

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38803

				Fecha Comprobante
Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA			
NIT	1,070,968,466 - 9	Teléfono	3143999154	
Dirección	TV 18 11 13	Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-11-29

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS P4 - 4171	1,070,968,466	15 - 93	Comp:P-004-00000004171,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	4.460.000,00
1120051007	PAGO YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS P4 - 4171		15 - 93		-4.460.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/12/03 | Hora Ingreso: 10:46 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/11/27	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB	Beneficiario	YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS
Nro. Autorización	20445411	Valor a Pagar	$4,460,000.00
Fecha de Emisión	2024/11/29	Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334	Producto Destino	91264977091
Nro. Producto	*****0334	Tipo Pago	PROVEEDORES
Fecha de Pago	2024/11/29	Información Adicional	HONORARIOS NOV 2024
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	Estado	Exitosa
Nro. Identificación	1070968466	Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

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

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

Factura Proveedor 004-8410

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4171

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-29	2024-11-29

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		.00	4,460,000.00	4,460,000.00

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 4.460.000,00

Cuota 1 P - 004- 4171 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cuatrocientos Sesenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :c6db4294aa203e7cbfee47d3ecd990c1519160efb71da8ebec77efd373c25e40c7f9df54339d0df739cafea2e6eff325

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 29-11-2024
Quien recibe: María González

Rosal, 29 de Noviembre de 2024

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

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

LA SUMA DE:
$ 4.460.000

VALOR EN LETRAS
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

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

NÚMERO DE PLANILLA	1067119721
EPS (NUEVA EPS)	$223.000
AFP (PROTECCION)	$285.500
ARL (SURA)	$9.400

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

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

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 29-11-2024	Fecha: 29-11-2024	Fecha:
Firma: Por poder María González	Firma: María González	Firma:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.070.968.466
VELASQUEZ BUSTOS

APELLIDOS
YAZMIN ALICIA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

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

1.63 ESTATURA
AB+ G.S. RH
F SEXO

25-NOV-2011 FACATATIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

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

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — 001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14689207383

(415)7707212489984(8020) 0000014692073 8 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: TV 18 No 11 13

42. Correo electrónico: jazmin20_11@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Martes, 20 de agosto de 2024

Señores
Empleadores

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

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

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-01, 01:59:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067119721

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

PAGADO 01/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1070968466	YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.784.000	$ 285.500	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.784.000	$ 223.000	0,522	$ 1.784.000	$ 9.400	(MIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.900

III.TOTALES

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

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

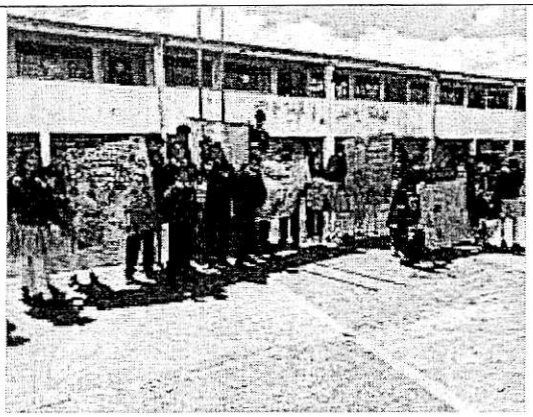
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

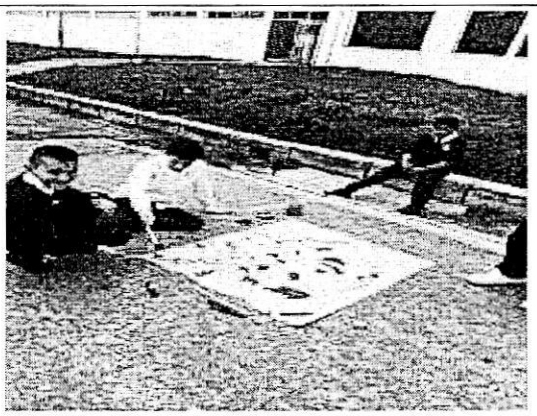
CONTRATO Nº 25007182024

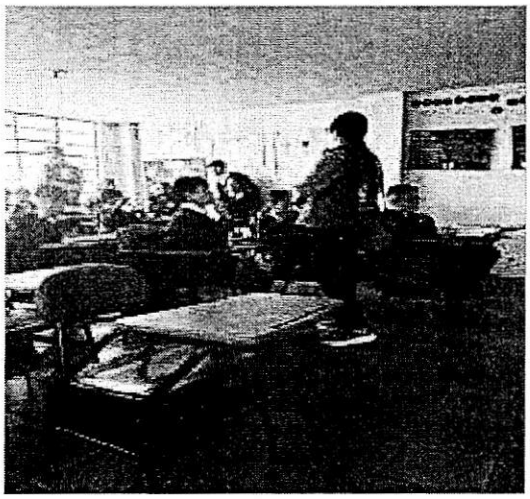
No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Realizacion del cronograma del mes de diciembre	1	1	Se realiza cronograma correspondiente a la atención del mes de diciembre del municipio de El Rosal.
2	Visita comité de control social	1	1	Se conforma el comité de control social con los niños, niñas y adolescentes participantes, enfatizando en la importancia del liderazgo dentro del proceso de atención.
3	Movilización social	1	1	Se realiza jornada de movilización social con los niños, niñas u adolescentes participantes con el tema "Conociendo mis derechos"
4	Planillas de asistencia y entrega de refrigerios de todos los encuentros desarrollados	64	64	Se realiza la entrega y el escáner de las planillas de asistencia de los encuentros entre pares, encuentros familiares y encuentro comunitario, correspondiente a los 4 grupos de atención.
5	Planeación pedagógica	64	64	Se realiza la planeación de los 14 encuentros entre pares, 1 encuentro familiar y 1 encuentro comunitario correspondiente a los 4 grupos de atención del municipio.
6	Escucha Activa	1	1	Diligenciamiento de la información correspondiente a los encuentros de escucha activa.

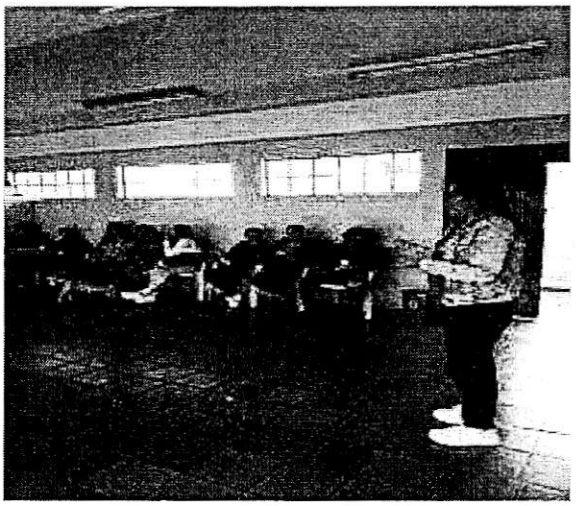
OBSERVACIONES GENERALES

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









COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso	Fecha
CONTRATISTA:	**COORDINADOR**
Nombre: Yazmin Alicia Velasquez Bustos	Nombre: HELEN CAROLINA SEGURA
Firma:	Firma:

Rosal, Cundinamarca 30 de noviembre de 2024.

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO FUNDASET

Villavicencio.

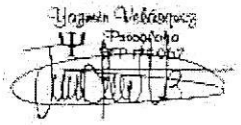
Yo YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.070.968.466 de Facatativá, Cundinamarca, bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

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

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

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

Atentamente,

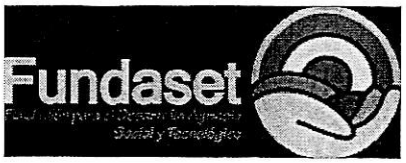


Yazmín Alicia Velásquez Bustos

Cc 1.070.968.466 de Facatativá

Email: Jazmin20_11@hotmail.com

Cel: 3143999154



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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38804

Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA			Fecha Comprobante
NIT	1,070,968,466 - 9	Teléfono	3143999154	
Dirección	TV 18 11 13	Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-11-29

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS P4 - 4172	1,070,968,466	15 - 93	Comp:P-004-00000004172,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	400.000,00
1120051007	PAGO YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS P4 - 4172		15 - 93		-400.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/12/03 | Hora Ingreso: 10:58 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/11/27	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	20444348
Fecha de Emisión	2024/11/29
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334
Nro. Producto	*****0334
Fecha de Pago	2024/11/29
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1070968466

Beneficiario	YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS
Valor a Pagar	$400,000.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	91264977091
Tipo Pago	PROVEEDORES
Información Adicional	AUX MOVILIDAD NOV 2024
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

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

Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA			Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
NIT	1.070.968.466-9				
Dirección	TV 18 11 13			DSEF - 4172	
Teléfono	3143999154			Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA- COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8411	2024-11-29	2024-11-29

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE NOVIEMBRE		.00	400,000.00	400,000.00

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 400.000,00 Cuota 1 P - 004- 4172 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :6cbd88a59c1e54c424f8d183a8b8fce9d36c335ce48c05762ab221b3501b44f0b6e37d1f6f5959f5f70632f3b8793f8a

Rosal, 29 de Noviembre de 2024

YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS
C.C 1.070.968.466 de FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 400.000

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

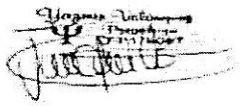
POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE MOVILIDAD CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,



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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14689207383

(415)7707212489984(8020) 0000014692073 8 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: TV 18 No 11 13

42. Correo electrónico: jazmin20_11@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38805

Señores	VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA			Fecha Comprobante
NIT	1,070,968,466 - 9	Teléfono	3143999154	2024-11-29
Dirección	TV 18 11 13	Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS P4 - 4173	1,070,968,466	15 - 93	Comp:P-004-00000004173,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	55.000,00
1120051007	PAGO YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS P4 - 4173		15 - 93		-55.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/12/03 | Hora Ingreso: 10:45 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/11/27	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	20441850
Fecha de Emisión	2024/11/29
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334
Nro. Producto	*****0334
Fecha de Pago	2024/11/29
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1070968466

Beneficiario	YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS
Valor a Pagar	$55,000.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	91264977091
Tipo Pago	PROVEEDORES
Información Adicional	AUX COMUNICACION NOV2024
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

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

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

Factura Proveedor 004-8412

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4173

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-29	2024-11-29

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERVICIOS DE COMUNICACION MOVIL E INTERNET NOVIEMB		.00	55,000.00	55,000.00

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 55.000,00

Cuota 1 P - 004- 4173 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Cinco Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :325d00880a21f0f9b0885d540fc7855e1a8f956f521d5c5be3b59324c0805e37f51112cdb0aefe3ebd80c1fce9ff12d4

Rosal, 29 de Noviembre de 2024

YAZMIN ALICIA VELASQUEZ BUSTOS
C.C 1.070.968.466 de FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 55.000

VALOR EN LETRAS

CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

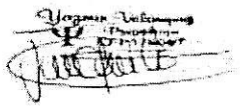
POR CONCEPTO DE:

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

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,



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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14689207383

(415)7707212489984(8020) 0000014692073 8 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: TV 18 No 11 13

42. Correo electrónico: jazmin20_11@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

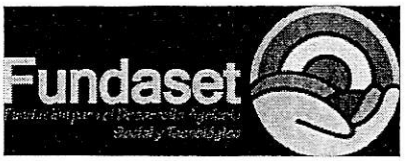
Firma autorizada:

984. Nombre VELASQUEZ BUSTOS YAZMIN ALICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38816

Señores	AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA			Fecha Comprobante
NIT	1,070,959,272 - 9	Teléfono	3017493980	
Dirección	CL 15 19 15	Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-11-29

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO VIVIAN NATHALIA AREVALO P4 - 4155	1,070,959,272	15 - 93	Comp:P-004-00000004155,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	4.460.000,00
1120051007	PAGO VIVIAN NATHALIA AREVALO P4 - 4155		15 - 93		-4.460.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/12/03 | Hora Ingreso: 10:28 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

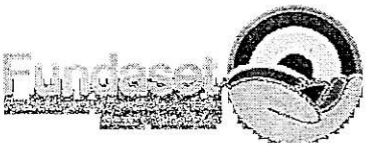
Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/11/27	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	19180987
Fecha de Emisión	2024/11/29
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334
Nro. Producto	*****0334
Fecha de Pago	2024/11/29
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1070959272

Beneficiario	VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO
Valor a Pagar	$4,460,000.00
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	24120634839
Tipo Pago	PROVEEDORES
Información Adicional	HONORARIOS NOV 2024
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA



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

Señores	AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA		
NIT	1.070.959.272-9		
Dirección	CL 15 19 15		
Teléfono	3017493980		
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8393

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4155

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-29	2024-11-29

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

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 4.460.000,00 Cuota 1 P - 004- 4155 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cuatrocientos Sesenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :b8d33409199317cd8b17af678515270b39c16982d6572589b200a0c1fd1e1219b0f2ee971985fc6d6dd9bacab548f65b

planipFUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 29-11-2024
Quien recibe: María González

Bogotá DC, 29 de noviembre de 2024

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

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

LA SUMA DE:
$ 4.460.000

VALOR EN LETRAS
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

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

NÚMERO DE PLANILLA	1068406068
EPS (SANITAS)	$223.000
AFP (PORVENIR)	$285.500
ARL (SURA)	$43.500

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

Vivian Nathalia Ayala

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

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 29-11-2024	Fecha: 29-11-2024	Fecha:
Firma: Por poder María González	Firma: María González	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.070.959.272**

AYALA AREVALO

APELLIDOS

VIVIAN NATHALIA

NOMBRES



Vivian Nathalia Ayala

FIRMA

Powered by CamScanner



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

FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-DIC-2008 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047288429

(415)7707212489984(8020) 000014104728842 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico viviannatalia17@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO Identificado con CC 1070959272

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

Cuentamiga

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

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

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-29, 09:51:55 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1068406068

Periodo Cotización: octubre de 2024 Periodo Servicio: octubre de 2024 Referencia pago 8822664238

PAGADA 29/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1070959272	VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO	57	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1.784.000	$285.500	(EPS005) EPS SANITAS	$1.784.000	$223.000	2.436	$1.784.000	$43.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$552.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.784.000	$1.784.000	$1.784.000	$0	$285.500	$223.000	$43.500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$552.000	$3.700	$555.700

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	**HELEN CAROLINA SEGURA**
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	**30 de noviembre de 2024**
PERIODO DEL INFORME	**1 al 30 de noviembre de 2024**
PRESENTADO POR	**Vivian Nathalia Ayala Arevalo**

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

CONTRATO Nº 25007182024

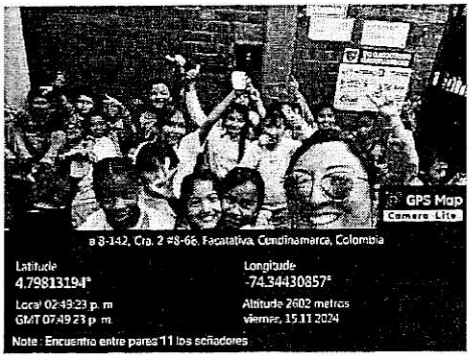
No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Encuentro entre pares	52	52	Participar en espacios de planeación estratégica, construcción técnica – operativa y seguimiento con el equipo de trabajo nacional y territorial, para el desarrollo de las estrategias de atención, la planeación, el proceso pedagógico, pertinencia de materiales, organización de horarios, cronogramas y **agendas**, análisis de propuestas de mejora y análisis de resultados, entre otros de acuerdo con las orientaciones del Manual Operativo.
2.	Encuentro familiar	8	8	Desarrollar experiencias en las estrategias de atención con las niñas, niños, adolescentes, familias y comunidades, que respondan a las necesidades, gustos e intereses identificados en los territorios, en el marco de la protección integral y el enfoque diferencial, teniendo en cuenta las orientaciones técnicas brindadas en el Manual Operativo.
3.	Encuentro comunitario	8	8	Apoyar la organización y gestión de la entrega de insumos, tales como materiales, refrigerios y olla comunitaria para las y los participantes, y demás elementos que definan el ICBF.
4.	Escucha activa	20	20	Generar estrategias de escucha activa con niñas, niños, adolescentes y familias a partir de diferentes metodologías en coherencia con el Manual Operativo.
5.	Consolidar la información y sistematizarla			Se diligencia los formatos de planeación con los aportes realizados desde la narrativa de los participantes y recolección del proceso de caracterización.

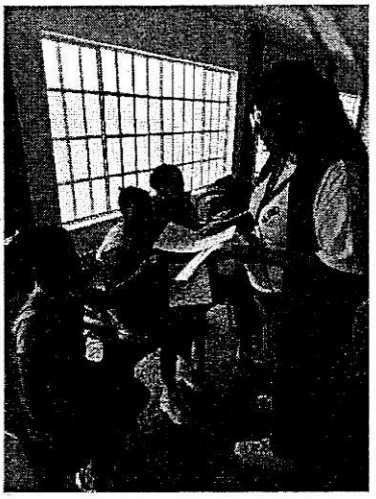
OBSERVACIONES GENERALES

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









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

Facatativá, Cundinamarca 30 de noviembre de 2024.

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Villavicencio.

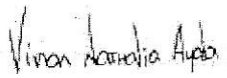
Yo VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1070959272 de Facatativá, Cundinamarca, bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

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

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

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

Atentamente,



Vivian Nathalia Ayala

CC. 1070959272

Email: viviannatalia17@gmail.com

Cel. 3017493980



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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38817

Señores	AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA			Fecha Comprobante
NIT	1,070,959,272 - 9	Teléfono	3017493980	
Dirección	CL 15 19 15	Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-11-29

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO VIVIAN NATHALIA AREVALO P4 - 4156	1,070,959,272	15 - 93	Comp:P-004-00000004156,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	55.000,00
1120051007	PAGO VIVIAN NATHALIA AREVALO P4 - 4156		15 - 93		-55.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/12/03 | Hora Ingreso: 10:29 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/11/27	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	19181467
Fecha de Emisión	2024/11/29
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334
Nro. Producto	*****0334
Fecha de Pago	2024/11/29
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1070959272

Beneficiario	VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO
Valor a Pagar	$55,000.00
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	24120634839
Tipo Pago	PROVEEDORES
Información Adicional	AUX COMUNICACION NOV2024
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

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

Señores	AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA		
NIT	1.070.959.272-9		
Dirección	CL 15 19 15		
Teléfono	3017493980		
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8394

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4156

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-29	2024-11-29

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

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 55.000,00 Cuota 1 P - 004- 4156 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Cinco Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :98aea978e0d5f08443a6e8479f9283b7893fb7c4da07f45a96c58d4fe2f53394924f0311cf5681686bc14e9fc4e60ab9

Bogotá DC, 29 de noviembre de 2024

VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO
C.C 1.070.959272 DE FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 55.000

VALOR EN LETRAS

CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET DEL MES DE NOVIEMBRE DEL2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

Vivian Nathalia Ayala

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047288429

(415)7707212489984(8020) 000014104728842 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico viviannatalia17@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				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 6 9 9	2 0 1 4 0 8 2 9						2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38818

Señores	AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA			Fecha Comprobante
NIT	1,070,959,272 - 9	Teléfono	3017493980	
Dirección	CL 15 19 15	Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-11-29

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO VIVIAN NATHALIA AREVALO P4 - 4157	1,070,959,272	15 - 93	Comp:P-004-00000004157,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	400.000,00
1120051007	PAGO VIVIAN NATHALIA AREVALO P4 - 4157		15 - 93		-400.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/12/03 | Hora Ingreso: 10:29 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/11/27	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	19182043
Fecha de Emisión	2024/11/29
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334
Nro. Producto	*****0334
Fecha de Pago	2024/11/29
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1070959272

Beneficiario	VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO
Valor a Pagar	$400,000.00
Entidad Financiera	Banco Caja Social BCSC
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	24120634839
Tipo Pago	PROVEEDORES
Información Adicional	AUX MOVILIDAD NOV 2024
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

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

Señores	AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA		
NIT	1.070.959.272-9		
Dirección	CL 15 19 15		
Teléfono	3017493980		
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA- COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8396

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4157

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-29	2024-11-29

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE NOVIEMBRE		.00	400,000.00	400,000.00

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 400.000,00 Cuota 1 P - 004- 4157 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

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

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

CUDS :e38e61841dafd76adb86a0e2920d6ee5846fafcc82cd8fbf68e1de954a9de40b4a7e429368e1ca95428bbfb835183e77

Bogotá DC, 29 de noviembre de 2024

VIVIAN NATHALIA AYALA AREVALO
C.C 1.070.959.272 DE FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 400.000

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE MOVILIDAD CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	CAJA SOCIAL
Número de Cúenta	24120634839
Tipo de Cúenta:	AHORROS
Titúlar:	**VIVIAN NATHALIA AYALA**

Cordialmente,

Vivian Nathalia Ayala

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047288429

(415)7707212489984(8020) 000014104728842 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico viviannatalia17@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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 - 06 - 18 / 21 : 24: 51

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

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

984. Nombre AYALA AREVALO VIVIAN NATHALIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

Señores	SEGURA SARMIENTO LUZAIDY NORELY			Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
NIT	1.070.947.633-2				
Dirección	CL 8 3 65			DSEF - 4361	
Teléfono	8430698			Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8605	2024-11-30	2024-11-30

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

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 4.460.000,00 Cuota 1 P - 004- 4361 Vence el 2024-11-30

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cuatrocientos Sesenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :d5dc7df1bad8632aee3186d32e6e87bf23db0f3fcb8062404c6aa3774bdca6b53554365904a03c10cc71b2774aee32a1

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30 - 11 - 2024
Quien recibe: Maria Gonzalez

Facatativá C, 30 noviembre del 2024

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

DEBE A:

LUZAIDY NORELLY SEGURA SARMIENTO
C.C 1070947633

LA SUMA DE:

$ 4´460.000

VALOR EN LETRAS

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

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

NÚMERO DE PLANILLA	8810785659
EPS (COMPENSAR)	$223.000
AFP (PORVENIR)	$285.500
ARL (SURA)	$18.700

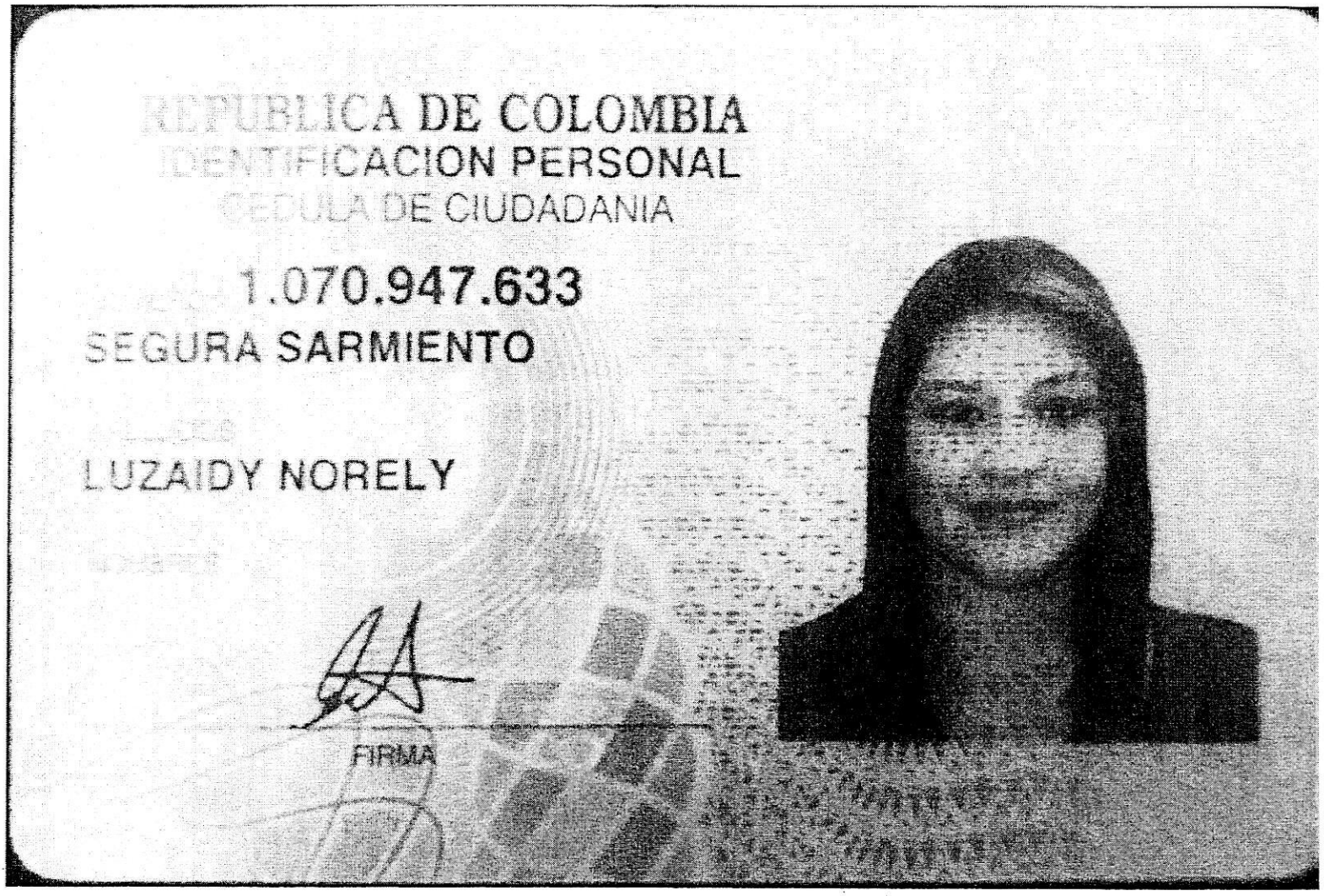
Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

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

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30 -11 -2024	Fecha: 30 - 11 - 2024	Fecha:
Firma: Por poder Maria Gonzalez	Firma: Maria Gonzalez	Firma:


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.070.947.633
SEGURA SARMIENTO
LUZAIDY NORELY
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1987

MADRID
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-AGO-2005 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — 001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141084733236

(415)7707212489984(8020) 000014108473323 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACION

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

41. Dirección principal: CL 8 3 65

42. Correo electrónico: zaidy_n@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

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

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LUZAIDY NORELY SEGURA SARMIENTO Identificado con CC 1070947633

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

Cuentamiga

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

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

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-14, 12:18:02 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067656724

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810785659

PAGADO 14/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZAIDY NORELY SEGURA SARMIENTO		
Documento	CC1070947633	Dirección	CL 8 NORTE #3 - 65
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3138959511
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AYP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1070947633	LUZAIDY NORELY SEGURA SARMIENTO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.784.000	$ 285.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.784.000	$ 223.000	1,044	$ 1.784.000	$ 18.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.784.000	$ 1.784.000	$ 1.784.000	$ 0	$ 285.500	$ 223.000	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.200	$ 0	$ 527.200

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	HELEN CAROLINA SEGURA
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	30 de noviembre de 2024
PERIODO DEL INFORME	1 al 30 de noviembre de 2024
PRESENTADO POR	Luzaidy Norelly Segura Sarmiento

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

CONTRATO Nº 25007182024

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Encuentro entre pares	52	52	Participar en espacios de planeación estratégica, construcción técnica – operativa y seguimiento con el equipo de trabajo nacional y territorial, para el desarrollo de las estrategias de atención, la planeación, el proceso pedagógico, pertinencia de materiales, organización de horarios, cronogramas y agendas, análisis de propuestas de mejora y análisis de resultados, entre otros de acuerdo con las orientaciones del Manual Operativo.
2.	Encuentro familiar	8	8	Desarrollar experiencias en las estrategias de atención con las niñas, niños, adolescentes, familias y comunidades, que respondan a las necesidades, gustos e intereses identificados en los territorios, en el marco de la protección integral y el enfoque diferencial, teniendo en cuenta las orientaciones técnicas brindadas en el Manual Operativo.
3.	Encuentro comunitario	8	8	Apoyar la organización y gestión de la entrega de insumos, tales como materiales, refrigerios y olla comunitaria para las y los participantes; y demás elementos que definan el ICBF.
4.	Escucha activa	20	20	Generar estrategias de escucha activa con niñas, niños, adolescentes y familias a partir de diferentes metodologías en coherencia con el Manual Operativo.
5.	Consolidar la información y sistematizarla	4	4	Se diligencia los formatos de planeación con los aportes realizados desde la narrativa de los participantes y recolección del proceso de caracterización.

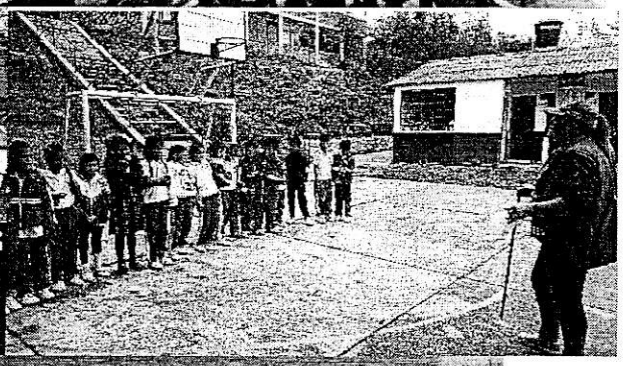
OBSERVACIONES GENERALES

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













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

Facatativá, Cundinamarca 30 de noviembre de 2024.

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Villavicencio.

Yo LUZAIDY NORELLY SEGURA SARMIENTO, identificada con cédula de ciudadanía No. C.C 1070947633 Facatativá, Cundinamarca, bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

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

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

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

Atentamente,



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

T.L 3138959511

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

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4362

				Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Señores	SEGURA SARMIENTO LUZAIDY NORELY				
NIT	1.070.947.633-2				
Dirección	CL 8 3 65				
Teléfono	8430698				
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8606	2024-11-30	2024-11-30

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

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 400.000,00 Cuota 1 P - 004- 4362 Vence el 2024-11-30

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :622dac4c13f031fc050a49f722263975da67045dac931b5fb28c5759a1be18913b3924f08c0f85660cab4b65c18c464c

Facatativá C, 30 noviembre del 2024

LUZAIDY NORELLY SEGURA SARMIENTO
C.C 1070947633

LA SUMA DE:
$ 400.000

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE MOVILIDAD CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141084733236

(415)7707212489984(8020) 000014108473323 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 8 3 65

42. Correo electrónico: zaidy_n@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					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 8 9 9	2 0 2 0 1 0 1 3	8 2 9 9	2 0 1 2 0 2 0 9			2 4 4 6	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

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

Señores	SEGURA SARMIENTO LUZAIDY NORELY			Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
NIT	1.070.947.633-2				
Dirección	CL 8 3 65			DSEF - 4363	
Teléfono	8430698			Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8607	2024-11-30	2024-11-30

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

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 55.000,00

Cuota 1 P - 004- 4363 Vence el 2024-11-30

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Cinco Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :b4463cabd8ee3cc8b45fa77ee9827efdb7ca6181990381e37ebd5cd00f63c61422b03e3479cbba4c48b50098e68e15b4

Facatativá C, 30 de noviembre del 2024

LUZAIDY NORELLY SEGURA SARMIENTO
C.C 1070947633

LA SUMA DE:
$ 55.000

VALOR EN LETRAS

CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET DEL MES DE NOVIEMBRE

DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141084733236

(415)7707212489984(8020) 000014108473323 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 8 3 65

42. Correo electrónico zaidy_n@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38800

Señores	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN			Fecha Comprobante
NIT	1,013,666,572 - 8	Teléfono	3138558288	2024-11-29
Dirección	CL 39H SUR 68G 50	Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO HENRY STIVEN FLORIDO CORTES P - 4175	1,013,666,572	15 - 93	Comp:P-004-00000004175,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	400.000,00
1120051007	PAGO HENRY STIVEN FLORIDO CORTES P - 4175		15 - 93		-400.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/12/03 | Hora Ingreso: 10:59 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/11/27	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB	Beneficiario	HENRY STIVEN FLORIDO CORTES
Nro. Autorización	20441596	Valor a Pagar	$400,000.00
Fecha de Emisión	2024/11/29	Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334	Producto Destino	17100028191
Nro. Producto	*****0334	Tipo Pago	PROVEEDORES
Fecha de Pago	2024/11/29	Información Adicional	AUX MOVILIDAD NOV2024
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	Estado	Exitosa
Nro. Identificación	1013666572	Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

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

Señores	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN		
NIT	1.013.666.572-8		
Dirección	CL 39H SUR 68G 50		
Teléfono	3138558288		
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8414

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4175

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-29	2024-11-29

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE NOVIEMBRE		.00	400,000.00	400,000.00

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 400.000,00 Cuota 1 P - 004- 4175 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

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

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

CUDS :1b5457534a35bec887fcd8f28a96391bef15459552a70b812ba929ed523523e620b6d4288935618dddbc79b79417e614

Bogotá DC, 29 de noviembre de 2024

HENRY STIVEN FLORIDO CORTÉS
C.C 1013666572 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:
$ 400.000

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE MOVILIDAD CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14948075482

(415)7707212489984(8020) 000001494807548 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1013666572	2014/05/02

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: floridocortes@gmail.com

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

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
8299	2019/04/01					2445	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre FLORIDO CORTES HENRY STIVEN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38801

Señores	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN			Fecha Comprobante
NIT	1,013,666,572 - 8	Teléfono	3138558288	
Dirección	CL 39H SUR 68G 50	Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	2024-11-29

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO HENRY STIVEN FLORIDO CORTES P - 4176	1,013,666,572	15 - 93	Comp:P-004-00000004176,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	55.000,00
1120051007	PAGO HENRY STIVEN FLORIDO CORTES P - 4176		15 - 93		-55.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/12/03 | Hora Ingreso: 10:12 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/11/27	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB	Beneficiario	HENRY STIVEN FLORIDO CORTES
Nro. Autorización	20444300	Valor a Pagar	$55,000.00
Fecha de Emisión	2024/11/29	Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334	Producto Destino	17100028191
Nro. Producto	*****0334	Tipo Pago	PROVEEDORES
Fecha de Pago	2024/11/29	Información Adicional	AUX COMUNICACION NOV2024
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	Estado	Exitosa
Nro. Identificación	1013666572	Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

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

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

Factura Proveedor 004-8415

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4176

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-29	2024-11-29

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERVICIOS DE COMUNICACION MOVIL E INTERNET NOVIEMB		.00	55,000.00	55,000.00

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 55.000,00

Cuota 1 P - 004- 4176 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Cinco Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :8823e32cd43ff598096e1a49b09a3864812186e15563b28dc65da48a6b2036460017309885 6e894de1f9142df363d6ca

Bogotá DC, 29 de noviembre de 2024

HENRY STIVEN FLORIDO CORTÉS
C.C 1013666572 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:
$ 55.000

VALOR EN LETRAS

CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

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

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14948075482

(415)7707212489984(8020) 000001494807548 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: floridocortes@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

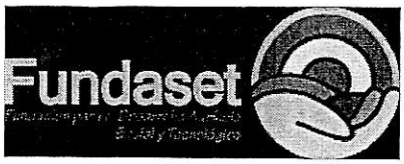
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios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

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

984. Nombre FLORIDO CORTES HENRY STIVEN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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



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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38802

Señores	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN			Fecha Comprobante
NIT	1,013,666,572 - 8	Teléfono	3138558288	
Dirección	CL 39H SUR 68G 50	Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	2024-11-29

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO HENRY STIVEN FLORIDO CORTES P - 4174	1,013,666,572	15 - 93	Comp:P-004-00000004174,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	4.460.000,00
1120051007	PAGO HENRY STIVEN FLORIDO CORTES P - 4174		15 - 93		-4.460.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/12/03 | Hora Ingreso: 10:22 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/11/27	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB	**Beneficiario**	HENRY STIVEN FLORIDO CORTES
Nro. Autorización	20444655	**Valor a Pagar**	$4,460,000.00
Fecha de Emisión	2024/11/29	**Entidad Financiera**	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	**Tipo Producto**	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334	**Producto Destino**	17100028191
Nro. Producto	*****0334	**Tipo Pago**	PROVEEDORES
Fecha de Pago	2024/11/29	**Información Adicional**	HONORARIOS NOV 2024
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	**Estado**	Exitosa
Nro. Identificación	1013666572	**Usuario Crea**	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

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

Señores	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN		
NIT	1.013.666.572-8		
Dirección	CL 39H SUR 68G 50		
Teléfono	3138558288		
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8413

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4174

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-29	2024-11-29

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		.00	4,460,000.00	4,460,000.00

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 4.460.000,00 Cuota 1 P - 004- 4174 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cuatrocientos Sesenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :0ae305d2bab82ea10685b1369f15fe8e0eea0909e38ea2be66476b202f3d35f7f63608fc3df7704e1de873f3f467e569

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 29-11-2024
Quien recibe: Maria Gonzalez

Bogotá DC, 29 de noviembre de 2024

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

DEBE A:
HENRY STIVEN FLORIDO CORTES
C.C. 1.013.666.572 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:
$4'460.000

VALOR EN LETRAS
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

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

NÚMERO DE PLANILLA	81935013
EPS (COMPENSAR)	$227.400
AFP (PORVENIR)	$291.000
ARL (POSITIVA)	$9.500

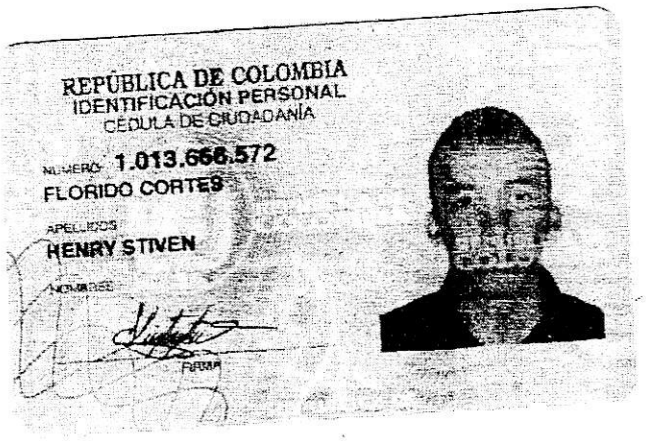
Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

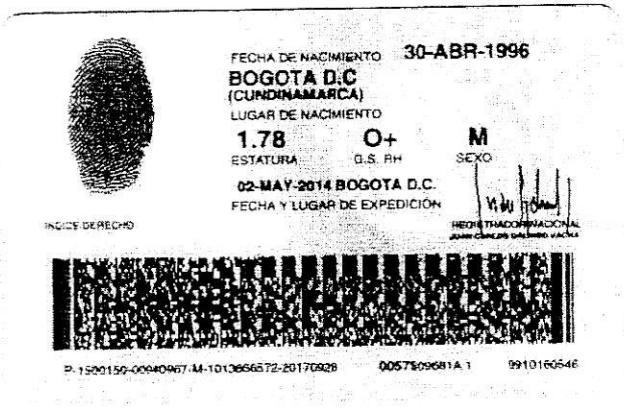
Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	17100028191
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**HENRY STIVEN FLORIDO CORTÉS**

Cordialmente,

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

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 29-11-2024	Fecha: 29-11-2024	Fecha:
Firma: Por poder – Maria Gonzalez	Firma: Maria Gonzalez	Firma:


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.013.666.572
FLORIDO CORTES
APELLIDOS
HENRY STIVEN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1996
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-MAY-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
P-1500150-00040967-M-1013666572-20170928 0057809681A 1 9910160546

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14948075482

(415)7707212489984(8020) 000001494807548 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: floridocortes@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre FLORIDO CORTES HENRY STIVEN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Jueves, 8 de agosto de 2024

A quien pueda interesar

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

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

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013666572	HENRY STIVEN FLORIDO CORTES	CALLE 39H SUR #68G 50	6014696764	floridocortes@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	21/11/2024	81935013	$528.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	227.400	0		0		0	1	200	0	227.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	291.000	0	0	0	0	1	300	0	291.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.500				9.500	1	100	9.600			95	9.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	227.400	227.600
Pensión	1	291.000	291.300
Riesgos Laborales	1	9.500	9.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	527.900	528.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013666572	HENRY STIVEN FLORIDO CORTES		CALLE 39H SUR #68G 50	6014696764	floridocortes@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	21/11/2024	81935013	$528.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013666572	FLORIDO CORTES HENRY STIVEN	59	0			N							X									230301	1.818.610	291.000	0	0	0	0	EPS008	1.818.610	227.400	14-23	1.818.610	1	9.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

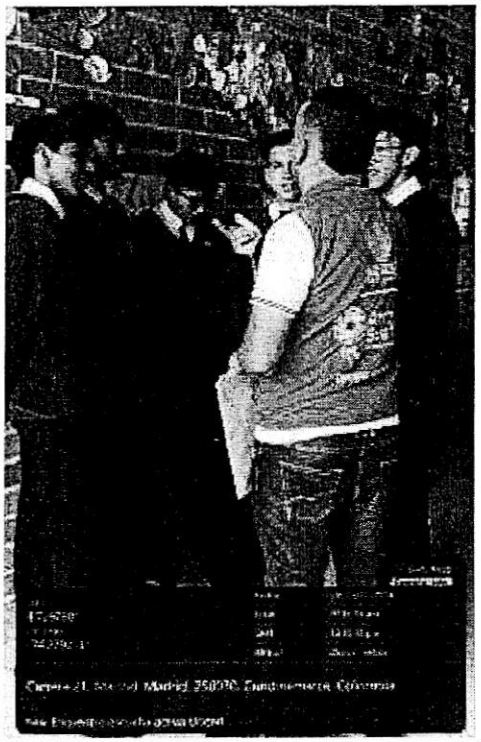
PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	**HELEN CAROLINA SEGURA**
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	**30 de noviembre de 2024**
PERIODO DEL INFORME	**1 al 30 de noviembre de 2024**
PRESENTADO POR	**HENRY STIVEN FLORIDO CORTÉS**

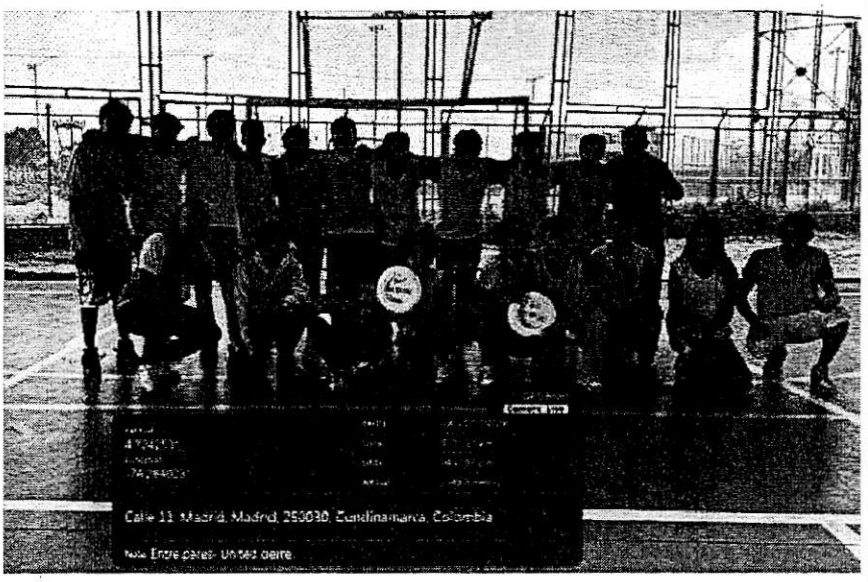
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

CONTRATO Nº 25007182024

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Cronograma de atención	1	1	Durante el periodo de tiempo reportado se realiza cargue de cronograma de atención teniendo en cuenta la programación de los encuentros entre pares, encuentros familiares y comunitarios, así como los diferentes espacios de escucha activa. Indicando fecha, hora, temática y lugar en el que se desarrollará.
2.	Visita del comité de control social	4	4	Durante el periodo reportado se adelanta la segunda visita por parte del comité de control social, verificando cada uno de los 9 puntos que contempla el proceso de veeduría.
3.	Planeación pedagógica	69	69	Se presentan planeaciones pedagógicas de cada uno de los encuentros entre pares, consolidando las retroalimentaciones de aspectos positivos y negativos del desarrollo de los mismos y evidencias fotográficas. De igual forma se anexan las planeaciones de movilización social, encuentros comunitarios y familiares.
4.	Movilización	1	1	Durante el periodo de tiempo reportado se adelanta proceso de movilización social con usuarios y familias encaminada a la promoción de espacios de empatía y reconocimiento de la importancia del dialogo entre pares como red de apoyo.
5.	Planillas de asistencia	92	92	Se realiza entrega de las planillas de asistencia a los encuentros entre pares, comunitarios, familiares, movilización social y espacios de escucha activa de las acciones adelantadas durante el mes reportado.
6.	Articulación	2	2	Durante el mes reportado se mantuvieron permanentes acciones de articulación con la IED Tecnologico de Madrid y se adelanta articulación con profesionales del PIC del municipio de Madrid.
7.	Evidencias fotográficas	1	1	Se realiza cargue de información al drive de las evidencias fotográficas y audiovisuales de las acciones desarrolladas en la estrategia atrapasueños con los grupos United, Tropa de la Alegria, Euforia y Los creativos.

OBSERVACIONES GENERALES
Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de atención del proyecto en el municipio de Madrid dupla 2, en su tercer mes. El proyecto se ha desarrollo pese a las diferentes dificultades por el contexto del territorio y tiempos del proyecto





COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso	Fecha

CONTRATISTA:	COORDINADOR
Nombre: HENRY STIVEN FLORIDO CORTÉS	Nombre: HELEN CAROLINA SEGURA
Firma:	Firma:

Madrid, 30 de noviembre de 2024

Señores

Fundación Para el Desarrollo Agricola Social y Tecnologico – Fundaset

Henry Stiven Florido Cortés identificado con CC 1013666572 de Bogotá, certifico que Sobre los ingresos percibidos SI ( ) o NO (X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del decreto único reglamentario 1625 de 2016.

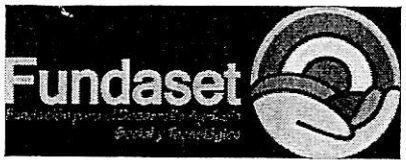
Si NO utilizo al final del año costo y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del estatuto tributario.

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

En constancia de lo anterior firmo en Madrid, Cundinamarca el dia 30 de noviembre de 2024



Henry Stiven Florido Cortés
CC 1013666572
Cel: 3138558288



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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38809

				Fecha Comprobante
Señores	CORTES BARON FANY YANEHT			
NIT	20,654,553 - 0	Teléfono	3133256434	
Dirección	CR 14 11 35	Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-11-29

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO FANY YANETH CORTES BARON P4 - 4177	20,654,553	15 - 93	Comp:P-004-00000004177,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	4.460.000,00
1120051007	PAGO FANY YANETH CORTES BARON P4 - 4177		15 - 93		-4.460.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/12/03 | Hora Ingreso: 10:35 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/11/27	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	20441471
Fecha de Emisión	2024/11/29
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334
Nro. Producto	*****0334
Fecha de Pago	2024/11/29
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	20654553

Beneficiario	FANY YANETH CORTES BARON
Valor a Pagar	$4,460,000.00
Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	0382645356
Tipo Pago	PROVEEDORES
Información Adicional	HONORARIOS NOV 2024
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

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

Señores	CORTES BARON FANY YANEHT
NIT	20.654.553-
Dirección	CR 14 11 35
Teléfono	3133256434
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA- COLOMBIA

Factura Proveedor 004-8416

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4177

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-29	2024-11-29

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		.00	4,460,000.00	4,460,000.00

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 4.460.000,00 Cuota 1 P - 004- 4177 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cuatrocientos Sesenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :756a24e4421a8b3118f857116941b57f69e8688783c1e46bcc22b26e8d673656cb007f658a1e4d59a19d29402401eb15

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 29-11-2024
Quien recibe: María González

Albán, 29 de noviembre de 2024.

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

DEBE A:

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

LA SUMA DE:

$4.460.000
VALOR EN LETRAS
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

POR CONCEPTO DE:

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

NÚMERO DE PLANILLA	1067867882
EPS (COMPENSAR)	$349.000
AFP (COLPENSIONES)	$446.800
ARL (SURA)	$14.600

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

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

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 29-11-2024	Fecha: 29-11-2024	Fecha:
Firma: Por poder María González	Firma: María González	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **20.654.553**
CORTES BARON

APELLIDOS
FANY YANEHT

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

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

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982811420

(415)7707212489984(8020) 000001498281142 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 14 11 35

42. Correo electrónico: archicoba3@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	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 - 02 - 18 / 20 : 33: 43

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORTES BARON FANY YANEHT

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

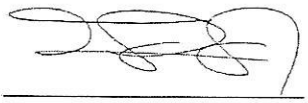
Que nuestro(a) cliente FANY YANEHT CORTES BARON, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 20,654,553 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 382645356 aperturada el 4 de febrero de 2019 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme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

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 26 de noviembre de 2024.

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

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

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-22, 09:35:27 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067867882

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 12/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

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

III.TOTALES

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

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

RINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Trabajo de oficina.	1	1	Planear, desarrollar y administrar la Gestión Documental de la Modalidad Atrapasueños.
2.	Trabajo de campo.	27	27	Fortalecer la logística y acompañamiento en las estrategias de atención de la Modalidad para la promoción de derechos y prevención de vulneraciones relacionadas con las niñas, los niños y los adolescentes en clave de la protección integral.
3.	Trabajo de oficina.	1	1	Apoyar el proceso de socialización con la dirección regional, centros zonales de los planes de trabajo, cronogramas, etc., que se están desarrollando.
4.	Trabajo de campo.	1	1	Apoyar las actividades administrativas, financieras y operativas derivadas de la atención de la Modalidad Atrapasueños.

OBSERVACIONES GENERALES

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











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

Albán, Cundinamarca 30 de noviembre de 2024.

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Villavicencio.

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

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

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

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

Atentamente,



Fany Yaneht Cortés Barón

CC. 20654553 de Guayabal de Síquima

Email: fany.cortésbaron@hotmail.com

Cel. 3133256434

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38810

Señores	CORTES BARON FANY YANEHT			Fecha Comprobante
NIT	20,654,553 - 0	Teléfono	3133256434	
Dirección	CR 14 11 35	Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-11-29

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO FANY YANETH CORTES BARON P4 - 4178	20,654,553	15 - 93	Comp:P-004-00000004178,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	400.000,00
1120051007	PAGO FANY YANETH CORTES BARON P4 - 4178		15 - 93		-400.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/12/03 | Hora Ingreso: 10:20 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/11/27	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	20443981
Fecha de Emisión	2024/11/29
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334
Nro. Producto	*****0334
Fecha de Pago	2024/11/29
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	20654553

Beneficiario	FANY YANETH CORTES BARON
Valor a Pagar	$400,000.00
Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	0382645356
Tipo Pago	PROVEEDORES
Información Adicional	AUX MOVILIDAD NOV2024
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

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

Señores	CORTES BARON FANY YANEHT
NIT	20.654.553-
Dirección	CR 14 11 35
Teléfono	3133256434
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA- COLOMBIA

Factura Proveedor 004-8417

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4178

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-29	2024-11-29

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE NOVIEMBRE		.00	400,000.00	400,000.00

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 400.000,00

Cuota 1 P - 004- 4178 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :63f5aac1c6aff81d7db602e773d78c2ad31199e5191722d62e0b4a747005282150e1677b677082413ae0d390ed154b9c

Albán, 29 de noviembre de 2024.

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

LA SUMA DE:
$400.000

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

POR CONCEPTO DE:

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

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982811420

(415)7707212489984(8020) 000001498281142 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 14 11 35

42. Correo electrónico: archicoba3@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 - 18 / 20 : 33: 43

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CORTES BARON FANY YANEHT

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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



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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38811

Señores	CORTES BARON FANY YANEHT			Fecha Comprobante
NIT	20,654,553 - 0	Teléfono	3133256434	
Dirección	CR 14 11 35	Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	2024-11-29

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO FANY YANETH CORTES BARON P4 - 4179	20,654,553	15 - 93	Comp:P-004-00000004179,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	55.000,00
1120051007	PAGO FANY YANETH CORTES BARON P4 - 4179		15 - 93		-55.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/12/03 | Hora Ingreso: 10:21 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/11/27	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	20444142
Fecha de Emisión	2024/11/29
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334
Nro. Producto	*****0334
Fecha de Pago	2024/11/29
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	20654553

Beneficiario	FANY YANETH CORTES BARON
Valor a Pagar	$55,000.00
Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	0382645356
Tipo Pago	PROVEEDORES
Información Adicional	AUX COMUNICACION NOV2024
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

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

Señores	CORTES BARON FANY YANEHT			Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
NIT	20.654.553-			DSEF - 4179	
Dirección	CR 14 11 35			Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Teléfono	3133256434			2024-11-29	2024-11-29
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA- COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8418		

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERVICIOS DE COMUNICACION MOVIL E INTERNET NOVIEMB		.00	55,000.00	55,000.00

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 55.000,00

Cuota 1 P - 004- 4179 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Cinco Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :69ed1abce914159807f7d3280b65f09fec82bc4469bbf9f9eb8ba7cf90f2c8e18ed4c9a8ada6354bc067d7dcb3b8e65d

Albán, 29 de noviembre de 2024.

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

LA SUMA DE:
$55.000

VALOR EN LETRAS

CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE COMUNICACIÓN MOVIL E INTERNET DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024.

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982811420

(415)7707212489984(8020) 000001498281142 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sig...

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 14 11 35

42. Correo electrónico: archicoba3@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 - 02 - 18 / 20 : 33: 43

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORTES BARON FANY YANEHT

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38833

Señores	MARQUEZ RIVERA GLORIA ESNEDA			Fecha Comprobante
NIT	53,177,788 - 8	Teléfono	9259434	
Dirección	CL 152D 136A 02 AP 302	Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	2024-11-29

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO GLORIA ESNEDA MARQUEZ RIVERA P4 - 4186	53,177,788	15 - 93	Comp:P-004-00000004186,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	4.460.000,00
1120051007	PAGO GLORIA ESNEDA MARQUEZ RIVERA P4 - 4186		15 - 93		-4.460.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sitgo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/11/30 | Hora Ingreso: 11:37 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/11/28	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB	Beneficiario	GLORIA ESNEDA MARQUEZ RIVERA
Nro. Autorización	20174146	Valor a Pagar	$4,460,000.00
Fecha de Emisión	2024/11/29	Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334	Producto Destino	205560832
Nro. Producto	*****0334	Tipo Pago	PROVEEDORES
Fecha de Pago	2024/11/29	Información Adicional	HONORARIOS NOV24
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadania	Estado	Exitosa
Nro. Identificación	53177788	Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

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	MARQUEZ RIVERA GLORIA ESNEDA		
NIT	53.177.788-8		
Dirección	CL 152D 136A 02 AP 302		
Teléfono	9259434		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8425

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4186

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-29	2024-11-29

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		.00	4,460,000.00	4,460,000.00

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 4.460.000,00 Cuota 1 P - 004- 4186 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cuatrocientos Sesenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :8e903a27fed8fd328a745db14d7cc3ff856c5265c4052ca0e8db11bbbb30bb43cfa5cf33facb1865ed8543ab0f1e0a59

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 29-11-2024
Quien recibe: María González

Bogotá DC, 29 de Noviembre de 2024

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

DEBE A:

GLORIA ESNEDA MÁRQUEZ RIVERA
C.C 53.177.788 Bogotá

LA SUMA DE:

$ 4.460.000
VALOR EN LETRAS
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

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

NÚMERO DE PLANILLA	81419019
EPS (FAMISANAR)	$ 223.000
AFP (PROTECCIÓN)	$ 285.500
ARL (SURA)	$ 9.400

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Banco de Bogotá
Número de Cuenta	205560832
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	Gloria Esneda Márquez Rivera

Cordialmente,

GLORIA ESNEDA MÁRQUEZ RIVERA
C.C 53.177.788
Dirección y ciudad: Calle 151b bis # 115 - 44 apto 301 Bogotá
CELULAR: 3229006192

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 29-11-2024	Fecha: 29-11-2024	Fecha:
Firma: Por poder María González	Firma: María González	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

53.177.788
NUMERO

MARQUEZ RIVERA
APELLIDOS

GLORIA ESNEDA
NOMBRES

Gloria Esneda Márquez R
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1985
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-SEP-2003 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500101-42120545-F-0053177788-20040120 0007604020A 02 153135076

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14974281420

(415)7707212489984(8020) 000001497428142 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 3 1 7 7 7 8 8	2 0 0 3 0 9 2 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
MARQUEZ	RIVERA	GLORIA	ESNEDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 151 B BIS 115 44 AP 301

42. Correo electrónico: kobain1228@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 22 / 11 : 44: 16

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 MARQUEZ RIVERA GLORIA ESNEDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 22-01-2024 11:45:48AM

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que GLORIA ESNEDA MARQUEZ RIVERA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 53.177.788 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 205560832, abierta/o desde el 29/10/2012.

Se expide en Bogotá el día 27 del mes de Agosto del año 2024 con destino a: Fundaset

Firma Autorizada

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53177788	GLORIA ESNEDA MARQUEZ RIVERA	Cl 151b bis # 115- 44	9259434	gloriamarquez.t.social@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-11	2024-11	I	05/11/2024	81419019	TOTAL A PAGAR	
					$517.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	223.000	0		0		0	0	0	0	223.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	285.500	0	0	0	0	0	0		285.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	223.000	223.000
Pensión	1	285.500	285.500
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.900	517.900

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

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	**HELEN CAROLINA SEGURA**
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	**30 de noviembre de 2024**
PERIODO DEL INFORME	**1 al 30 de noviembre de 2024**
PRESENTADO POR	GLORIA ESNEDA MÁRQUEZ RIVERA

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

CONTRATO Nº 25007182024

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1	Cronograma de atención diciembre	1	1	Elaboración del cronograma de actividades para los cuatro grupos de atención
2	ACTA DE CONTROL SOCIAL	4	4	Se ejecuta la reunión de la segunda visita, incluyendo acta, listado y registro fotográfico por la actividad llevada a cabo con cada grupo de atención
3	MOVILIZACIÓN SOCIAL	4	4	Se ejecuta la actividad de movilización, incluyendo acta, listado y registro fotográfico por la actividad llevada a cabo con cada grupo de atención.
4	Planillas de asistencia, entrega de refrigerios y materiales de todos los encuentros desarrollados	104	104	Se diligencian la totalidad de las listas de asistencia, con cada grupo de atención en respuesta a los encuentros solicitados de acuerdo a la propuesta metodológica Atrapasueños, se entregan en físico y cargados en la ruta indicada de forma digital
5	Planeación pedagógica	100	100	Se lleva a cabo la elaboración de las planeaciones para niños, niñas, adolecentes, familia y comunidad de acuerdo a las características y particularidades del territorio y en concordancia con el cronograma de actividades propuesto por parte de la entidad

				contratante, para cada grupo de atención.
6	Verificación del reporte de beneficiarios para cuenta y póliza	100	100	Se actualiza información de participantes vinculados Cuéntame con cada uno de los grupos de niños, niñas y adolescentes
7	ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL	1	1	Solicitud de articulación con entidad territorial
8	Realizar y presentar al ICBF las evidencias sobre la valoración de experiencias y proceso de atención, de acuerdo con las orientaciones dadas por el ICBF	20	20	Se llevan a cabo los espacios de escucha activa con niños, niñas y adolescentes de acuerdo a las orientaciones Psicosociales.
9	Garantizar la permanencia de los y las participantes en al menos el ochenta por ciento (80%) de en las formas de atención presenciales establecidos para la Modalidad. Además de reportar las inasistencias y vinculación de nuevos participantes, de conformidad con el Manual Operativo.	100	100	Se garantiza la permanencia de los grupos de atención a cargo
10	Cargue de evidencias audiovisuales			Se realiza la selección y cargue de registro fotográfico por cada grupo de atención.
OBSERVACIONES GENERALES				
Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de atención El proyecto se ha desarrollo dentro de los tiempos estipulados para su ejecución				
COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES				
COMPROMISO			**FECHA**	
Firma:			**Firma:**	

Bogotá, noviembre 2024

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Asunto: PERSONA NO DECLARANTE DE RENTA 2024

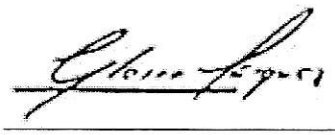
Yo Gloria Esneda Márquez Rivera, identificada con Cedula de ciudadanía 53.177.788 de Bogota, bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

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

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

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

Atentamente,



Gloria Esneda Márquez

C.C 53.177.788 Bogotá D.C

Correo electrónico: gloriamarquez.t.social@gmail.com

CEL: 3229006192



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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38834

				Fecha Comprobante
Señores	MARQUEZ RIVERA GLORIA ESNEDA			
NIT	53,177,788 - 8	Teléfono	9259434	2024-11-29
Dirección	CL 152D 136A 02 AP 302	Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO GLORIA ESNEDA MARQUEZ RIVERA P4 - 4187	53,177,788	15 - 93	Comp:P-004-00000004187,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	400.000,00
1120051007	PAGO GLORIA ESNEDA MARQUEZ RIVERA P4 - 4187		15 - 93		-400.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/11/30 | Hora Ingreso: 11:37 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/11/28	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	20180827
Fecha de Emisión	2024/11/29
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334
Nro. Producto	*****0334
Fecha de Pago	2024/11/29
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	53177788

Beneficiario	GLORIA ESNEDA MARQUEZ RIVERA
Valor a Pagar	$400,000.00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	205560832
Tipo Pago	PROVEEDORES
Información Adicional	AUX MOVILIDAD NOV24
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

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	MARQUEZ RIVERA GLORIA ESNEDA		
NIT	53.177.788-8		
Dirección	CL 152D 136A 02 AP 302		
Teléfono	9259434		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8426

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4187

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-29	2024-11-29

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301953500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE NOVIEMBRE		.00	400,000.00	400,000.00

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 400.000,00 Cuota 1 P - 004- 4187 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

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

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

CUDS :ea1acf657522a7c31e76650aef1f0a60e0f53836826db6da61d48c8be3d54270d2710e7069262ec5d3a5684e1bf5ca80

Bogotá DC, 29 de noviembre de 2024

GLORIA ESNEDA MÁRQUEZ RIVERA
C.C 53.177.788 Bogotá

LA SUMA DE:
$ 400.000

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE MOVILIDAD CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Banco de Bogotá
Número de Cuenta	205560832
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	Gloria Esneda Márquez Rivera

Cordialmente,



GLORIA ESNEDA MÁRQUEZ RIVERA
C.C 53.177.788
Dirección y ciudad: Calle 151b bis # 115 - 44 apto 301 Bogotá
CELULAR: 3229006192

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14974281420

(415)7707212489984(8020) 000001497428142 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 3 1 7 7 7 8 8	2 0 0 3 0 9 2 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
MARQUEZ	RIVERA	GLORIA	ESNEDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 151 B BIS 115 44 AP 301

42. Correo electrónico: kobain1228@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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 - 01 - 22 / 11 : 44: 16

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 MARQUEZ RIVERA GLORIA ESNEDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 22-01-2024 11:45:48AM

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38835

Señores	MARQUEZ RIVERA GLORIA ESNEDA			Fecha Comprobante
NIT	53,177,788 - 8	Teléfono	9259434	2024-11-29
Dirección	CL 152D 136A 02 AP 302	Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO GLORIA ESNEDA MARQUEZ RIVERA P4 - 4188	53,177,788	15 - 93	Comp:P-004-00000004188,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	55.000,00
1120051007	PAGO GLORIA ESNEDA MARQUEZ RIVERA P4 - 4188		15 - 93		-55.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sligo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/11/30 | Hora Ingreso: 11:38 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/11/28	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB	**Beneficiario**	GLORIA ESNEDA MARQUEZ RIVERA
Nro. Autorización	20174086	**Valor a Pagar**	$55,000.00
Fecha de Emisión	2024/11/29	**Entidad Financiera**	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	**Tipo Producto**	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334	**Producto Destino**	205560832
Nro. Producto	*****0334	**Tipo Pago**	PROVEEDORES
Fecha de Pago	2024/11/29	**Información Adicional**	SERV COMUNICACION NOV24
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	**Estado**	Exitosa
Nro. Identificación	53177788	**Usuario Crea**	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

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	MARQUEZ RIVERA GLORIA ESNEDA		
NIT	53.177.788-8		
Dirección	CL 152D 136A 02 AP 302		
Teléfono	9259434		
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8427

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4188

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-29	2024-11-29

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERVICIOS DE COMUNICACION MOVIL E INTERNET NOVIEMB		.00	55,000.00	55,000.00

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 55.000,00 Cuota 1 P - 004- 4188 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Cinco Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

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

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

CUDS :d20c396898910c454e507e80b81a28364de1569058f86905bdb2abafa689277a9a5143b04f3c3971c50a5d724b9e4d8c

Bogotá DC, 29 de noviembre de 2024

GLORIA ESNEDA MÁRQUEZ RIVERA
C.C 53.177.788 Bogotá

LA SUMA DE:
$ 55.000

VALOR EN LETRAS

CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

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

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Banco de Bogotá
Número de Cuenta	205560832
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	Gloria Esneda Márquez Rivera

Cordialmente,

GLORIA ESNEDA MÁRQUEZ RIVERA
C.C 53.177.788
Dirección y ciudad: Calle 151b bis # 115 - 44 apto 301 Bogotá
CELULAR: 3229006192

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14974281420

(415)7707212489984(8020) 000001497428142 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 3 1 7 7 7 8 8	2 0 0 3 0 9 2 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
MARQUEZ	RIVERA	GLORIA	ESNEDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 151 B BIS 115 44 AP 301

42. Correo electrónico: kobain1228@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2024 - 01 - 22 / 11 : 44: 16

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: MARQUEZ RIVERA GLORIA ESNEDA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 22-01-2024 11:45:48AM

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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38813

				Fecha Comprobante
Señores	CRISTANCHO TORRES LINNA ANGELICA			
NIT	1,015,997,551 - 0	Teléfono	3102432183	
Dirección	CL 25 B 100 85	Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	2024-11-29

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO LINNA ANGELICA CRISTANCHO TORRES P4 - 4183	1,015,997,551	15 - 93	Comp:P-004-00000004183,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	4.460.000,00
1120051007	PAGO LINNA ANGELICA CRISTANCHO TORRES P4 - 4183		15 - 93		-4.460.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/12/03 | Hora Ingreso: 10:30 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Juridica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	Fecha Inicial	Fecha Final
Todos	2024/11/27	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	19174494
Fecha de Emisión	2024/11/29
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334
Nro. Producto	*****0334
Fecha de Pago	2024/11/29
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1015997551

Beneficiario	LINNA ANGELICA CRISTANCHO TORRES
Valor a Pagar	$4,460,000.00
Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	0094000200552759
Tipo Pago	PROVEEDORES
Información Adicional	HONORARIOS NOV 2024
Estado	Exitosa
Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

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	CRISTANCHO TORRES LINNA ANGELICA		
NIT	1.015.997.551-		
Dirección	CL 25 B 100 85		
Teléfono	3102432183		
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8422

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4183

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-29	2024-11-29

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		.00	4,460,000.00	4,460,000.00

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 4.460.000,00 Cuota 1 P - 004- 4183 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Cuatrocientos Sesenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :9b59dbafb2b7a13c82133ecde8e8ec457721d8165a293e9122b6345700b2703775659b9966777759f203ccd21b08afcc

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 29-11-2024
Quien recibe: María Gonzalez

Bogotá DC, 29 de Noviembre de 2024

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

DEBE A:
LINNA ANGELICA CRISTANCHO TORRES
C.C. 1.015.997.551 DE BOGOTA

LA SUMA DE:
$ 4.460.000

VALOR EN LETRAS
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

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

NÚMERO DE PLANILLA	1067419652
EPS (COMPENSAR)	$223.000
AFP (PORVENIR)	$285.500
ARL (SURA)	$9.400

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BBVA
Número de Cuenta	0094552759
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**LINNA ANGELICA CRISTANCHO TORRES**

Cordialmente,

Linna Cristancho
LINNA CRISTANCHO TORRES
C.C. 1.015.997.551
Dirección y ciudad: CL 25B 100 15 APTO 201 INT 1
CELULAR: 3102432183

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 29-11-2024	Fecha: 29-11-2024	Fecha:
Firma: Por Poder María Gonzalez	Firma: María Gonzalez	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.015.997.551

CRISTANCHO TORRES
APELLIDOS

LINNA ANGELICA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-1986

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-OCT-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00129985-F-1015997551-20081119 0006458520A 1 1110034723

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14694271891

(415)7707212489984(8020) 000001469427189 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CRISTANCHO	TORRES	LINNA	ANGELICA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 25 B 100 85

42. Correo electrónico: linacristancho86@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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 - 03 - 08 / 09 : 38: 09

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 1.5.1.2.6 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: CRISTANCHO TORRES LINNA ANGELICA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-08-2024 09:23:26AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

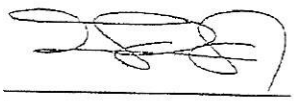
Que nuestro(a) cliente LINNA ANGELICA CRISTANCHO TORRES, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,015,997,551 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS AHORRODIARIO No. 094552759 aperturada el 9 de octubre de 2019 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 15 de agosto de 2024.

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

Cuenta de 10 dígitos:	0094552759
Cuenta de 16 dígitos:	0094000200552759
Cuenta de 20 dígitos:	00130094000200552759

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-21, 04:12:02 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1067419652

Periodo Cotización 202411 Periodo Servicio 202411

Cliente:

PAGADA 2024-11-21

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINNA ANGELICA CRISTANCHO TORRES				
Documento	CC 1015997551	Dirección	CL 25B #100 - 85		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4132565		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				N	CRISTANCHO TORRES LINNA ANGELICA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1,784,000	230301		16 %	$ 1,784,000	$ 285,500	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1,784,000	$ 223,000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1,784,000	$ 9,400	CCF24	2 %	$ 1,784,000	$ 35,700	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 285.500	$ 0	$ 0	$ 223.000	$ 9.400	$ 35.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 553.600

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	**Helen Segura Sarmiento**
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	**30 de Noviembre de 2024**
PERIODO DEL INFORME	**1 al 30 de Noviembre de 2024**
PRESENTADO POR	**Linna Angelica Cristancho Torres**

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	Durante el mes de noviembre los 100 niños, niñas y adolescentes del municipio de Funza inscritos en el programa asistieron a los 13 encuentros entre pares, 2 encuentro comunitario, 2 encuentro en familia, 1 movilización social y 5 escuchas activas determinadas en el mes.
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.	52	52	Los 100 niños, niñas y adolescentes participaron activamente en cada uno de los 13 encuentros entre pares en el municipio de Funza en IE MIGUEL ANTONIO CARO, según lo estipulado en el cronograma del mes.
3.	Liderar y desarrollar experiencias en las estrategias de atención con las niñas, los niños,	16	16	Se realizaron los 8 encuentros en familia y los 8 encuentros comunitarios durante el mes de NOVIEMBRE para cada grupo de NNA del municipio de Funza.

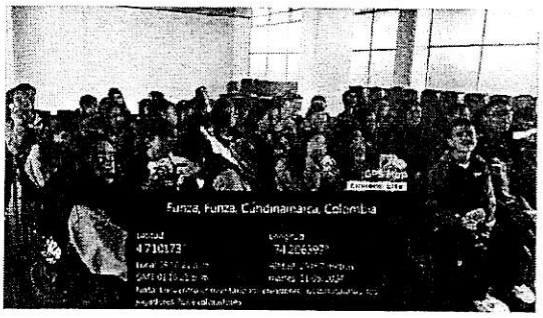
	adolescentes, sus familias y comunidades, que respondan a las necesidades, gustos e intereses identificados en los territorios, en el marco de la protección integral y el enfoque diferencial, teniendo en cuenta las orientaciones técnicas brindadas en el Manual Operativo.			
4.	Apoyar la generar de acciones de articulación interinstitucional para la implementación de la Modalidad atrapasueños.	1	1	En el marco de lo establecido en el Decreto 029 de 2024 por medio del cual se conforma el Consejo Municipal de Política Social, se establecen sus instancias, se fijan sus funciones y se dictan otras disposiciones. De manera atenta, invitamos a participar de la cuarta y última sesión de la Mesa Operativa de primera infancia, infancia, adolescencia, juventud y familia, el día 21 de noviembre se participó en la reunión.
5.	Activar rutas de restablecimiento de derechos y generar movilización de actores que hacen parte del Sistema Nacional de Bienestar Familiar (SNBF), cuando se identifiquen casos de niñas, niños, adolescentes y familias que se encuentran en riesgo o amenaza de vulneración de derechos; y hacerles seguimiento a estas situaciones durante la vigencia del contrato.	1	1	Durante la movilización social se trabajó la temática "Prevención del consumo de SPA" donde los NNA y sus familias generaron un mensaje transformador respecto al consumo de drogas y como estas perjudican todas las áreas del desarrollo integral de cada persona.

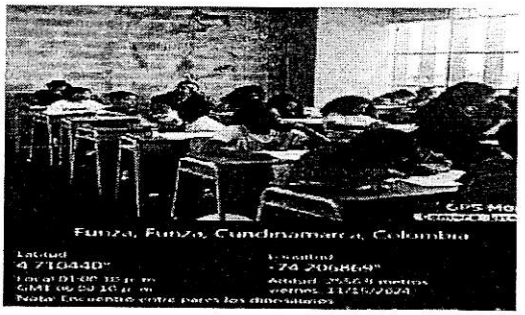
OBSERVACIONES GENERALES	
Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de atención. El proyecto se ha desarrollo pese a las diferentes dificultades por el contexto del territorio y tiempos del proyecto	
COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso	Fecha
CONTRATISTA:	**COORDINADOR**
Linna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

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS













Funza, Cundinamarca 30 Noviembre de 2024.

Señores

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Villavicencio.

Yo LINNA CRISTANCHO TORRES, identificada con cédula de ciudadanía No. 1015997551 de Bogotá, 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%).

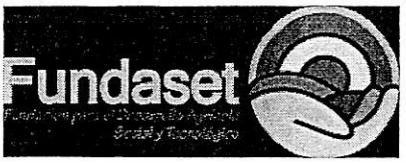
Atentamente,

Linna Cristancho Torres

CC. 1015997551 de Bogotá

Email: linapsicologa2021@gmail.com

Cel. 3102432183



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

TRANSFERENCIA ELECTRONICA

L - 019 - 38814

Señores	CRISTANCHO TORRES LINNA ANGELICA			Fecha Comprobante
NIT	1,015,997,551 - 0	Teléfono	3102432183	
Dirección	CL 25 B 100 85	Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	2024-11-29

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
2335957000	PAGO LINNA ANGELICA CRISTANCHO TORRES P4 - 4184	1,015,997,551	15 - 93	Comp:P-004-00000004184,VTO: 1,F.VTO:2024/11/29	400.000,00
1120051007	PAGO LINNA ANGELICA CRISTANCHO TORRES P4 - 4184		15 - 93		-400.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Fecha Actual: 2024/12/03 | Hora Ingreso: 10:32 IP: 186.29.203.135

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8300933337
Generado por: HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/11/27	2024/11/30
Estado		
Todos		

Canal	WEB	Beneficiario	LINNA ANGELICA CRISTANCHO TORRES
Nro. Autorización	19181144	Valor a Pagar	$400,000.00
Fecha de Emisión	2024/11/29	Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0334	Producto Destino	0094000200552759
Nro. Producto	*****0334	Tipo Pago	PROVEEDORES
Fecha de Pago	2024/11/29	Información Adicional	AUX MOVILIDAD NOV 2024
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	Estado	Exitosa
Nro. Identificación	1015997551	Usuario Crea	HECTOR FABIO GUTIERREZ ACOSTA

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	CRISTANCHO TORRES LINNA ANGELICA		
NIT	1.015.997.551-		
Dirección	CL 25 B 100 85		
Teléfono	3102432183		
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8423

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4184

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-29	2024-11-29

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE NOVIEMBRE		.00	400,000.00	400,000.00

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

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 400.000,00

Cuota 1 P - 004- 4184 Vence el 2024-11-29

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :500f649052510bfeff186e984cbd65d79aeeedc01133f8a49abd9fab7a677573e71fbfd3e6f1c59ba7303f04674e966f

Bogotá DC, 29 de Noviembre de 2024

LINNA ANGELICA CRISTANCHO TORRES
C.C 1.015.997.551 DE BOGOTA

LA SUMA DE:
$ 400.000

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE MOVILIDAD CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BBVA
Número de Cuenta	0094552759
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**LINNA ANGELICA CRISTANCHO TORRES**

Cordialmente,

Linna Cristancho

LINNA ANGELICA CRISTANCHO TORRES
C.C 1.015.997.551 DE BOGOTA
Dirección y ciudad: CL 25B 100 15 BOGOTA
CELULAR: 3102432183

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14694271891

{415}7707212489984{8020} 000001469427189 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CRISTANCHO	TORRES	LINNA	ANGELICA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 25 B 100 85

42. Correo electrónico: linacristancho86@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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 - 03 - 08 / 09 : 36: 09

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 CRISTANCHO TORRES LINNA ANGELICA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-08-2024 09:23:26AM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner