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Cuarenta Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos Mcte

OBSERVACIONES

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 :de26d9c61e9c3b764977c54b886d99f8f8950ea700b0b5745a4319766e43698d6da6da6e638e0e9d98adf9c85e724033

645

Bogotá DC, 30 de octubre de 2024

ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA
C.C 1069259061 DE CHOCONTA

LA SUMA DE:
$ 40.333

VALOR EN LETRAS

CUARENTA MIL TRECIENTOS TREINTA TRES PESOS MONEDA CORRIENTE

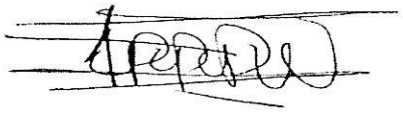
POR CONCEPTO DE:

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	33606391558
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA**

Cordialmente,



ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA
C.C 1069259061
Dirección y ciudad: cll 5 sur No 1ª- 48 casa 167 eco barrio, Choconta Cundinamarca
CELULAR: 3114820555

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14730118143

(415)7707212489984(8020) 000014730118143

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	DAZA	ANGELA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Chocontá 1 8 3

41. Dirección principal: CL 5 1A 48 CA 167

42. Correo electrónico: patyperez89@yahoo.com.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2022 - 07 - 01 / 16 : 07 : 26

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PEREZ DAZA ANGELA PATRICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

OCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA VENT

P - 002 - 8064

Señores SOLOUT S.A.S
NIT 830.137.129-1
Dirección CL 98A N 51 37 OF 404
Teléfono 6216242
Ciudad BOGOTA D.C. - COLOMBIA

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-10-30	2024-11-01

Código	Codig	CodigoDe	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
7301956002	15	93	SUMINISTRO Y LOGISTICA DE REFRIGERIOS FC2090 OLLAS	0	.00	6,840,350.00

Total Bruto		6,840,350.00
COMPRAS		171,009.00
IVA19%COMP		1,299,667.00
IVA Tarifa	**19%**	1,299,667.00
Retenc. ICA		66,078.00
Total a Pagar		**$ 7.902.930,00**

CONDICION DE PAGO

66.078,00

VALOR EN LETRAS

Siete Millones Novecientos Dos Mil Novecientos Treinta Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

SOLUCIONES ESTRATEGICAS EN OUTSOURCING S.A.S.

NIT : 830,137,129 - 1
Calle 98a # 51 - 72
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
7388828 3142941349
solout@solout.com.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4649 Tarifa 9,66

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 2090

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-10-30 17:08:37
Expedición 2024-10-30 17:09:04
Vencimiento 2024-10-30

Cliente	FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F		
NIT	830,093,333 - 7	**Teléfono**	6017388828
Dirección	CALLE 98A 51 72 OFC 202	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.001
Correo	SERVICIOCLIENTE@FUNDASET.ORG.CO		

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001000121	SUMINISTRO Y LOGISTICA DE REFRIGERIOS-OLLAS COMUNI	UND	2,200.00	3,109.25	6,840,350.00

Total Items 1

Total Bruto		6,840,350.00
IVA	19%	1,299,666.50
Total a Pagar		**$ 8.140.016,50**

FORMA DE PAGO

Credito — Credito Clientes Nacionales

MEDIO DE PAGO

Efectivo — Cuota 1 F - 003- 2090 Vence el 2024-10-30 — 8.140.016,50

VALOR EN LETRAS

Ocho Millones Ciento Cuarenta Mil Dieciseis Pesos M/Cte Con 50/100

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : HECTOR GUTIERRE

Firma Recibido

Instrucciones para pago: Favor realizar transferencia bancaria y/o consignación a nombe de SOLOUT SA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764079014501 **aprobado en** 2024-09-06 **hasta el** 2025-09-06, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 2083 **al** 5000

CUFE :6a9229cc952a2642ab8b71b5aa3bc2097b01baaddc5f347e5bb647c7d895e36a7a6d0d581797560e7860d16fa991bea8

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

649

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — 001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141121294851

(415)7707212489984(8020) 000014112129485 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SOLUCIONES ESTRATEGICAS EN OUTSOURCING S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	SOLOUT S.A.S.

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 98 A 51 72 OF 204

42. Correo electrónico solout@solout.com.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 09 - 02 / 09 : 33: 34

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 CAMACHO BERNAL MARIA CAMILA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 02-09-2024 09:34:25AM

650

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

OCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA VENT

P - 002 - 8065

				Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Señores	ANDES 2020 SAS				
NIT	900.980.505-6	**Teléfono**	3204909998		
Dirección	CL 102A 47 A 54	**Ciudad**	BOGOTA D C-BOGOTA- COLOMBIA	2024-10-30	2024-10-30

Código	Codig	CodigoDe	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
7301952500	15	93	KIT DE ASEO FC 113	0	.00	1,391,145.00
2368010100	15	93	ICA 9.66/1000 FC 113	0	.00	13,438.00

Total Bruto		1,391,145.00
IVA19%COMP		264,318.00
IVA Tarifa	**19%**	264,318.00
Retenc. ICA		13,438.00
Total a Pagar		**$ 1.607.246,00**

CONDICION DE PAGO

34.779,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Seiscientos Siete Mil Doscientos Cuarenta Y Seis Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Andes 2020 S.A.S.

ANDES 2020 S.A.S.

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

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 113

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-10-30 16:19:12
Expedición 2024-10-30 16:21:22
Vencimiento 2024-10-30

Cliente FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
NIT 830,093,333 - 7 /Id. Extranjero :
Dirección CALLE 98A 51 72 OFC 202
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
Correo
Order Reference Prefijo

Teléfono 7388828
Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL
Centro Costo 1
Numero

Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total	Código
KIT DE ASEO		44	31,616.93	1,391,144.92	0030001000004

Total Bruto	1,391,144.92
IVA Tarifa 19%	264,317.53
Total a Pagar	**$ 1.655.462,45**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Nacionales | Efectivo | 1.655.462,45 | Cuota 1 Vence el 2024-10-30

VALOR EN LETRAS

Un Millon Seiscientos Cincuenta Y Cinco Mil Cuatrocientos Sesenta Y Dos Pesos M/Cte Con 45/100

OBSERVACIONES

SUMINISTRO DE 44 KIT DE ASEO (CONFORMADO POR TOALLAS DESECHABLES, JABON LIQUIDO Y PACAS DE PAPEL HIGIENICO X 24 UN C/U)

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : HECTOR GUTIERRE

Firma Recibido

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764082053519 **aprobado en** 2024-10-24 **vigente** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 113 **al** 1000

CUFE :3105c76bb013d9b205fa7c65b10d524b7a14184deb3d8f18d9fb6cf9f38c4b2d56207a3f2f170a87b7e3a49eb0b4fbd1

ORIGINAL

652

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141138616004

(415)7707212489984(8020) 000014113861600 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ANDES 2020 SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 102 A 47 A 54

42. Correo electrónico andes2020sas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 10 - 21 / 17 : 35: 04

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 MIJARES GARCES ERCILIA ISABEL
985. Cargo Representante legal Certificado

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

OCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA VENT

P - 002 - 8077

				Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Señores	SOLOUT S.A.S				
NIT	830.137.129-1	**Teléfono**	6216242		
Dirección	CL 98A N 51 37 OF 404	**Ciudad**	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	2024-10-31	2024-10-31

Código	Codig	CodigoDe	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
7301956002	15	93	SUMINISTRO Y LOGISTICA DE REFRIGERIOS FC 2091	0	.00	43,316,880.00

Total Bruto		43,316,880.00
COMPRAS		1,082,922.00
IVA19%COMP		8,230,207.00
IVA Tarifa	**19%**	8,230,207.00
Retenc. ICA		418,441.00
Total a Pagar		**$ 50.045.724,00**

CONDICION DE PAGO

418.441,00

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Millones Cuarenta Y Cinco Mil Setecientos Veinticuatro Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

SOLUCIONES ESTRATEGICAS EN OUTSOURCING S.A.S.

NIT : 830,137,129 - 1
Calle 98a # 51 - 72
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
7388828 3142941349
solout@solout.com.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4649 Tarifa 9,66

Cliente FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F

NIT 830,093,333 - 7

Teléfono 6017388828

Dirección CALLE 98A 51 72 OFC 202

Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL

Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA

Correo SERVICIOCLIENTE@FUNDASET.ORG.CO

Centro Costo 1.001

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 2091

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-10-31 16:19:07
Expedición 2024-10-31 16:19:16
Vencimiento 2024-10-31

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001000121	SUMINISTRO Y LOGISTICA DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	UND	24,000.00	1,804.87	43,316,880.00

Total Items 1

Total Bruto		43,316,880.00
IVA	19%	8,230,207.20
Total a Pagar		**$ 51.547.087,20**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Credito — Credito Clientes Nacionales — Efectivo — Cuota 1 F - 003- 2091 Vence el 2024-10-31 — 51.547.087,20

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Un Millones Quinientos Cuarenta Y Siete Mil Ochenta Y Siete Pesos M/Cte Con 20/100

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : HECTOR GUTIERRE

Firma Recibido

Instrucciones para pago: Favor realizar transferencia bancaria y/o consignación a nombe de SOLOUT SA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764079014501 **aprobado en** 2024-09-06 **hasta el** 2025-09-06, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 2083 **al** 5000

CUFE :f9adee383799a240ab5dd9389d525cc23cebee7979d6d3d4d01c4c16a2f000133c660d894cda3d669796199de4398385

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141121294851

(415)7707212489984(8020) 000014112129485 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SOLUCIONES ESTRATEGICAS EN OUTSOURCING S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	SOLOUT S.A.S.

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 98 A 51 72 OF 204

42. Correo electrónico solout@solout.com.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 8 5 2 5 5

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

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 - 09 - 02 / 09 : 33: 34

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 CAMACHO BERNAL MARIA CAMILA
985. Cargo Representante legal Certificado

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

OCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA VENT

P - 002 - 8082

				Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Señores	MARTINEZ QUINTERO JOSE ANTONIO				
NIT	86.058.133	**Teléfono**	6721435		
Dirección	Multifamiliares Centauros Bi b22 APTO 104	**Ciudad**	VILLAVICENCIO - COLOMBIA	2024-10-31	2024-10-31

Código	Codig	CodigoDe	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
7301956802	15	93	GASTOS OPERATIVOS Y GASTOS OPERATIVOS	0	17,258,204.00	17,604,673.00

Total Bruto	17,604,673.00
Total a Pagar	**$ 17.604.673,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 17.604.673,00 Cuota 1 Vence el 2024-10-31

VALOR EN LETRAS

Diecisiete Millones Seiscientos Cuatro Mil Seiscientos Setenta Y Tres Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por **Aprobado por**

Bogotá D.C., octubre 31 de 2024

CUENTA DE COBRO

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO FUNDASET
NIT: 830.093.333-7

DEBE A:
JOSE ANTONIO MARTINEZ QUINTERO
C.C. 86.058.133

LA SUMA DE:
($17.604.673)
DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE.

POR CONCEPTO DE:
Suministro de papelería y gastos operativos asociados al proceso administrativo y de capacitación del talento humano del proyecto atrapasueños en Cundinamarca, para el segundo mes de atención en el marco del contrato 25007182024, para el mes de octubre de 2024.

Atentamente,

JOSE ANTONIO MARTINEZ
C.C. 86.058.133

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

NOTA DEBITO - FUNDASET

L - 009 - 1286

				Fecha Comprobante
Señores	BANCO DE BOGOTA			
NIT	860,002,964 - 4	**Teléfono**		2024-10-31
Dirección	BOGOTA	**Ciudad**	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
5115950500	GASTOS GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIERO OCTUBRE	860,002,964	5000 - 1		1.500.000,00
1120051007	GASTOS GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIERO OCTUBRE		5000 - 1		-1.500.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por