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	ACERO ESPINOSA JEHIMY GIOVANNA		
NIT	40.340.445-8		
Dirección	CL 7 E 12 B 19		
Teléfono	3115406308		
Ciudad	MOSQUERA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8620

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4376

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-30	2024-11-30

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- 4376 Vence el 2024-11-30

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Cinco Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sligo 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 :37a5312c9c50bf759d1420d1c2386da83fa41f98557f1d2b667e65f1e4cc6f9ead1775ec16003cc8cfd97ba0952c90c9

Bogotá DC, 30 de noviembre de 2024

JEHIMI GIOVANNA ACERO ESPINOSA
C.C 40.340.445 de VILLAVICENCIO

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 NOVIEMBREDEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	DAVIVIENDA
Número de Cuenta	0550110500064834
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**JEHIMI ACERO**

Cordialmente,

JEHIMI GIOVANNA ACERO ESPINOSA
C.C. 40.340.445
Dirección y ciudad: CL 7 E 12 villa del roció
CELULAR: 3115406308

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14553787912

(415)7707212489984(8020) 000001455378791 2

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACERO	ESPINOSA	JEHIMY	GIOVANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 7 E 12 B 19 BRR VILLA DEL ROCIO

42. Correo electrónico MAMA11NOV@HOTMAIL.COM

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

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 4 9 0	2 0 0 7 0 4 2 0					4 1 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 30

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

Señores	MANRIQUE ROMERO AIDA BIBIANA		
NIT	35.532.426-4		
Dirección	CL 14B N7 40		
Teléfono	3023955857		
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA- COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8621

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4377

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-30	2024-11-30

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- 4377 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 :c13bbf1bbfa6c68e15e95010acadbecd5677801d2d41d6768c12f260c269131397f30acdd659ebff034a2f38a9e93da2

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/11/24
Quien recibe: JAHQ.

Bogotá DC, 30 de noviembre de 2024

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

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

LA SUMA DE:
$ 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	1068390528
EPS (COMPENSAR)	$225.000
AFP (COLPENSIONES)	$288.000
ARL (SURA)	$18.800

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

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

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/11/2024	Fecha: 30/11/24	Fecha:
Firma:	Firma: JAHQ.	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **35.532.426**

MANRIQUE ROMERO

APELLIDOS

AIDA BIBIANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-DIC-1998 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14977685249

(415)7707212489984(8020) 000001497768524 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MANRIQUE	ROMERO	AIDA	BIBIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 14 B N 7 40 BRR ALAMOS

42. Correo electrónico: bibianamromero80@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARDENAS GONZALEZ MARLYN ADRIANA

985. Cargo Gestor IV

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-29, 09:29:42 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1068390526

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822662960

PAGADO 29/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO		
Documento	CC35532426	**Dirección**	CL 14B #7 - 40 ALAMOS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3023955857
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		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 [illegible]	AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO	[illegible]	[illegible]		(25-14) COLPENSIONES	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.800.000	$ 225.000	1,044	$ 1.800.000	$ 18.800	(NM-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 531.800

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
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 288.000	$ 225.000	$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 531.800	$ 0	$ 531.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4448634 - Cali: 602 8840577 - Medellín: 604 5148668 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6645444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618830 - 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!

banco popular

www.bancopopular.com.co

Banco Popular

Certifica

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

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

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	HELEN CAROLINA SEGURA
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	30 de noviembre de 2024
PERIODO DEL INFORME	1 al 30 de noviembre de 2024
PRESENTADO POR	Aida Bibiana Manrique Romero

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

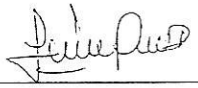
CONTRATO Nº 25007182024

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Desarrollar acciones de identificación, priorización, vinculación, conformación de los grupos y permanencia de niñas, niños, adolescentes y familias de la modalidad de acuerdo con el Manual Operativo	4	4	Se continúa realizando la implementación de acciones acompañadas del seguimiento continuo, lo cual ha permitido el éxito del programa Atrapasueños, con el compromiso de la comunidad y la adaptación flexible a las realidades de las familias. En el transcurso del mes de noviembre, los 100 niños, niñas y adolescentes del municipio de Funza inscritos en el programa, asistieron de manera continua a los 13 encuentros entre pares, 2 encuentro comunitario, 2 encuentro en familias, 1 de movilización social y 5 escuchas activas establecidas en el mes, dando cumplimiento a la obligación.
2.	Participar en espacios de planeación estratégica, construcción técnica – operativa y seguimiento con el equipo de trabajo nacional y territorial, para el desarrollo de las estrategias de atención, la planeación, el proceso psicosocial y pedagógico, organización de horarios, cronogramas y agendas, análisis de propuestas de mejora y análisis de resultados, entre otros de acuerdo con las orientaciones del Manual Operativo.	1	1	En el trascurso del mes se desarrollaron estrategias de apoyo emocional y social para los participantes, las cuales se implementaron con el acompañamiento psicosocial, y pedagógico. Estas intervenciones abordan temas como el manejo de emociones, autoestima, relaciones interpersonales, habilidades para la vida, entre otras. Se planificaron actividades pedagógicas que respondieron a las necesidades educativas de los niños y adolescentes, abordando tanto la educación formal (escolarización) como la no formal (habilidades y conocimientos prácticos). Esto se alinea con las orientaciones del Manual Operativo, que subraya la importancia de adaptar las intervenciones educativas al contexto y la realidad de los participantes. En el transcurso del mes se realizaron los 52 encuentros a pares, 13 por cada uno de los 4 grupos, estipulados en el mes, llevando a cabo la organización de los tiempos, cronograma, seguimientos y ejecución de los espacios asignados para el desarrollo del programa.
3.	Liderar y desarrollar experiencias en las estrategias de atención con las niñas, los niños, adolescentes, sus	4	4	En el transcurso del mes se realizaron los 52 encuentros a pares, 13 por cada uno de los 4 grupos, estipulados en el mes, los 2 encuentros en familia y los 2 encuentros comunitarios, llevando a cabo la organización de los tiempos, cronograma,

	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.			seguimientos y ejecución de los espacios asignados para el desarrollo del programa. Se realizaron actividades que permitieron desarrollar estrategias de atención adaptadas a las necesidades, gustos e intereses de los niños, niñas, adolescentes, sus familias y comunidades, asegurando que estas fueran pertinentes y efectivas. El enfoque integral de protección y el enfoque diferencial permitieron una atención adecuada, inclusiva y respetuosa de los derechos de la infancia y adolescencia. A través de la participación activa de los beneficiarios y de las comunidades, se lograron experiencias enriquecedoras que contribuyeron al bienestar y desarrollo integral de los niños y adolescentes atendidos.
4.	Apoyar la generar de acciones de articulación interinstitucional para la implementación de la Modalidad atrapasueños.	0	0	Se radicaron oficios en cada una de las instituciones que se encuentran dentro del municipio, con el fin de realizar articulación interinstitucional en pro del desarrollo integral de los NNA que se encuentran inscritos dentro de la Modalidad Atrapasueños del Municipio de Funza.
5.	Activar rutas de restablecimiento de derechos y generar movilización de actores que hacen parte del Sistema Nacional de Bienestar Familiar (SNBF), cuando se identifiquen casos de niñas, niños, adolescentes y familias que se encuentran en riesgo o amenaza de vulneración de derechos; y hacerles seguimiento a estas situaciones durante la vigencia del contrato.	1	1	Se realizo movilización social con la temática "Prevención del consumo de SPA" donde los NNA y sus familias generaron un mensaje transformador respecto a los riesgos del consumo de sustancias y las consecuencias a largo plazo en su salud, relaciones y desarrollo personal. La movilización con niños, niñas y jóvenes sobre la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) ha demostrado ser una estrategia efectiva para sensibilizar y empoderar a los participantes, brindándoles las herramientas necesarias para tomar decisiones saludables. A través de acciones educativas, alternativas recreativas y participación comunitaria, se logró reducir el riesgo de iniciación en el consumo de drogas y fomentar un estilo de vida más saludable. Estas acciones son fundamentales dentro del marco del Programa Atrapasueños, ya que no solo contribuyen a la prevención primaria del consumo de SPA, sino que también fortalecen el tejido social y las capacidades protectoras dentro de las comunidades, ayudando a que los jóvenes puedan desarrollarse en entornos seguros y saludables.

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

Compromiso	Fecha

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

Facatativá, 30 de noviembre 2024.

Señores

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Bogotá

Yo AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 35532426 de Facatativá, Colombia bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

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

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

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

Atentamente,

AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO

CC. 35532426

Email: bibianamromero80@gmail.com

Cel. 3023955857

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

Señores	MANRIQUE ROMERO AIDA BIBIANA		
NIT	35.532.426-4		
Dirección	CL 14B N7 40		
Teléfono	3023955857		
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA- COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8622

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4378

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-30	2024-11-30

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- 4378 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 :19be56de2d61dcade0200942f5fc511fb6f370e0792069769297e81227043b757c46985bcb0e0b68883194cdd8ebafef

Bogotá DC, 30 de noviembre de 2024

AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO
C.C 35532426 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:	POPULAR
Número de Cuenta	230350388526
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO**

Cordialmente,

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14977685249

(415)7707212489984(8020) 000001497768524 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MANRIQUE	ROMERO	AIDA	BIBIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 14 B N 7 40 BRR ALAMOS

42. Correo electrónico: bibianamromero80@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARDENAS GONZALEZ MARLYN ADRIANA

985. Cargo Gestor IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

Señores	MANRIQUE ROMERO AIDA BIBIANA		
NIT	35.532.426-4		
Dirección	CL 14B N7 40		
Teléfono	3023955857		
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA- COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8623

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4379

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-30	2024-11-30

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- 4379 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 :ad9b3e5acf0c40fd5502f8074e48583406d6fe259f84305a85a69c404a0010c2caef7ff2e0ecdc646c35eee8e9e8ee6a

Bogotá DC, 30 de noviembre de 2024

AIDA BIBIANA MANRIQUE ROMERO
CC. 35532426 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 DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,



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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14977685249

(415)7707212489984(8020) 000001497768524 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MANRIQUE	ROMERO	AIDA	BIBIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 14 B N 7 40 BRR ALAMOS

42. Correo electrónico: bibianamromero80@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARDENAS GONZALEZ MARLYN ADRIANA

985. Cargo Gestor IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

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

Señores	DIAZ DIAZ HADBLEIDY		
NIT	52.715.962-9		
Dirección	CR 18 A 9 D 01		
Teléfono	3195469761		
Ciudad	MOSQUERA-CUNDINAMARCA-COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8624

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4380

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-30	2024-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIO GESTOR EXPERIENCIAS 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- 4380 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 :055df5364f37f0f5826817dd5592046372c3e7f5c98f4bfc75e56f374d2fc6010fabdf15084c77351b4b28532d500496

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/11/24
Quien recibe: JAMC

Bogotá DC, 30 de noviembre de 2024

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

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

LA SUMA DE:
$ 4.460.000
VALOR EN LETRAS
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE
POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS, COMO PROFESIONAL GESTOR DE EXPERIENCIAS 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	81298597
EPS (FAMISANAR)	$168.700
AFP (PORVENIR)	$215.900
ARL (SURA)	$7.100

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,
Hadbleidy D

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

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/11/24	Fecha: 30/11/24	Fecha:
Firma:	Firma: JAMC	Firma:

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

52715962
NUMERO

DIAZ DIAZ
APELLIDOS

HADBLEIDY
NOMBRES

Hadbleidy Diaz
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1980
LA PLATA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

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

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14860233111

(415)7707212489984(8020) 000001486023311 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
5271596	2 9	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	52715962	1 9 9 9 1 1 1 9

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: hadbleidy@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha: 2022 - 09 - 06 / 10 : 20: 27

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

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

984. Nombre: ORJUELA SANCHEZ EVERTH SANTIAGO
985. Cargo: Gestor I

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **HADBLEIDY DIAZ DIAZ**, identificado con **CC** número **52715962**, aportó por **HADBLEIDY DIAZ DIAZ**, identificado(a) con **CC** número **52715962** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **57 - Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-10** y salud **2024-10** de la siguiente manera:

Código	Entidad Administradora	Ap	Ret	Vsp	Vte	Sln	Ige	Lma	Vsp	Vte	Sln	Ige	Lma	Cotizante	Días	Ibc	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntarios	Aportes Fondo de Solidaridad	Periodo	Planilla	Fecha Pago	Mora
14-11	ARL SURA	X												0	23	$1.349.334	$7.100	$0	$0	Octubre - 2024	81298597	15/11/2024	N
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	X												0	23	$1.349.334	$168.700	$0	$0	Octubre - 2024	81298597	15/11/2024	N
230301	Porvenir	X												0	23	$1.349.334	$215.900	$0	$0	Octubre - 2024	81298597	15/11/2024	N

El presente certificado se expide a los 15 días del mes Noviembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Escaneado con CamScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MOSQUERA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,

08/10/2024

A quien interese

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

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

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

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

Escaneado con CamScanner

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	**HADBLEIDY DIAZ DIAZ**

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

CONTRATO Nº 25007182024

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

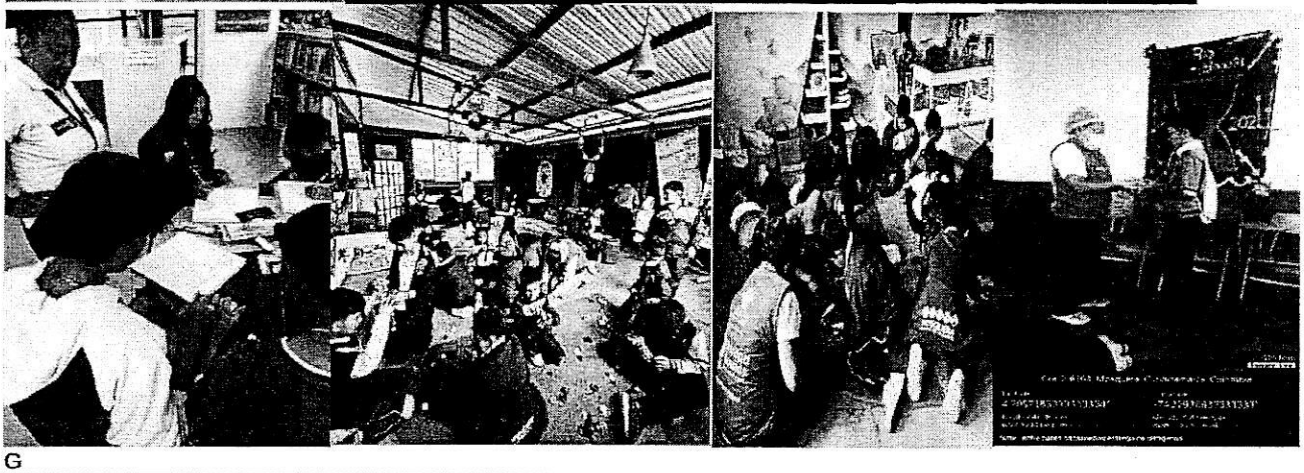
Escaneado con CamScanner

8.	Encuentro familiar	2	2	Se permite la participación de las familias fomentando la comunicación y la comprensión mutua, vivenciando experiencias que fomentan y reconoce las habilidades, vocaciones y talentos de las niñas, niños y adolescentes promoviendo la corresponsabilidad y el reconocimiento de las familias para constituir un entorno protector
9.	Alistamiento para ele cierre y la presentación de las iniciativas.	1	1	Para el evento contemplado como Encuentro de cierre Atrapasueños, se realiza la búsqueda activa y articulación con entidades territoriales del municipio de Mosquera, logrando gestionar y formalizar el préstamo del Teatro municipal Para este evento se ha tenido una preparación previa de los niños, niñas y adolescentes participantes, quienes a través de varias muestras artísticas (danza, canto, muestras de pintura, teatro),

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





G

COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES

Compromiso	Fecha

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

Escaneado con CamScanner

Bogotá, Colombia 30 de noviembre de

2024.Señores

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Bogotá

Yo HADBLEIDY DIAZ DIAZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 52715962 de Bogotá, Colombia bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

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

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

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

Atentamente,

Hadbleidy D

HADBLEIDY DIAZ DIAZ

CC. 52715962

Email: hadbleidy23dimf@gmail.com

Cel. 3195469761

Escaneado con CamScanner

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

Señores	DIAZ DIAZ HADBLEIDY			Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
NIT	52.715.962-9			DSEF - 4381	
Dirección	CR 18 A 9 D 01				
Teléfono	3195469761			Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Ciudad	MOSQUERA-CUNDINAMARCA- COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8625	2024-11-30	2024-11-30

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- 4381 Vence el 2024-11-30

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

Firma Elaborado por : MICHAEL MORCOTE

Aprobado por

Firma Recibido

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

CUDS :5ac9850b3b8706ed052dff958c130fd233b797dfb3c97be0193c7e83882a499e91ec3d51742b1836d54dd1404a7c1f30

Bogotá DC, 30 de noviembre de 2024

HADBLEIDY DIAZ DIAZ
C.C 52.715.962 de BOGOTA

LA SUMA DE:
$ 400.000

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE MOVILIDAD CORRESPONDIENTE DE 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

Hadbleidy D

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

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14860233111

(415)7707212489984(8020) 000001486023311 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 7 1 5 9 6 2	1 9 9 9 1 1 1 9

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico hadbleidy@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2022 - 09 - 06 / 10 : 20: 27

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

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

984. Nombre ORJUELA SANCHEZ EVERTH SANTIAGO
985. Cargo Gestor I

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

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

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

Factura Proveedor 004-8626

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4382

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-30	2024-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERVICIOS DE COMUNICACION MOVIL E INTERNET NOVIEMB		.00	.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- 4382 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 :e880138c67f6bb033343ebad34a94825cce0ea33f1ccb3ecaf6486a28e4c8dc533cb02b6f9060cf89c16413686697329

Bogotá DC, 30 de noviembre de 2024

Hadbleidy Diaz Diaz
C.C 52.715.962 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 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

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

Cordialmente,

Hadbleidy D

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

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14860233111

(415)7707212489984(8020) 000001486023311 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	52715962	1 9 9 9 1 1 1 9

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: hadbleidy@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre ORJUELA SANCHEZ EVERTH SANTIAGO
985. Cargo Gestor I

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

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

Señores	PEREZ DA ZA ANGELA PATRICIA		
NIT	1.069.259.061-4		
Dirección	CL 5 1 A 48 CA 167		
Teléfono	3114820555		
Ciudad	CHOCONTA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8627

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4383

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-30	2024-11-30

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- 4383 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 :cd7a286a2893793d4e8a36518f621aa009eb371721a9c9ef0eb91b86db9cd9ba2cb0a62ff83abfc572c207dd16fc61bc

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/11/24
Quien recibe: JANO

Bogotá DC, 30 de noviembre de 2024

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

DEBE A:
ANGELA PATRICIA PEREZX DAZA
C.C. 1069.259.061 DE CHOCONTA CUNDINAMARCA

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	8909724460
EPS (NUEVA EPS)	$165.000
AFP (COLFONDOS)	$211.200
ARL (SURA)	$6.900

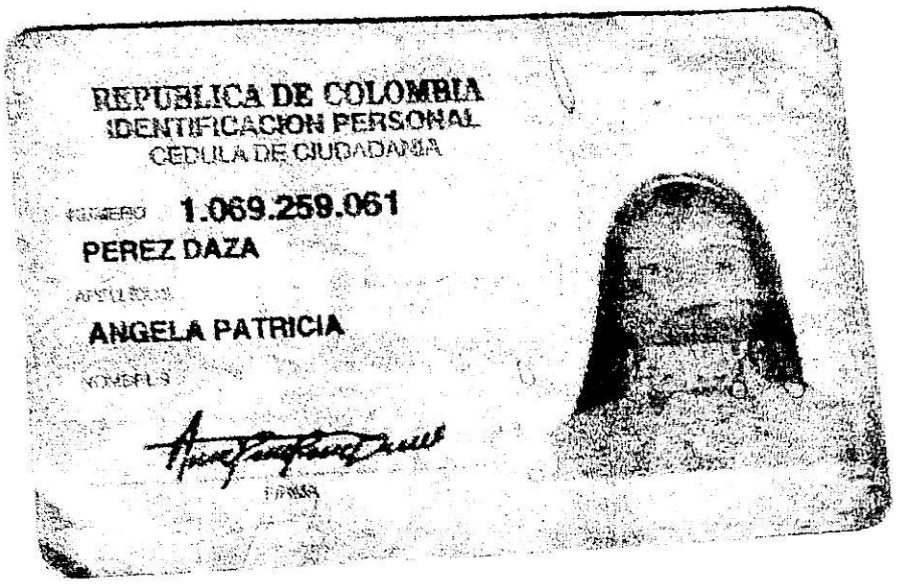
Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	336-063915-58
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA

Cordialmente,

Angela Patricia Pérez Daza
C.C 1069.259.061
Dirección y ciudad: calle 5 sur # 1ª- 48 casa 167 Ecobarrio, Chocontá Cundinamarca.
CELULAR: 3114820555

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/11/24	Fecha: 30/11/24	Fecha:
Firma:	Firma:	Firma:



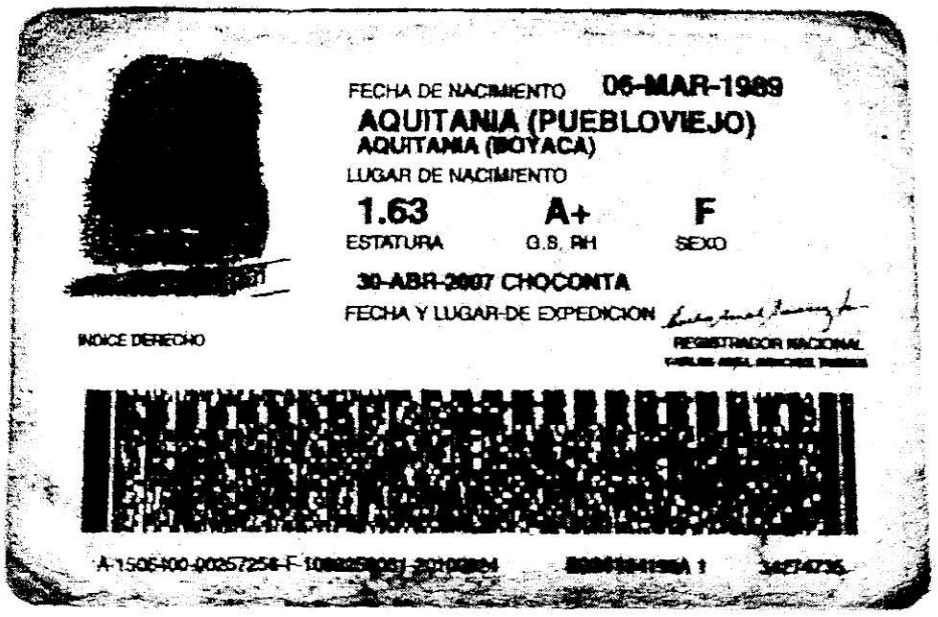
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.259.061
PEREZ DAZA

APELLIDOS
ANGELA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1989
AQUITANIA (PUEBLOVIEJO)
AQUITANIA (BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

30-ABR-2007 CHOCONTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14730118143

(415)7707212489984(8020) 000014730118143

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PEREZ DAZA ANGELA PATRICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

enlace operativo

SuAporte | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-10-31, 02:54:34 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2024 Periodo Servicio: octubre de 2024 Referencia pago (PIN): 8909724460

Fecha limite de pago: 2024-11-18

GUARDADA 31/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA				
Documento	CC1069259061	Dirección	CL 5 #1 - 48		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	00000000		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CHOCONTA	Departamento	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		Identificación			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1069259061	PEREZ DAZA ANGELA PATRICIA	59	00	X															0	22	22	22	0	COLFONDOS	$ 1.320.000	$ 211.200	NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.320.000	$ 165.000	ARL SURA	$ 1.320.000	$ 6.900	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 383.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.320.000	$ 1.320.000	$ 1.320.000	$ 0	$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 6.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 383.100	$ 0	$ 383.100

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

EXPERTOS en PILA

740

Certificación Bancaria

Miércoles, 9 de octubre de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

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

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

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

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

Bancolombia

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	ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO
CONTRATO Nº 25007182024

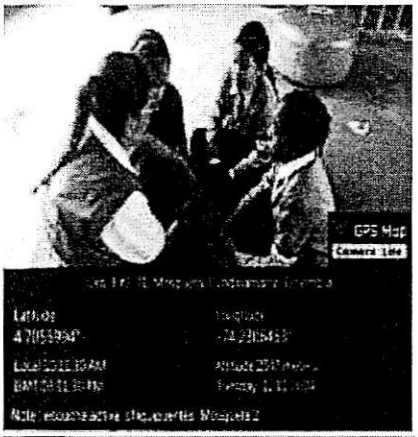
No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Cronograma de atención	1	1	Durante el periodo de tiempo reportado se realiza cargue de cronograma de atención teniendo en cuenta la programación de los encuentros entre pares, encuentros familiares y comunitarios, así como los diferentes espacios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

8.	Encuentro familiar	2	2	Se permite la participación de las familias fomentando la comunicación y la comprensión mutua, vivenciando experiencias que fomentan y reconoce las habilidades, vocaciones y talentos de las niñas, niños y adolescentes promoviendo la corresponsabilidad y el reconocimiento de las familias para constituir un entorno protector
9.	Alistamiento para ele cierre y la presentación de las iniciativas.	1	1	Para el evento contemplado como Encuentro de cierre Atrapasueños, se realiza la búsqueda activa y articulación con entidades territoriales del municipio de Mosquera, logrando gestionar y formalizar el préstamo del Teatro municipal Para este evento se ha tenido una preparación previa de los niños, niñas y adolescentes participantes, quienes a través de varias muestras artísticas (danza, canto, muestras de pintura, teatro),
10.	Escucha activa	5	5	Se permite un espacio de escucha en cada grupo de atención donde se trabajan temas de su interés y que permitan fortalecer su desarrollo y aporten de manera significativa a su salud mental. ,

OBSERVACIONES GENERALES

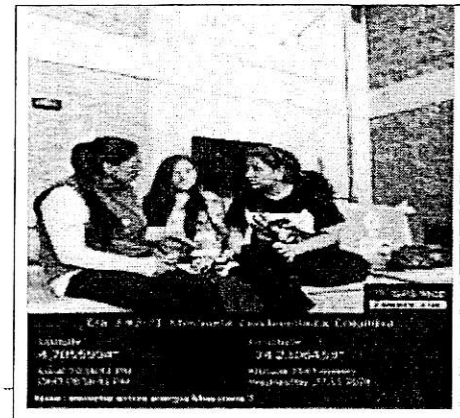
Se realiza toda la organización y ejecución de la etapa de atención
El proyecto se ha desarrollo pese a las diferentes dificultades por el contexto del territorio y tiempos del proyecto















COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso	Fecha
CONTRATISTA:	COORDINADOR
Nombre: Angela Patricia Perez Daza	Nombre: HELEN CAROLINA SEGURA
Firma:	Firma:

Bogotá, Colombia 30 de noviembre de

2024.Señores

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Bogotá

Yo ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1069259061de Chocontá, Colombia bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

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

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

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

Atentamente,



ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA

CC. 1069259061

Email: patyperez89@yahoo.com.co

Cel. 3114820555

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

Señores	PEREZ DA ZA ANGELA PATRICIA			Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
NIT	1.069.259.061-4				
Dirección	CL 5 1 A 48 CA 167			DSEF - 4384	
Teléfono	3114820555			Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Ciudad	CHOCONTA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8628	2024-11-30	2024-11-30

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- 4384 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 :121d9b68a0405c7dd08890e1030bffff8e6747be2fdb2e2aa494acc24fa05b98471291d9c74c7a858084af9f52458c7a

Bogotá DC, 30 de noviembre de 2024

ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA
C.C 1069.259.061 DE CHOCONTA CUNDINAMARCA.

LA SUMA DE:
$ 400.000

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

PAGO AUXILIO DE MOVILIDAD CORRESPONDIENTE DE 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BANCOLOMBIA
Número de Cuenta	336-063915-58
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA

Cordialmente,



Angela Patricia Pérez Daza
C.C 1069.259.061
Dirección y ciudad: calle 5 sur # 1ª- 48 casa 167 Ecobarrio, Chocontá Cundinamarca.
CELULAR: 3114820555

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14730118143

(415)7707212489984(8020) 000001473011814 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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: 2022 - 07 - 01 / 16 : 07: 26

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PEREZ DAZA ANGELA PATRICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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

Señores	PEREZ DA ZA ANGELA PATRICIA		
NIT	1.069.259.061-4		
Dirección	CL 5 1 A 48 CA 167		
Teléfono	3114820555		
Ciudad	CHOCONTA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8629

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4385

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-30	2024-11-30

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- 4385 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 :31b63a0f8539b5a18bdcdb0d6d23140f59c46035e2f9d84c3205df99b027c554ba5a1c49dc88d8437936d59f9a30d3b9

Bogotá DC, 30 de noviembre de 2024

ANGELA PATRICIA PEREZ DAZA
C.C 1069259061DE CHOCONTA

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

Cordialmente,



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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14730118143

(415)7707212489984(8020) 000014730118143

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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: 2022 - 07 - 01 / 16 : 07 : 26

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PEREZ DAZA ANGELA PATRICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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

Señores	CARPIO PERTUZ ANDREA PAOLA			**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**	
NIT	1.020.818.980-9				
Dirección	CR 4 4 45			**DSEF - 4389**	
Teléfono	3115186918			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
Ciudad	EL ROSAL - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8633	2024-11-30	2024-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIO GESTOR EXPERIENCIAS PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		1.00	2,527,333.00	2,527,333.00

Total Bruto	2,527,333.00
Total a Pagar	**$ 2.527.333,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 2.527.333,00 Cuota 1 P - 004- 4389 Vence el 2024-11-30

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Quinientos Veintisiete Mil Trescientos Treinta Y Tres Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo SAS

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

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

CUDS :e9eebd6ae7a4513af78eceba56aff23014ee8e4662a614d4aac2a7079987331a51e142520e388ca1b060bf802e72fbc7

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/11/2024
Quien recibe: JARQ.

Bogotá DC, 30 de noviembre de 2024

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

DEBE A:
Andrea Paola Carpio Pertuz
C.C. 1020818980 de Bogota

LA SUMA DE:
$ 2.527.333

VALOR EN LETRAS
Dos millones quinientos veinte siete mil trecientos treinta y tres.

POR CONCEPTO DE:

PAGO HONORARIOS, COMO PROFESIONAL GESTOR DE EXPERIENCIAS CORRESPONDIENTE DEL 14 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS 2024 CUNDINAMARCA ZONA 81 EN EL MARCO DEL CONTRATO DE APORTE 25007182024

NÚMERO DE PLANILLA	82254563
EPS (FAMISANAR)	$92.100
AFP (PROTECCION)	$117.900
ARL (SURA)	$3.900

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	BBVA
Número de Cuenta	0382688620
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**ANDREA PAOLA CARPIO PERTUZ**

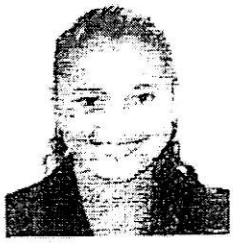
Cordialmente,
ANDREA PAOLA CARPIO PERTUZ
C.C. 1.020.818.980
Dirección y ciudad: Cra 8a # 4-30 Bello horizonte-El Rosal
CELULAR: 3115186918

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30 NOV 24	Fecha: 30/11/24	Fecha:
Firma:	Firma: JARQ.	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.020.818.980
CARPIO PERTUZ
APELLIDOS
ANDREA PAOLA
NOMBRES

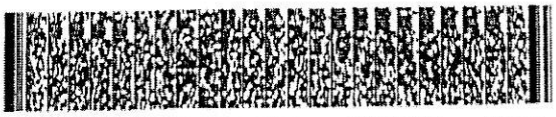
Andrea Carpio
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1996
CHINU
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-SEP-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00635616-F-1020818980-20141107 0040850516A 2 41151014

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141142689396

(415)7707212489984(8020) 000014114268939 6

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

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
CARPIO	PERTUZ	ANDREA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	El Rosal 2 6 0

41. Dirección principal: CR 4 # 4-45 - Barrio Los campos

42. Correo electrónico: andreapertuz96@gmail.com

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

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
0 0 1 0	2 0 2 2 0 7 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

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 - 11 - 09 / 11 : 55: 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 1.6.1.2.6 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 CARPIO PERTUZ ANDREA PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-11-2024 11:57:54AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020818980	ANDREA PAOLA CARPIO PERTUZ	cra 7 n 8-16	8240203	lyfseguridadysaludlaboral@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	EL ROSAL		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	02/12/2024	82254563	$213.900	

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	92.100	0		0		0	0	0	0	92.100	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	117.900	0	0	0	0	0	0		117.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	3.900				3.900	0	0	3.900			39	3.900	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	92.100	92.100
Pensión	1	117.900	117.900
Riesgos Laborales	1	3.900	3.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	213.900	213.900

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	1020818980	ANDREA PAOLA CARPIO PERTUZ		cra 7 n 8-16	8240203	lyfseguridadysaludlaboral@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	EL ROSAL		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	02/12/2024	82254563	$213.900	

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPENSACIÓN	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	1020818980	CARPIO PERTUZ ANDREA PAOLA	57	0			N	X															230201	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS017	736.667	92.100	14-11	736.667	1	3.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

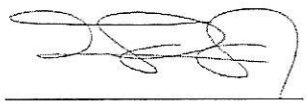
Que nuestro(a) cliente ANDREA PAOLA CARPIO PERTUZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,020,818,980 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 382688620 aperturada el 27 de febrero de 2020 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 9 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:	0382688620
Cuenta de 16 dígitos:	0382000200688620
Cuenta de 20 dígitos:	00130382000200688620

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

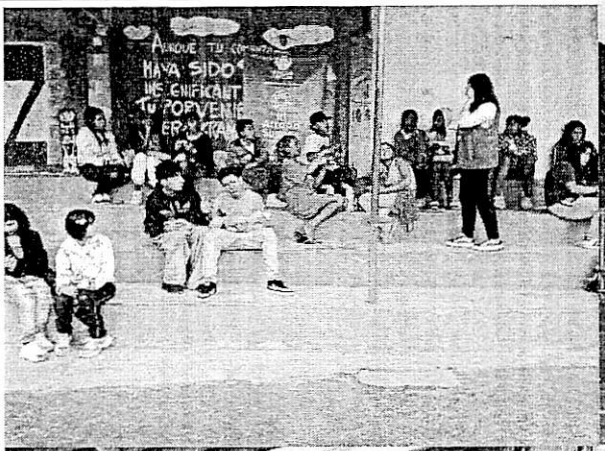
INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	HELEN CAROLINA SEGURA
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	30 de noviembre de 2024
PERIODO DEL INFORME	14 al 30 de noviembre de 2024
PRESENTADO POR	ANDREA PAOLA CARPIO PERTUZ

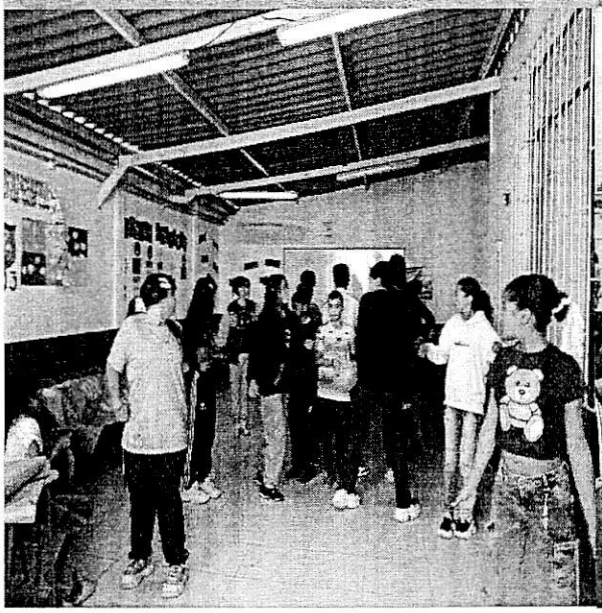
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO
CONTRATO N°25007182024

No.	ACTIVIDAD	META DEL MES	EJECUTADO MES	DESCRIPCIÓN
1.	Visita inicial control social	4	4	Se realiza el acta de visita de control social del municipio de Mosquera, definiendo los 9 focos de la estrategia con el fin de evaluar la prestación del servicio y si es necesario realizar alguna mejora.
2.	Movilización social	1	1	Se ejecuta la movilización social con el lema "Mi cuerpo, mi territorio" con cada uno de los grupos de la dupla 2 del municipio de Mosquera, dando alcance a problemáticas que se presentan a menudo en el territorio.
3.	Planeación pedagógica	48	48	Se plantean las planeaciones pedagógicas de cada uno de los encuentros entre pares, consolidando las retroalimentaciones de aspectos positivos y negativos de cada uno de estos recopilando evidencias de encuentros comunitario y taller a padres de familias.
4.	Registro cualitativo e identificación de habilidades, talentos y capacidades	100	100	Se hace el respectivo diligenciamiento de los formatos de habilidades con cada uno de los grupos del municipio de Mosquera observando debilidades y fortalezas en cada uno de los participantes.
5.	Encuentro entre pares	11	11	Se promueven espacios interactivos entre pares para el desarrollo de cada una de las habilidades y destrezas garantizando el desarrollo integral de cada de los participantes.
6.	Encuentro comunitario	2	2	se fortalecen vínculos afectivos y la construcción, el reconocimiento de la comunidad sobre la protección de las familias, los niños, niñas y adolescentes.
7.	Encuentro familiar	2	2	Durante estos encuentros se logra la participación de las familias niños, niñas y adolescentes con el fin de mejorar la convivencia y ayudar a la construcción de la paz.
8.	Alistamiento para el cierre y la presentación de las iniciativas.	1	1	Para el encuentro de cierre Atrapasueños se realiza la búsqueda y articulación con entidades territoriales del municipio de Mosquera, logrando gestionar el préstamo del Teatro municipal Para este evento. Teniendo en cuenta que se han realizado encuentros para los ensayos pertinentes.

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: ANDREA PAOLA CARPIO PERTUZ	Nombre: HELEN CAROLINA SEGURA
Firma: Andrea Carpio	Firma:

Bogotá, Colombia 30 de noviembre de 2024.

Señores

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO

FUNDASET

Bogotá

Yo ANDREA PAOLA CARPIO PERTUZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1020818980 de Bogotá, Colombia bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

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

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

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

Atentamente,

ANDREA PAOLA CARPIO PRTUZ

CC. 1020818980

Email: Andreapertuz96@gmail.com

Cel. 3115186918

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	CARPIO PERTUZ ANDREA PAOLA			Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
NIT	1.020.818.980-9				
Dirección	CR 4 4 45			DSEF - 4390	
Teléfono	3115186918			Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Ciudad	EL ROSAL - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8634	2024-11-30	2024-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE NOVIEMBRE		1.00	226,667.00	226,667.00

Total Bruto	226,667.00
Total a Pagar	**$ 226.667,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 226.667,00 Cuota 1 P - 004- 4390 Vence el 2024-11-30

VALOR EN LETRAS

Doscientos Veintiseis Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :d71e6d9adae2501d7830f873ddc97e02436076d6dbef541fc741ec08da379e5b0116f56e4bf45b50deb3677fb569f8e2

Bogotá DC, 30 de noviembre de 2024

ANDREA PAOLA CARPIO PERTUZ
C.C 1.020.818.980 de BOGOTA

LA SUMA DE:
$ 226.667

VALOR EN LETRAS

Doscientos veintiséis mil seiscientos sesenta y siete

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	0382688620
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**ANDREA PAOLA CARPIO PERTUZ**

Cordialmente,

ANDREA PAOLA CARPIO PERTUZ
C.C 1.020.818.980
Dirección y ciudad: Cra 8a # 4-30 Bello horizonte-El Rosal
CELULAR: 3115186918



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141142689396

(415)7707212489984(8020) 000014114268939 6

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

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
CARPIO	PERTUZ	ANDREA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	El Rosal 2 6 0

41. Dirección principal: CR 4 # 4-45 - Barrio Los campos

42. Correo electrónico: andreapertuz96@gmail.com

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

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
0 0 1 0	2 0 2 2 0 7 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

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 - 11 - 09 / 11 : 55: 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 1.6.1.2.6 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 CARPIO PERTUZ ANDREA PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 09-11-2024 11:57:54AM

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	CARPIO PERTUZ ANDREA PAOLA			**Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar**	
NIT	1.020.818.980-9				
Dirección	CR 4 4 45			**DSEF - 4391**	
Teléfono	3115186918			**Fecha Comprobante**	**Fecha Vencimiento**
Ciudad	EL ROSAL - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8635	2024-11-30	2024-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERVICIOS DE COMUNICACION MOVIL E INTERNET NOVIEMB		1.00	31,167.00	31,167.00

Total Bruto	31,167.00
Total a Pagar	**$ 31.167,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 31.167,00 Cuota 1 P - 004- 4391 Vence el 2024-11-30

VALOR EN LETRAS

Treinta Y Un Mil Ciento Sesenta Y Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS

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

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

CUDS :fdceea96853154f77cb6723bae58824999ed537e0f883463bd54c9d23649e7a4f5dcfc8d2de0506ea39772d6d5be8e08

Bogotá DC, 30 de noviembre de 2024

ANDREA PAOLA CARPIO PERTUZ
C.C 1.020.818.980 DE BOGOTA

LA SUMA DE:
$ 31.167

VALOR EN LETRAS

TREINTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y SIETE 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
Número de Cuenta	0382688620
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Titular:	**ANDREA PAOLA CARPIO PERTUZ**

Cordialmente,

ANDREA PAOLA CARPIO PERTUZ
C.C 1.020.818.980
Dirección y ciudad: Cra 8a # 4-30 Bello horizonte-El Rosal
CELULAR: 3115186918

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141142689396

(415)7707212489984(8020) 000014114268939 6

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

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
CARPIO	PERTUZ	ANDREA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	El Rosal 2 6 0

41. Dirección principal: CR 4 # 4-45 - Barrio Los campos

42. Correo electrónico: andreapertuz96@gmail.com

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

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
0 0 1 0	2 0 2 2 0 7 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

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 - 11 - 09 / 11 : 55: 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 1.6.1.2.6 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 CARPIO PERTUZ ANDREA PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 09-11-2024 11:57:54AM

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	GONZALEZ GUERRERO LILIANA		
NIT	35.535.561-4		
Dirección	CL 16 10 15		
Teléfono	3203330750		
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8630

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4386

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-30	2024-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	SERVICIO GESTOR EXPERIENCIAS PROGRAMA ATRAPASUEÑOS		.00	2,676,000.00	2,676,000.00

Total Bruto	2,676,000.00
Total a Pagar	**$ 2.676.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 2.676.000,00 Cuota 1 P - 004- 4386 Vence el 2024-11-30

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Seiscientos Setenta Y Seis 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 :d07de5b29befde1baca8a721b75b827f2f569254c175da8212afb3e4ce130cfcfa4e1f5a997565e491f57e557154b46f

FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
Fecha: 30/11/24
Quien recibe: JAMQ.

Facatativá C, 30 noviembre del 2024

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

DEBE A:
Liliana Gonzalez Guerrero
C.C 35535561 de Facatativá
LA SUMA DE:
$ 2´676.000
VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE
POR CONCEPTO DE:
PAGO HONORARIOS COMO PROFESIONAL GESTOR DE EXPERIENCIAS 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	1068317764
EPS (FAMISANAR)	$97500
AFP (COLPENSIONES)	$124800
ARL (SURA)	$4100

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Davivienda
Número de Cuenta	0570473870129003
Tipo de Cuenta:	Ahorro
Titular:	Liliana Gonzalez Guerrero

Cordialmente,

Liliana Gonzalez Guerrero
C.C 35535561
Dirección y ciudad: Calle16 # 10-15- Facatativá C
CELULAR: 3117505103

Vo.Bo. y Recibido del Servicio Supervisor del Contrato	Vo.Bo. Administrativo [AFP-EPS]	Vo.Bo. Para Pago
Fecha: 30/11/24	Fecha: 30/11/24	Fecha:
Firma:	Firma: JAMQ.	Firma:

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

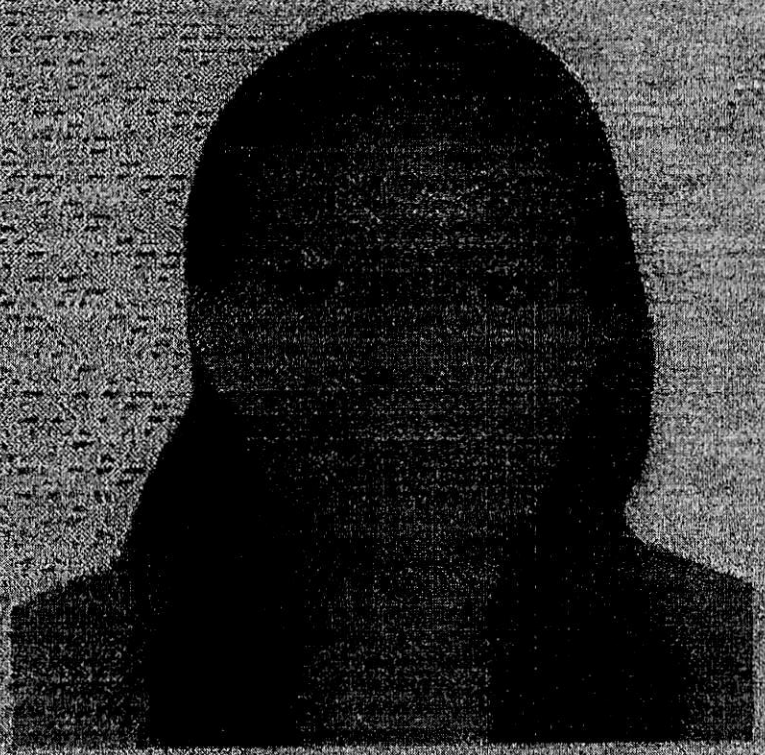
NUMERO 35.535.561

GONZALEZ GUERRERO

APELLIDOS

LILIANA

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-AGO-1983**

LA VEGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-OCT-2001 FACATATIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1515100-00277465-F-0035535561-20110117 **0025**544057A 1 35269248

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 9 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario 141144075068

(415)7707212489984(8020) 000014114407506 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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
GONZALEZ	GUERRERO	LILIANA	

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 15 10 15

42. Correo electrónico: lilianita44.cafam@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha 2024 - 11 - 18 / 09 : 58: 01

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: 35535561

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: OSORIO CARBALLO MARIA YINETH

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 18-11-2024 09:58:10AM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-29, 04:11:21 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1068317764

Periodo Cotización: noviembre de 2024 Periodo Servicio: noviembre de 2024 Referencia pago (PIN): 8822646734

PAGADO 28/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIANA GONZALEZ GUERRERO		
Documento	CC35535561	Dirección	CL 16 #10 - 15 ELICONIAS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3203330750
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 35535561	LILIANA GONZALEZ GUERRERO	59	00	X															0	18	18	18	0	(230301) PORVENIR	$ 780.000	$ 124.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 780.000	$ 97.500	0,522	$ 780.000	$ 4.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.400

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
$ 780.000	$ 780.000	$ 780.000	$ 0	$ 124.800	$ 97.500	$ 4.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.400	$ 0	$ 226.400

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.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

FACATATIVA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

29/11/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LILIANA GONZALEZ GUERRERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **35535561**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570473870129003**
Fecha de apertura	**21/02/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

PROYECTO:	ATRAPASUEÑOS
COORDINADOR:	**HELEN CAROLINA SEGURA**
INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL INFORME	**30 de noviembre de 2024**
PERIODO DEL INFORME	**13 al 30 de noviembre de 2024**
PRESENTADO POR	**Liliana Gonzalez Guerrero**

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.

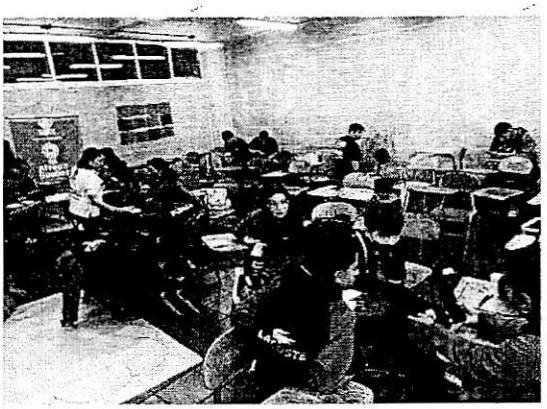
OBSERVACIONES GENERALES

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













COMPROMISOS CONTRACTUALES PENDIENTES	
Compromiso	Fecha
CONTRATISTA:	**COORDINADOR**
Nombre: LILIANA GONZALEZ GUERRERO	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 LILIANA GONZALEZ GUERRERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 35535561 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,



Liliana González Guerrero

CC. 35535561

Email: lilianita44.cafam@gmail.com

Cel: 3203330750

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	GONZALEZ GUERRERO LILIANA		
NIT	35.535.561-4		
Dirección	CL 16 10 15		
Teléfono	3203330750		
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8631

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4387

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-30	2024-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	AUXILIO DE MOVILIDAD MES DE NOVIEMBRE		.00	240,000.00	240,000.00

Total Bruto	240,000.00
Total a Pagar	**$ 240.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 240.000,00 Cuota 1 P - 004- 4387 Vence el 2024-11-30

VALOR EN LETRAS

Doscientos Cuarenta 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 :a308604749e22c8a2b725c3fef1cdd5ad8092a7ba3e60ba551a2c34b2a441fd726ca04a98292cf4d02b40edb3deafedc

Facatativá C, 30 noviembre del 2024

Liliana González Guerrero
C.C 35535561 de Facatativá

LA SUMA DE:
$ 240.000

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS CUARENTA 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:	Davivienda
Número de Cuenta	0570473870129003
Tipo de Cuenta:	AHORRO
Titular:	Liliana González Guerrero

Cordialmente,



Liliana González Guerrero
C.C 35535561 de Facatativá
CELULAR: 3203330750

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 9 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario 141144075068

(415)7707212489984(8020) 000014114407506 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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
GONZALEZ	GUERRERO	LILIANA	

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 16 10 15

42. Correo electrónico: lilianita44.cafam@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 ☐ | 60. No. de Folios: | 61. Fecha 2024 - 11 - 18 / 09 : 58: 01

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: 35535561

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: OSORIO CARBALLO MARIA YINETH

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 18-11-2024 09:58:10AM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Escaneado con CamScanner

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

Señores	GONZALEZ GUERRERO LILIANA		
NIT	35.535.561-4		
Dirección	CL 16 10 15		
Teléfono	3203330750		
Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8632

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4388

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-30	2024-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301353500	SERVICIOS DE COMUNICACION MOVIL E INTERNET NOVIEMB		.00	33,000.00	33,000.00

Total Bruto	33,000.00
Total a Pagar	**$ 33.000,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 33.000,00 Cuota 1 P - 004- 4388 Vence el 2024-11-30

VALOR EN LETRAS

Treinta Y Tres 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 :503b88b142d9a89fbc94067ee13516ef8adf7ae9bd794d8b4f95338eb3266cf70c609b8206a96ca651d0c98ce6385fb3

Facatativá C , 30 de noviembre del 2024

Liliana Gonzalez Guerrero
C.C 35535561 de FACATATIVA

LA SUMA DE:
$ 33.000

VALOR EN LETRAS

TREINTA Y TRES 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:	Davivienda
Número de Cuenta	0570473870129003
Tipo de Cuenta:	AHORRO
Titular:	Liliana Gonzalez Guerrero

Cordialmente,



Liliana Gonzalez Guerrero
C.C 35535561 de FACATATIVA
CELULAR: 3203330750

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 9 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario 141144075068

(415)7707212489984(8020) 000014114407506 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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
GONZALEZ	GUERRERO	LILIANA	

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 16 10 15

42. Correo electrónico: lilianita44.cafam@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha 2024 - 11 - 18 / 09 : 58: 01

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: 3553556 1.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OSORIO CARBALLO MARIA YINETH

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 18-11-2024 09:58:10AM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Escaneado con CamScanner



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

OCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA VENT

P - 002 - 8186

				Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Señores	SOLOUT S.A.S				
NIT	830.137.129-1	Teléfono	6216242		
Dirección	CL 98A N 51 37 OF 404	Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	2024-11-29	2024-11-30

Código	Codig	CodigoDe	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
7301956002	15	93	SUMINISTRO Y LOGISTICA DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	1	28,877,920.00	28,877,920.00
2368010100	15	93	ICA 9.66/1000 FC 2092	1	278,961.00	278,961.00

Total Bruto	28,598,959.00
COMPRAS	721,948.00
IVA19%COMP	5,486,805.00
Total a Pagar	**$ 33.363.816,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores 33.363.816,00 Cuota 1 Vence el 2024-11-30

VALOR EN LETRAS

Treinta Y Tres Millones Trescientos Sesenta Y Tres Mil Ochocientos Dieciseis Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

SOLUCIONES ESTRATEGICAS EN OUTSOURCING S.A.S.

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 2092

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-11-29	23:27:18
Expedición	2024-11-29	23:28:22
Vencimiento	2024-11-29	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001000121	SUMINISTRO Y LOGISTICA DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	UND	16,000.00	1,804.87	28,877,920.00

Total Items 1

Total Bruto		28,877,920.00
IVA	**19%**	5,486,804.80
Total a Pagar		**$ 34.364.724,80**

FORMA DE PAGO

Credito — Credito Clientes Nacionales

MEDIO DE PAGO

Efectivo — Cuota 1 F - 003- 2092 Vence el 2024-11-29 — 34.364.724,80

VALOR EN LETRAS

Treinta Y Cuatro Millones Trescientos Sesenta Y Cuatro Mil Setecientos Veinticuatro Pesos M/Cte Con 80/100

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : HECTOR GUTIERRE

Firma Recibido

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

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

CUFE :ca59aba331582abd068de17abd21ea6d8fe51aeb1aff81aa86edd15800e9216556a9aeead68a272322664297b2a93676

COPIA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141121294851

(415)7707212489984(8020) 000014112129485 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

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

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

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 98 A 51 72 OF 204

42. Correo electrónico solout@solout.com.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 8 5 2 5 5

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

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre CAMACHO BERNAL MARIA CAMILA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

Señores	GAITAN MONTIEL ZAIRO YAMID		
NIT	11.449.521-4		
Dirección	CR 4 C SUR 3A 15		
Teléfono	3132559656		
Ciudad	FACATATIVA-CUNDINAMARCA- COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8643

Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSEF - 4398

Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
2024-11-30	2024-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301954500	REEMBOLSO GASTOS DE TRANSPORTE PARA ENTREGA		.00	984,650.00	984,650.00

Total Bruto	984,650.00
Total a Pagar	**$ 984.650,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 984.650,00 Cuota 1 P - 004- 4398 Vence el 2024-11-30

VALOR EN LETRAS

Novecientos Ochenta Y Cuatro Mil Seiscientos Cincuenta 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 :ca299411541a689772444667b611bc741888a14591a3ff7a6a17557816530cdbec2c3bb75b067dec49da87821fb89359

Facatativá 30 de noviembre de 2024

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

Zairo Yamid Gaitán Montiel
C.C 11.449.521 de Facatativá

LA SUMA DE:
$ 984.650

VALOR EN LETRAS

NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

POR CONCEPTO DE:

REEMBOLSO GASTOS DE TRANSPORTE PARA ENTREGAS EN 7 MUNICIPIOS DE CUNDINAMARCA

Favor realizar la consignación bajo los siguientes datos:

Banco:	Bancolombia
Número de Cuenta	849.422.815-35
Tipo de Cuenta:	Ahorros
Titular:	JOSE ANTONIO MARTINEZ Q

Cordialmente,

Zairo Yamid Gaitán Montiel
C.C 11449521
CELULAR: 3132559656

Facatativá 30 de noviembre de 2024

Yo **Zairo Yamid Gaitán Montiel** identificado con cedula de ciudadanía número 11.449.521 de Facatativá autorizo a la empresa FUNDASET, hacer transferencia de dinero por $ 984.650 al señor **José Antonio Martinez Quintero** con cedula de ciudadanía número 86.058.133 de Villavicencio, muchas gracias.

Cordialmente,



Zairo Yamid Gaitán Montiel
C.C 11449521
CELULAR: 3132559656

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141082246788

(415)7707212489984(8020) 000014108224678 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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
GAITAN	MONTIEL	ZAIRO	YAMID

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 4 C Sur # 3 A - 15

42. Correo electrónico: zairomontiel12@gmail.com

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

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
4 9 2 3	2 0 2 4 0 7 3 1	1 0 2 0	2 0 2 4 0 7 3 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 - 07 - 31 / 09 : 01: 32

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GAITAN MONTIEL ZAIRO YAMID

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 31-07-2024 09:02:01AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Jueves, 29 de agosto de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JOSE ANTONIO MARTINEZ QUINTERO identificado(a) con NIT 86058133, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	84942281535	2015/05/14	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

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	MONROY RAMIREZ JULIO CESAR			Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
NIT	79.115.219-8				
Dirección	CLEGIO CHIME			DSEF - 4400	
Teléfono	3142591582			Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	Factura Proveedor	004-8647	2024-11-30	2024-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301351001	MONTAJE SE SHOW MUSICAL		1.00	1,290,000.00	1,290,000.00

Total Bruto	1,290,000.00
Total a Pagar	$ 1.290.000,00

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 1.290.000,00 Cuota 1 P - 004- 4400 Vence el 2024-11-30

VALOR EN LETRAS

Un Millon Doscientos Noventa Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Silge 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 :d942d6080ec6391a4eeaf14848b007edb675a7dfa022168b1981da9a9c3f01ad66a0ba581be501dcb7cdda0737b2fe20

Bogotá, D.C. 30 de noviembre del 2024

FUNDASET

Debe a:

JULIO MONROY

Cédula de Ciudadanía No.79.115.219

Bancolombia Nequi

Cuenta No. 3142591582

La suma de $ 1.290.000 (un millón doscientos noventa mil pesos m/c) por concepto de: montaje de show musical de los alumnos de grado noveno del colegio chimbe (atrapasueños) en dónde se realiza ensayos los días 20,21,23,225,26,de noviembre de 2024.

Cordialmente

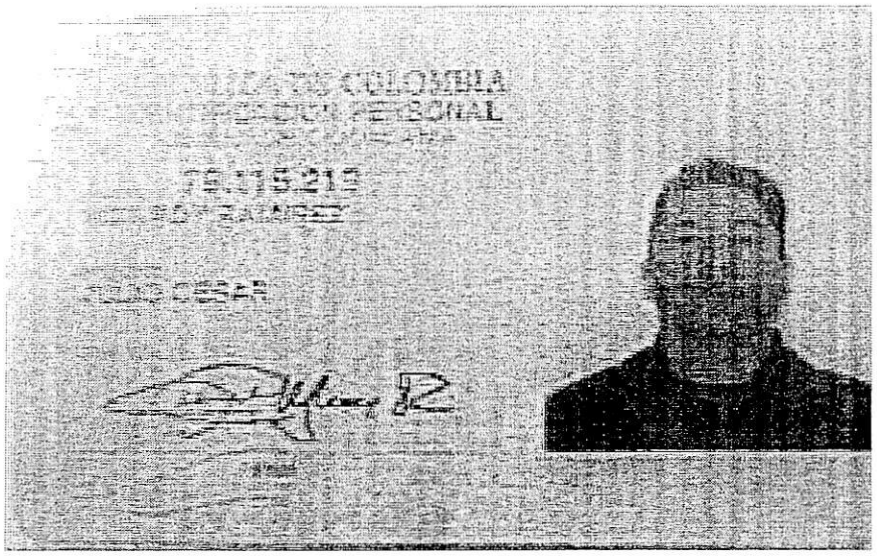


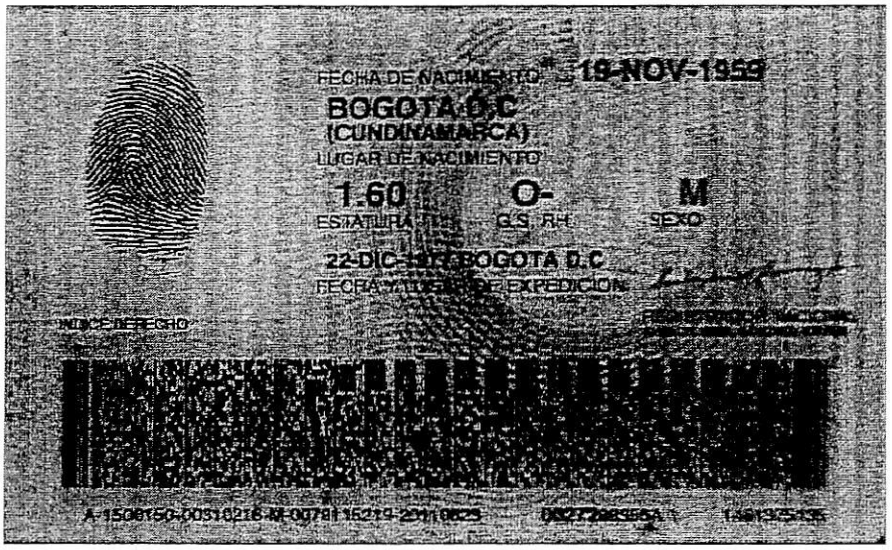
JULIO MONROY

Dirección: namay alto (Albán cundinamarca)

E-mail:jazzcolors1119@gmail.com

Cel.:3142591582


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
79.115.213
CESAR


FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1959
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
O-
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
22-DIC-1977 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Fundaset	ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS	CÓDIGO	FCS-04
		VERSIÓN: 05	
		24/07/14	

FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO FUNDASET
NIT. 830.093.333-7
DIRECCIÓN: Calle 98 A No. 51 – 72 Oficina 203 / Teléfono: 7388828
serviciocliente@fundaset.org.co

ODS-026

FECHA: 30 (D) 11 (M) 2024 (A)

DIRECCIÓN Y CIUDAD DE ENTREGA DEL BIEN CALLE 98 A # 51-72 OFICINA 203
TELÉFONO: 7388828 **FAX:**
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O PROCESO FUNDASET - ATRAPASUEÑOS 2024 **LUGAR:** BOGOTA
PROVEEDOR JULIO CESAR MONROY RAMIREZ
DIRECCIÓN
OBJETO DE LA SOLICITUD
SERVICIO: Montaje de show musical de los días 21,22,23,25 y 26 noviembre de 2024

DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL (Incluido IVA)
Montaje de show musical	Montaje de show música x 5 días	1	$1.290.000	0	$1.290.000
				TOTAL	$1.290.000

CONDICIONES DE COMPRA: Condiciones de Pago, Condiciones Estipuladas, Fecha de Entrega, Calidades, Requisitos técnicos)

1. El pago se realizará previo cumplimiento de las metas establecidas por el Supervisor de la presente orden de servicios.
2. La presente orden de servicios no genera vinculación laboral alguna.

HELEN SEGURA SOLICITADO POR NOMBRE Y FIRMA	*ANTONIO MARTINEZ* REVISADO POR NOMBRE	*ALVARO RODRIGUEZ* APROBADO POR FIRMA Y NOMBRE

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	EDUARDO HERRERA HERNANDEZ			Documento Soporte en Adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar	
NIT	14.323.067-				
Dirección	CL 67 73 G 26			DSEF - 4399	
Teléfono	3202381227			Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Factura Proveedor**	004-8645	2024-11-30	2024-11-30

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7301956801	SUMINISTRO DE PINTURA		1.00	6,000,000.00	6,000,000.00

Total Bruto	6,000,000.00
Total a Pagar	**$ 6.000.000,00**

CONDICION DE PAGO

Cxp Otros 6.000.000,00 Cuota 1 P - 004- 4399 Vence el 2024-11-30

VALOR EN LETRAS

Seis Millones De Pesos Mcte

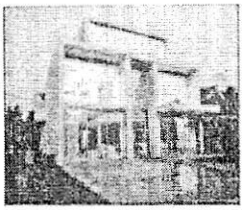
OBSERVACIONES

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 :d3792aea8d864d64a1bd82a13e99fd8c4386851a50a58e45b8e4eaede4069a3a2f88c3c2fe3b75c93e6e5bb9af6ce8de



Construcciones Herrera

Nit. 14.323.067-0

Bogotá D.C. 30 de noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO 301124-01

CANCHA #1 DE COLEGIO- ZIPACÓN CUNDINAMARCA

Por concepto de mano de obra sin materiales incluidos:

- Suministro de pintura en aceite de 2 arcos completos
- Suministro de pintura tráfico pesado de cancha con enmarcación perimetral y enmarcación de juegos (baloncesto, futsal y volleyball)
- Instalación de malla 2 arcos
- Instalación de malla perimetral futsal

TIENE UN COSTO TOTAL DE $6.000.000 SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. POR CONCEPTO DE MANO DE OBRA SIN MATERIALES INCLUIDOS.

NOTA:

- **Los trabajos adicionales serán cobrados en el sitio de trabajo según común acuerdo.**

Atentamente:

EDUARDO HERRERA HERNANDEZ
C.C. 14323067 de Honda, Tolima

Celular: 321 280 9963
E-mail: eduherrera_0928@hotmail.com

Garantía y Cumplimiento



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

OCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA VENT

P - 002 - 8205

				Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Señores	SOLOUT S.A.S				
NIT	830.137.129-1	Teléfono	6216242	2024-12-03	2024-12-03
Dirección	CL 98A N 51 37 OF 404	Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA		

Código	Codig	CodigoDe	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
7301956002	15	93	SUMINISTRO Y LOGISTICA DE ENTREGA REFRIGERIOS	0	.00	36,097,400.00

Total Bruto		36,097,400.00
IVA19%COMP		6,858,506.00
IVA Tarifa	19%	6,858,506.00
Retenc. ICA		348,701.00
Total a Pagar		**$ 41.704.770,00**

CONDICION DE PAGO

902.435,00

VALOR EN LETRAS

Cuarenta Y Un Millones Setecientos Cuatro Mil Setecientos Setenta Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 2093

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-12-03	17:53:48
Expedición	2024-12-03	17:59:16
Vencimiento	2024-12-03	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001000121	SUMINISTRO Y LOGISTICA DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	UND	20,000.00	1,804.87	36,097,400.00

Total Items 1

Total Bruto		36,097,400.00
IVA	**19%**	6,858,506.00
Total a Pagar		**$ 42.955.906,00**

FORMA DE PAGO

Credito — Credito Clientes Nacionales

MEDIO DE PAGO

Efectivo — Cuota 1 F - 003- 2093 Vence el 2024-12-03 — 42.955.906,00

VALOR EN LETRAS

Cuarenta Y Dos Millones Novecientos Cincuenta Y Cinco Mil Novecientos Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

REFRIGERIOS ENTREGADOS DEL 20 AL 23 DE NOVIEMBRE DE 2024.

Firma Elaborado por : HECTOR GUTIERRE

Firma Recibido

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

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

CUFE :048077b1f1188b1b7c67a7552808f8b50a19658e4580a1ec2b5d940290be3e0826bd4322edc9ed1bb4bbcf6b9854465e

ORIGINAL

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141121294851

(415)7707212489984(8020) 000014112129485 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

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

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

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 98 A 51 72 OF 204

42. Correo electrónico solout@solout.com.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 8 5 2 5 5

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

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

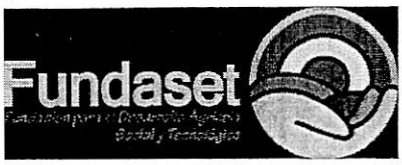
59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 09 - 02 / 09 : 33: 34

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

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

984. Nombre CAMACHO BERNAL MARIA CAMILA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



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

OCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA VENT

P - 002 - 8206

				Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Señores	CEPAGRO S A S				
NIT	900.216.224-6	Teléfono	6216242	2024-12-04	2024-12-04
Dirección	CL 98A N 51 37 OF 404	Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA		

Código	Codig	CodigoDe	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
7301953000	15	93	LIENZO CON BASTIDORES FC 2174	0	.00	29,602,000.00

Total Bruto		29,602,000.00
IVA19%COMP		5,624,380.00
IVA Tarifa	19%	5,624,380.00
Retenc. ICA		285,955.00
Total a Pagar		**$ 34.200.375,00**

CONDICION DE PAGO

740.050,00

VALOR EN LETRAS

Treinta Y Cuatro Millones Doscientos Mil Trescientos Setenta Y Cinco Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

CONSULTORES Y EJECUTORES DE TECNOLOGIA AGROEMPRESARIAL S.A.S
NIT : 900,216,224 - 6
Calle 98a # 51 - 72
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
7388828
contabilidad1@solout.com.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 7490 Tarifa 9,66

Cliente	FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F		
NIT	830,093,333 - 7	**Teléfono**	3123663480
Dirección	CALLE 98A 51 72	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.001
Correo			

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 2174

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-12-04	10:51:18
Expedición	2024-12-04	10:51:58
Vencimiento	2024-12-04	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010004000110	LIENZO CON BASTIDORES		950.00	31,160.00	29,602,000.00

Total Items 1

Total Bruto		29,602,000.00
IVA Tarifa	19%	5,624,380.00
Total a Pagar		**$ 35.226.380,00**

FORMA DE PAGO | **MEDIO DE PAGO**

Credito — Credito Clientes Nacionales — Efectivo — Cuota 1 F - 002- 2174 Vence el 2024-12-04 — 35.226.380,00

VALOR EN LETRAS

Treinta Y Cinco Millones Doscientos Veintiseis Mil Trescientos Ochenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

ENTREGA REALIZADA 30 NOVIEMBRE 2024

Firma Elaborado por : GONZALO RODRIGU

Firma Recibido

Instrucciones para pago: Favor realizar transferencia bancaria y/o consignación a nombre de CEPAGRO SAS cuenta corriete No.402-172967-07 BANCOLOMBIA.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764080108149 **aprobado en** 2024-09-23 **hasta el** 2025-09-23, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 2163 **al** 5000

CUFE :ef58dbffa23e6066b1e33cf0edd8bfde04ee62f7f8f15e7f3439dd8f859788c4be9c5e8e7a9b8941d900e636e6e1950e

ORIGINAL

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

ORDEN DEA1:J69 COMPRA			
VERSIÓN 01	FECHA: 01-06-2018	CÓDIGO: F-CP-02-04	Fundaset Fundación para el Desarrollo Agrícola Social y Tecnológico

ORDEN DE COMPRA No.	344	FECHA:	Noviembre 30 del 2024

DATOS DEL PROVEEDOR				
PROVEEDOR:	CEPAGRO S.A.S		NIT:	900216224
DIRECCIÓN:	Cr 60 a 94 b 52		TELEFONO:	6017388828
CORREO ELECTRÓNICO:	cepagro@cepagro.com.co	PAGINA WEB:		
REPRESENTANTE LEGAL:	Edwin Arbey Bonna			

OBJETO
PROYECTO ATRAPASUEÑOS CUNDINAMARCA 2024

CODIGO	ÍTEM	UNIDAD	CANTIDAD	V. UNIT	VALOR TOTAL
0010004000110	LIENZO CON BASTIDOR DE 30+30	Uniddad	950,00	31.160,00	29.602.000,00
			0,00	0,00	0,00
					29.602.000,00
	IVA Tarifa 0%				0,00
	IVA Tarifa 19%				5.624.380,00
	Total a Pagar				35.226.380,00

CONDICIONES TECNICAS Y DE ENTREGA

Fecha de entrega: 2 DE DICIEMBRE DEL 2024
Dirección de entrega: FACATATIVA.

FORMA DE PAGO

La forma de pago es un dia antes a la entrega. Favor enviar factura por medio electrónico y adjuntar certificación bancaria

PÓLIZAS

AMPARO			Unidad	

OBSERVACIONES GENERALES

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141137200698

(415)7707212489984(8020) 000014113720069 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CONSULTORES Y EJECUTORES DE TECNOLOGIA AGROEMPRESARIAL S.A.S.

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

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 93 14 20 OF 710

42. Correo electrónico CEPAGRO@CEPAGRO.COM.CO

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	9	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																	

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

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	3	57. Modo	1		
		58. CPC	8 2		

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 10 - 15 / 18 : 06: 22

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BONNA LEON EDDWIN ARBEY

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 16-10-2024 02:58:57PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137200698

(415)7707212489984(8020) 000014113720069 8

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	1 3
73. Fecha	2 0 0 8 0 4 1 1	2 0 1 1 0 6 1 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 5 0 7	2 0 1 3 0 6 1 3
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 1 7 9 9 8 5 2	0 1 4 8 7 1 6 3
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	2 0 0 8 0 4 1 1
81. Hasta	2 0 2 3 0 4 1 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137200698

(415)7707212489984(8020) 000014113720069 8

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 8 0 5 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 6 0 4 7 1 9 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BONNA	LEON	EDDWIN	ARBEY

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 8 0 5 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 6 0 5 9 3 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BONA	LEON	HANS	VLADIMIR

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137200698

(415)7707212489984(8020) 000014113720069 8

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MORCOTE	SIERRA	MICHAEL	FERNANDO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 9 0 1

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 7 8 6 0 4 9	2	2 2 8 6 7 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GUTIERREZ	ACOSTA	HECTOR	FABIO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 7 0 7 0 5

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



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

OCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA VENT

P - 002 - 8189

				Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Señores	MARTINEZ QUINTERO JOSE ANTONIO				
NIT	86.058.133	**Teléfono**	6721435		
Dirección	Multifamiliares Centauros Bi b22 APTO 104	**Ciudad**	VILLAVICENCIO - COLOMBIA	2024-11-30	2024-12-01

Código	Codig	CodigoDe	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
7301953000	15	93	SUMINISTRO DE PAPALERIA Y GASTOS OPERATIVOS	0	17,600,000.00	18,729,587.00

Total Bruto	18,729,587.00
Total a Pagar	**$ 18.729.587,00**

CONDICION DE PAGO

Otros Costos Y Gastos Por Paga 18.729.587,00 Cuota 1 Vence el 2024-12-01

VALOR EN LETRAS

Dieciocho Millones Setecientos Veintinueve Mil Quinientos Ochenta Y Siete Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por

Bogotá D.C., Noviembre 30 de 2024

CUENTA DE COBRO

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

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

LA SUMA DE:
($18.729.587)
DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

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

Atentamente,

JOSE ANTONIO MARTINEZ
C.C. 86.058.133



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

NOTA DEBITO - FUNDASET

L - 009 - 1295

				Fecha Comprobante
Señores	BANCOLOMBIA			
NIT	890,903,938 - 8	**Teléfono**	7434334	2024-11-30
Dirección	CR 49 B 94 52	**Ciudad**	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	

Código	Descripción	NIT	C.C	Detalle	Valor
5115950500	GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS GMF NOVIEMBRE	890,903,938	15 - 93		1.600.000,00
1120051008	GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS GMF NOVIEMBRE		15 - 93		-1.600.000,00

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo

Elaborado por

Aprobado por



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

OCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA VEN

P - 002 - 8129

				Fecha Comprobante	Fecha Vencimiento
Señores	ANDES 2020 SAS				
NIT	900.980.505-6	Teléfono	3204909998		
Dirección	CL 102A 47 A 54	Ciudad	BOGOTA D C-BOGOTA- COLOMBIA	2024-11-13	2024-11-13

Código	Codig	CodigoDe	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
7301956002	15	93	BOTELLA DE AGUA FC 116	1	1,210,000.00	1,210,000.00
7301956002	15	93	PONQUE EN EMPAQUE INDIVIDUAL FC 116	1	1,980,000.00	1,980,000.00
7301953000	15	93	ESFEROS COLORES SURTIDOS FC 116	1	1,219,900.00	1,219,900.00
7301953000	15	93	BOTILITO SPORT FC 116	1	7,210,500.00	7,210,500.00
2368010100	15	93	ICA 9.66/1000 FC116	1	112,253.00	112,253.00

Total Bruto	11,508,147.00
COMPRAS 2.5	290,510.00
IVA19%COMP	1,601,776.00
Total a Pagar	**$ 12.819.413,00**

CONDICION DE PAGO

Proveedores 12.819.413,00 Cuota 1 Vence el 2024-11-13

VALOR EN LETRAS

Doce Millones Ochocientos Diecinueve Mil Cuatrocientos Trece Pesos Mcte

OBSERVACIONES

Elaborado e impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

Andes 2020 S.A.S.

ANDES 2020 S.A.S.

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

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 116

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-11-13	09:30:05
Expedición	2024-11-13	09:31:14
Vencimiento	2024-11-13	

Cliente	FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO F		
NIT	830,093,333 - 7 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	7388828
Dirección	CALLE 98A 51 72 OFC 202	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo			
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total	Código
BOTELLA DE AGUA		1,100	1,100.00	1,210,000.00	0030004000001
PONQUE EN EMPAQUE INDIVIDUAL		1,100	1,800.00	1,980,000.00	0030004000001
ESFEROS COLORES SURTIDOS		1,100	1,109.00	1,219,900.00	0030001000001
BOTILITO SPORT		1,100	6,555.00	7,210,500.00	0030001000001

Total Bruto		11,620,400.00
IVA Tarifa	19%	1,601,776.00
Total a Pagar		**$ 13.222.176,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	13.222.176,00	Cuota 1 Vence el 2024-11-13

VALOR EN LETRAS

Trece Millones Doscientos Veintidos Mil Ciento Setenta Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : HECTOR GUTIERRE

Firma Recibido

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

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

CUFE :33540ceedd16456151f560323c64edccf748c375330e78b0d7446fb969f7c49c1c34dbb520549ca2ecf30b300f3d7935

ORIGINAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141143611674

(415)7707212489984(8020) 000014114361167 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
ANDES 2020 SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 102 A 47 A 54

42. Correo electrónico andes2020sas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5 7 9 4 8 5 2 5 5

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

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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 - 11 - 14 / 16 : 28: 45

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MIJARES GARCES ERCILIA ISABEL

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Martes, 14 de mayo de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANDES 2020 SAS identificado(a) con NIT 900.980.505, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	400200011324	2018/04/23	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