FUNPET

FUNDACION PARA EL PROGRESO TERRITORIAL
NIT 901.547.030-8
901547030
Tel: (602) 3178177375
Pasto - Colombia
contratosfunpet@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 201

				Fecha y hora Factura	
Señores	DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO			**Generación**	20/05/2024, 15:56
NIT	800.094.164-4	**Teléfono**	(602) 3113895940 - Ext. 000	**Expedición**	20/05/2024, 15:56
Dirección	CR 8 7 40 BRR CENTRO	**Ciudad**	Mocoa - Colombia	**Vencimiento**	20/05/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	1838 DE 2023: CAPACITACION A TODO COSTO EN LA OPERACION DEL EQUIPO Y PREVENNCION DE RIEGO POR AFECTACIONES GENERADAS POR EL MAL USO	1.00	693,277.31	19 %	693,277.31	825,000.00

Total Items: 1

Valor en Letras:
Ochocientos veinticinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-05-20 por $ 825,000.00

Total Bruto	693,277.31
IVA 19%	131,722.69
Total a Pagar	825,000.00

Observaciones:

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 los productos o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Numero Autorizacion Electronica 18764070415326 aprobado en 20240507 prefijo FE desde el numero 201 al 250 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Economica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 6
CUFE: 173baa8efd3f2a42c545f2e41efc2c0385e0be107c329523bda3bf2af7cbdf1c575e457f8df031827e7c9bccc5a3513f

FUNPET

FUNDACION PARA EL PROGRESO TERRITORIAL
NIT 901.547.030-8
901547030
Tel: (602) 3178177375
Pasto - Colombia
contratosfunpet@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 212

Señores	DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO			**Fecha y hora Factura**	
NIT	800.094.164-4	**Teléfono**	(602) 3113895940 - Ext. 000	**Generación**	22/07/2024, 11:16
Dirección	CR 8 7 40 BRR CENTRO	**Ciudad**	Mocoa - Colombia	**Expedición**	22/07/2024, 11:18
				Vencimiento	22/07/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	EQUIPO	1.00	33,739,495.80	19 %	33,739,495.80	40,150,000.00
2	TRANSPORTE	1.00	6,000,000.00	0 %	6,000,000.00	6,000,000.00
3	MANO DE OBRA	1.00	504,201.68	19 %	504,201.68	600,000.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Cuarenta y seis millones setecientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-07-22 por $ 46,750,000.00

Total Bruto	40,243,697.48
IVA 19%	6,506,302.52
Total a Pagar	46,750,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electronica 18764070415326 aprobado en 20240507 prefijo FE desde el numero 201 al 250 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 6
CUFE: 75f0bf78e75539f8947a059d77e18927ffbef09f0b75bdcac072e897fa66dac0194f4a0670b8c22e8a554223 9ee159633

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141023219541

(415)7707212489984(8020) 000014102321954 1

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

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
FUNDACION PARA EL PROGRESO TERRITORIAL

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal
CR 28 A 20 A 40 ESQ BRR LAS CUADRAS

42. Correo electrónico recepcionfacturasfunpet@gmail.com

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

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	1	4	4	8	5	2	5	5																

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

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 - 04 - 22 / 16 : 06: 32

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SINSAJOA JOJOA ANGELY LISSETH

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141023219541

(415)7707212489984(8020) **000014102321954 1**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141023219541

(415)7707212489984(8020) **000014102321954 1**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 1 2 0 2		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 8 5 3 0 3 5 5 9		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
SINSAJOA	JOJOA	ANGELY	LISSETH
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141023219541

(415)7707212489984(8020) **000014102321954 1**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 5 2 9 7 9 5 4	6	2 3 2 8 4 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LAGOS	LOPEZ	HAROLD	GEOVANNY

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
9 0 1 5 4 7 0 3 0	8	FUNDACION PARA EL PROGRESO TERRITORIAL

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 4 1 5

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento:

Contador

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
LOPEZ	ZAMBRANO	DIANA	MARIA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada
9 0 1 5 4 7 0 3 0	8	FUNDACION PARA EL PROGRESO TERRITORIAL

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 1 0 1 9

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

	Gobernación del Putumayo Secretaría de Hacienda Departamental Oficina Rentas		Rentas Departamentales
Nombre del contratista	FUNDACION PARA EL PROGRESO TERRITORIAL "FUNPET"	C.C. o NIT	901547036
Dirección	CARRERA 28A No 20A-40 BARRIO LAS CUADRAS-PASTO	Telefono	3144078355
Correo electrónico	CONTRATOSFUNPET@GMAIL.COM	Tipo de contratista	Jurídica
Número de contrato	1938	Vigencia	2023
Valor del contrato	$47.575.000,00	Numero de Proceso	SAD-MC-079-2023
Tipo de contrato	Prestación de servicios.	Fecha generación	2023-12-27
Objeto	FORTALECIMIENTO AL PROCESO DE CONSERVACIÓN DE LA FRUTA PRODUCIDA POR LOS AGRICULTORES DE LA COMUNIDAD INDIGENA KAMENTSÁ BIYÁ EN EL MUNICIPIO DE SIBUNDOY, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO	Fecha de Contrato	2023-12-15

Estampilla	Valor	Factura	Código de barras
Desarrollo Fronterizo	$238.000,00	222777	(415)0000600006515(8020)0000222777(3900)0000238000
Cultura	$238.000,00	222778	(415)0000000006518(8020)0000222778(3900)0000238000
Pro Bienestar del Adulto Mayor	$2.379.000,00	222779	(415)0000000006514(8020)0000222779(3900)0002379000
Desarrollo Departamental	$238.000,00	222780	(415)0000000006513(8020)0000222780(3900)0000238000
Electrificacion Rural	$238.000,00	222781	(415)0000000006517(8020)0000222781(3900)0000238000
TASA PRO-DEPORTE	$1.189.000,00	222782	(415)0000000003377(8020)0000222782(3900)0001189500
Total	$4.520.000,00		KELLY TATIANA GARCIA VILLOTA

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA
RECAUDO DE FACTURAS

TERM: M042
OFIC: 0598
USER: C808153

6513 IMP ESTAMP SEGALIME PUTU
CUENTA : 0013-0598-0200129872

FECHA : 20240102
CONVENIO: 0006513
HORA : 16:06

REFERENCIA NO. 1 0000022277
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 00000000000000000000000
NRO DE CONFIRMACION: 000096229
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

PAGO APLICADO CUENTA NRO.

PAGO APLICADO CREDITO NRO.

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 952,000.00
TOTAL PAGO RECAUDO		952,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO

FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

ofix 6003312 Sku 15625 MAYO/2019 F-211084

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: MQ42 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 20240102
OFIC: 0598 — 33377 IMP ESTAMP PRODEPOR PUT — CONVENIO: 0033377
USER: C808153 — CUENTA : 0013-0598-0200432441 — HORA : 16:08

REFERENCIA NO. 1	0901547030	PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2	FUNPET	
REFERENCIA NO. 3		
REFERENCIA NO. 4		
REFERENCIA NO. 5		
REFERENCIA NO. 6		
DESCRIPCION :	00000000000000000000000	PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRNACION:	000001591	

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 1,189,000.00
TOTAL PAGO RECAUDO		$ 1,189,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO

FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

OFIX 6023412 Sku 15625 MAYO/2019 F 2110841

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: MQ42 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 20240102
OFIC: 0598 — 6514 IMP ADULTO MAYOR PUTUMAY — CONVENIO: 006514
USER: C800153 — CUENTA : 0013-0598-02001298S6 — HORA : 16:07

REFERENCIA NO. 1	0000222779	PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2		
REFERENCIA NO. 3		
REFERENCIA NO. 4		
REFERENCIA NO. 5		
REFERENCIA NO. 6		
DESCRIPCION :	00000000000000000000000	PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION:	000034114	

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 2,379,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 2,379,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO — FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

OPTIX 6023312 Sku:15625 MAYO/2019 F-211

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

(PERSONA JURÍDICA)

Yo; **ANGELY LISSETH SINSAJOA JOJOA**, identificado con C.C. 1.085.303.559 de San Juan de Pasto, en calidad de representante legal, yo; **HAROLD GEOVANNY LAGOS LOPEZ** identificado con C.C 1.085.297.954 de Pasto-Nariño en calidad de Revisor Fiscal de la Fundación Para El Progreso Territorial FUNPET, identificada con NIT: 901.547.030-8 por medio de este documento certificamos que la empresa se encuentra al día en el pago los aportes de seguridad social (sistema de salud, riegos profesionales, y pensiones) y aportes parafiscales (caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje SENA). Correspondiente a los meses marzo, abril, mayo y junio de 2024. La presente certificación fue tomada en base a los documentos "planilla de seguridad social y parafiscales del operador Aportes en línea". Como soporte de paz y salvo, con relación al objeto del contrato de Prestación de Servicios No **1938-2023 "FORTALECIMIENTO AL PROCESO DE CONSERVACIÓN DE LA FRUTA PRODUCIDA POR LOS AGRICULTORES DE LA COMUNIDAD INDÍGENA KAMENTSÁ BIYÁ EN EL MUNICIPIO DE SIBUNDOY, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO"**. En constancia se firma en la ciudad de Pasto Nariño, a los doce (12) días del mes de julio del dos mil veinticuatro 2024.

FIRMA: _____
ANGELY LISSETH SINSAJOA JOJOA
REPRESENTANTE LEGAL FUNPET
NIT- 901.547.030-8

FIRMA: _____
HAROLD GEOVANNY LAGOS LOPEZ
REVISOR FISCAL
C.C. 1.085.297.954
T.P 232846-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FF4DC559FE98630

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HAROLD GEOVANNY LAGOS LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1085297954 de PASTO (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 232846-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra V. Barrios

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.297.954

LAGOS LOPEZ

APELLIDOS

HAROLD GEOVANNY

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1992

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

21-JUL-2010 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2300100-00253095-M-1085297954-20100831 0023678998A 1 34661966

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

232846-T



HAROLD GEOVANNY
LAGOS LOPEZ
C.C. 1085297954
RES. INSCRIPCION 824 DEL 06/10/2017
INST UNIVERSITARIA CENTRO DE ESTUDIOS
SUPERIORES MARIA GORETTI

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

238193 251623

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901547030	8	FUNDACION PARA EL PROGRESO TERRITRORIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 28 20a 40 Esq BARRIO LAS CUADRAS	PASTO-NARIÑO	6027739	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	527137937	9463309712	E	2024/03/08	2024/03/21	BANCO CAJA SOCIAL	13	$500,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1085303559	SINSAJOA JOJOA ANGELY LISSETH																		230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$162,500	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000	No	$494,300
Total	**Afiliados (1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901547030	8	FUNDACION PARA EL PROGRESO TERRITRORIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 28 20a 40 Esq BARRIO LAS CUADRAS	PASTO-NARIÑO	6027739	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	527137937	9463309712	E	2024/03/08	2024/03/21	BANCO CAJA SOCIAL	13	$500,100

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,400	$0	$210,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$2,400	$0	$210,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$600	$0	$52,600
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$52,000	$600	$0	$52,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,900	$0	$164,400
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$162,500	$1,900	$0	$164,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$500	$0	$39,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$500	$0	$39,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$300	$0	$26,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$300	$0	$26,300
TOTALES					$208,000	$2,400	$0	$210,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901547030	8	FUNDACION PARA EL PROGRESO TERRITRORIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 28 20a 40 Esq BARRIO LAS CUADRAS	PASTO-NARIÑO	6027739	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	527122697	9464581965	E	2024/04/08	2024/03/21	BANCO CAJA SOCIAL	0	$494,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Cooigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1085303559	SINSAJOA JOJOA ANGELY LISSETH																		230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$162,500	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000	No	$494,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901547030	8	FUNDACION PARA EL PROGRESO TERRITRORIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 28 20a 40 Esq BARRIO LAS CUADRAS	PASTO-NARIÑO	6027739	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	527122697	9464581965	E	2024/04/08	2024/03/21	BANCO CAJA SOCIAL	0	$494,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	OTROS NO APROVISIONADOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$162,500	$0	$0	$162,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$0	$0	$39,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$0	$0	$26,000
TOTAL				1	$494,300	$0	$0	$494,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901547030	8	FUNDACION PARA EL PROGRESO TERRITRORIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 28 20a 40 Esq BARRIO LAS CUADRAS	PASTO-NARIÑO	6027739	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	581700705	9465718361	E	2024/05/09	2024/04/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$494,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1085303559	SINSAJOA JOJOA ANGELY LISSETH																		230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$162,500	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000	No	$494,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901547030	8	FUNDACION PARA EL PROGRESO TERRITRORIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 28 20a 40 Esq BARRIO LAS CUADRAS	PASTO-NARIÑO	6027739	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	581700705	9465718361	E	2024/05/09	2024/04/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$494,300

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0		1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5		1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1		1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$162,500	$0	$0	$162,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8		1	$162,500	$0	$0	$162,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$39,000	$0	$0	$39,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2		1	$39,000	$0	$0	$39,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$26,000	$0	$0	$26,000
SENA	PASENA	899,999,034	1		1	$26,000	$0	$0	$26,000
TOTAL						$494,300	$0	$0	$494,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901547030	8	FUNDACION PARA EL PROGRESO TERRITRORIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 28 20a 40 Esq BARRIO LAS CUADRAS	PASTO-NARIÑO	6027739	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	668008363	9467568017	E	2024/06/12	2024/05/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$494,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1085303559	SINSAJOA JOJOA ANGELY LISSETH																		230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$162,500	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000	No	$494,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901547030	8	FUNDACION PARA EL PROGRESO TERRITRORIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 28 20a 40 Esq BARRIO LAS CUADRAS	PASTO-NARIÑO	6027739	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	668008363	9467568017	E	2024/06/12	2024/05/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$494,300

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$162,500	$0	$0	$162,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$0	$0	$39,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$0	$0	$26,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901547030	8	FUNDACION PARA EL PROGRESO TERRITRORIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 28 20a 40 Esq BARRIO LAS CUADRAS	PASTO-NARIÑO	6027739	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	745871602	9468951291	E	2024/07/09	2024/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$494,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1085303559	SINSAJOA JOJOA ANGELY LISSETH																	230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$162,500	CCF35	30	$1.300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000	No	$494,300
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$1,300,000	$65,000		$494,300

2024/07/09 10:55 AM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901547030	8	FUNDACION PARA EL PROGRESO TERRITRORIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 28 20a 40 Esq BARRIO LAS CUADRAS	PASTO-NARIÑO	6027739	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	745871602	9468951291	E	2024/07/09	2024/07/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$494,300

RESUMEN DE PAGO

[illegible]	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	[illegible] LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A P[illegible]
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADDRAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$162,500	$0	$0	$162,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$0	$0	$39,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$0	$0	$26,000
[illegible]					$494,300	$0	$0	$0

2024/07/09 10:55 AM

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

NARINO (NARINO), NARIÑO, 29/05/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **FUNDACION PARA EL PROGRESO TER RITORIAL** con **NIT 901.547.030-8** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 106000803994

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA