ASOCIACIÓN EDUCATIVA
COLEGIO ARANGO Y CUERO

NIT 805.009.677- 7

Resolución Personería Jurídica N° 0495/Diciembre 13/1996. Expedida por la Gobernación del Valle

Leticia - Amazonas, 22 de Noviembre del 2024.

Señora:
LUZ MERY ALFEREZ SUAREZ
Supervisora del contrato No. 91000572024
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Centro Zonal Leticia

ASUNTO: INFORME FINANCIERO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE

Por medio del presente enviamos el informe financiero correspondiente al mes de OCTUBRE del contrato de aportes Nº. 91000572024:

CARPETA	NUMERO DE FOLIO
Informe financiero de Octubre	1- 107

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20243000100024242
Código web: ar5Mxq|psbs|ChZ|9xn5Rr0GNhU=
Radicador:ANTONIO SOUSA Fecha: 2024-11-22 16:05 Folios: 108
Remitente:ASOCIACION EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO
Destino: Centro Zonal Leticia (Amazonas)
Asunto: INFORME FINANCIERO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE

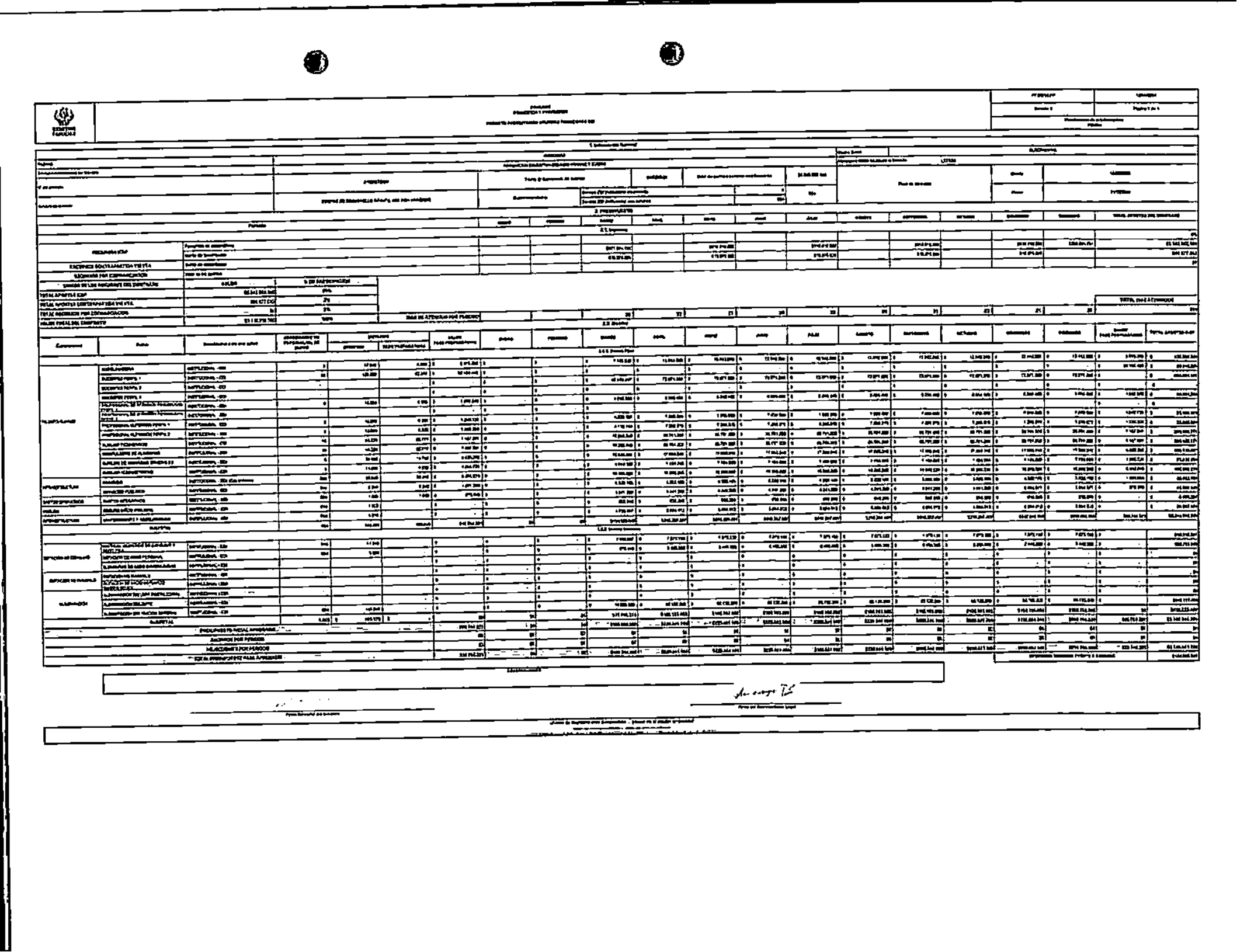
Atentamente;

Luis Arango R

LUIS ARANGO RUIZ
C.C. 16.634.779 de Cali.
Representante Legal.

Dirección: Calle 9 A No. 40 - 49 /Barrio: Los Cámbulos
tel. 4230071/3225961713
Email: arangoycuero1@hotmail.com – arangoycuero@gmail.com

INFORME FINANCIERO MES OCTUBRE CONTRATO DE APORTES N° 91000572024



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.P30.F2.F9	12/06/2021
		Versión 8	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO:	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL -CDI CON ARRIENDO	No. CONTRATO:	81000522014	VALOR ACTUAL:		PERIODO A REPORTAR: JULIO			

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR REJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
			COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ 12.843.000	$ -	$ 12.843.000	$ 12.665.377	$ -	$ 178.623	$ -	$ -	$ -
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ 72.071.200	$ -	$ 72.071.200	$ 33.339.931	$ -	$ 38.731.269	$ -	$ -	$ 7.472.052
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$	$ -	$ -	$ -
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ 8.000.400	$ -	$ 8.000.400	$ 8.000.400	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	$ -		$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ 7.630.800	$ -	$ 7.630.800	$ 7.630.800	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ 7.256.875	$ -	$ 7.256.875	$ 7.256.875	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ 28.731.203	$ -	$ 28.731.203		$ -	$ 28.731.203	$ -	$ -	$ 3.745.790
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ 28.731.203	$ -	$ 28.731.203	$ 47.614.000	$ -	$ 11.007.203	$ -	$ -	$ 4.061.130
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ 17.883.048	$ -	$ 17.883.048	$ 8.220.000	$ -	$ 9.463.048	$ -	$ -	$ 1.674.305
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ 7.134.823	$ -	$ 7.134.823	$ 7.134.823	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con anticipo)	$ -	$ 18.905.025	$ -	$ 18.905.025	$ 18.274.861	$ -	$ 630.164	$ -	$ -	$ -
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ 3.223.160	$ -	$ 3.223.160	$ 3.200.200	$ -	$ 41.960	$ -	$ -	$ -
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ 4.341.200	$ -	$ 4.341.200	$ 4.500.000	$ -	-$ 158.800	$ -	$ -	$ -
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ 635.259	$ -	$ 635.259	$ 635.259	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ 3.054.813	$ -	$ 3.054.813	$ 3.054.813	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL COSTOS FIJOS			$0	$215.337.433	$0	$215.337.433	$125.488.813	$0	$89.781.873	$0	$0	$17.353.427
			COSTOS VARIABLES									
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ 7.572.150	$ -	$ 7.572.150	$ 4.534.300	$ -	$ 3.037.750	$ -	$ -	$ -
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ 2.400.302	$ -	$ 2.400.302	$ 5.400.000	$ -	-$ 3.009.296	$ -	$ -	$ -
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (APPE FONTTELECIA)	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	ALIMENTACIÓN CDI (APPI	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI	$ -	$ 82.170.270	$ -	$ 82.170.270	$ 130.479.770	$ -	-$ 47.309.500	$ -	$ -	$ -
TOTAL COSTOS VARIABLES			$0	$92.142.722	$0	$92.142.722	$140.513.970	$0	-$47.371.248	$0	$0	$0
TOTALES			$0	$307.480.155	$0	$307.480.155	$266.002.837	$0	$41.477.392	$0	$0	$17.353.427

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o Revisor

Firma del Representante Legal

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MOP12.PP	12/03/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	ASOCIACION EDUCATIVA COLEGIO ARAUCO Y CUERO	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	81005172234	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 2.410.729.720

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 312.100.447,00	$ -	$ -
VALOR OTROS INGRESOS	$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ 2.000.000	$ 4.464	$ -	$ -
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.000.000	$ 60.100.452	$ 58.120.452
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.000.000	$ 314.100.452	$ 60.100.452	$ 58.120.452
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF	$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ 255.970.000	$ -	$ -
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO	$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ 23.026.207	$ -	$ -
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.000.000	$ 58.100.452	$ 58.100.452	$ 58.100.452
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
DIFERENCIAS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

REGISTRO CONCILIACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
VALOR CONSIGNADO	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
FECHA DE LA CONSIGNACION	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	[illegible]	[illegible]
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL GASTO/APORTE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
ALIMENTACIÓN	NO PERECEDERO	$ 33[illegible]	CONTRAPARTIDA										$ 5 328 300			$ 5[illegible]	$ 27 [illegible]
TOTAL APORTE		$ [illegible]		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ [illegible]	$ -	$ -	$ [illegible]	$ [illegible]

Firma del Representante Legal

Ustedes de imprimir este documento ¿Hacen en el medio ambiente?

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.M012.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	ASOCIACION EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	NIT: 805.009.677 - 7		
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL	OFICINA:	AVENIDA COLOMBIA	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		PERIODO	MAYO
NUMERO DE CUENTA:	24131771947			
DESCRIPCION			VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO			$385.473.563	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$0
DIFERENCIA A CONCILIAR				-$385.473.563
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS
RENDIMIENTOS FINANCIEROS				$0,00
				$0
VALOR CONCILIADO				$0
BALANCE DE LA CONCILIACION				-$385.473.563

* ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Confidencial: este mensaje y sus anexos son de uso exclusivo de su destinatario. Si no es usted el destinatario indicado, queda notificado de que la lectura, utilización, divulgación y/o copia sin autorización puede estar prohibida en virtud de la legislación vigente. Si ha recibido este mensaje por error, le rogamos que nos lo comunique inmediatamente por esta misma vía y proceda a su destrucción.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ASOCIACIÓN EDUCATIVA
COLEGIO ARANGO Y CUERO
NIT 805.009.677- 7
Resolución Personería Jurídica N° 0495/Diciembre 13/1996. Expedida por la Gobernación del Valle

Leticia - Amazonas, 21 de Noviembre del 2024.

Señora:
LUZ MERY ALFEREZ SUAREZ
Supervisora del contrato No. 91000572024
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Centro Zonal Leticia

Asunto: CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES.

Yo, **DORIS PATRICIA TORRES LUQUERNA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.011.915 de El Banco (Magdalena), en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista **ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO** identificada con NIT No.806.009.677 – 7, contrato de aporte número 91000572024, manifiesto bajo la gravedad del juramento, que esta entidad ha cumplido, durante el mes de Octubre del año 2024, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones en el mes de Octubre del año 2024 dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993, articulo 23 Ley 1150.

DORIS PATRICIA TORRES LUQUERNA
Revisora Fiscal
C.C 39.011.915 El Banco (Magdalena)
TP 120839 – T

Dirección: CARRERA 11 Nº 8 – 50 / Barrio: Leticia - Amazonas
tel. 4230071/3225961713
Email: arangoycuero1@hotmail.com – arangoycuero@gmail.com

ASOCIACIÓN EDUCATIVA
COLEGIO ARANGO Y CUERO
NIT 805.009.677- 7
Resolución Personería Jurídica N° 0495/Diciembre 13/1996. Expedida por la Gobernación del Valle

Leticia - Amazonas, 21 de Noviembre del 2024.

Señora:
LUZ MERY ALFEREZ SUAREZ
Supervisora del contrato No. 91000572024
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Centro Zonal Leticia

Asunto: CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL TALENTO HUMANO.

Yo, **DORIS PATRICIA TORRES LUQUERNA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.011.915 de El Banco (Magdalena), en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista **ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO** identificada con NIT No.806.009.677 – 7, contrato de aporte número 91000572024, manifiesto bajo la gravedad del juramento, que esta entidad ha cumplido, con los pagos de nómina y honorarios de los colaboradores correspondiente al periodo de Octubre del año 2024.

DORIS PATRICIA TORRES LUQUERNA
Revisora Fiscal
C.C 39.011.915 El Banco (Magdalena)
TP 120839 – T

Dirección: CARRERA 11 Nº 8 – 50 / Barrio: Leticia - Amazonas
tel. 4230071/3225961713
Email: arangoycuero1@hotmail.com – arangoycuero@gmail.com

ASOCIACIÓN EDUCATIVA
COLEGIO ARANGO Y CUERO
NIT 805.009.677- 7
Resolución Personería Jurídica N° 0495/Diciembre 13/1996. Expedida por la Gobernación del Valle

Leticia - Amazonas, 21 de Noviembre del 2024.

Señora:
LUZ MERY ALFEREZ SUAREZ
Supervisora del contrato No. 91000572024
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Centro Zonal Leticia

Asunto: CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES.

Yo, **DORIS PATRICIA TORRES LUQUERNA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.011.915 de El Banco (Magdalena), en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista **ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO** identificada con NIT No.806.009.677 - 7, contrato de aporte número 91000572024, manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y Servicios, servicios públicos y obligaciones tributarias de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución en el mes de Octubre del año 2024, con los que maneja una periodicidad de pago a 30 días.

DORIS PATRICIA TORRES LUQUERNA
Revisora Fiscal
C.C 39.011.915 El Banco (Magdalena)
TP 120839 – T

ASOCIACIÓN EDUCATIVA
COLEGIO ARANGO Y CUERO
NIT 805.009.677- 7
Resolución Personería Jurídica N° 0495/Diciembre 13/1996. Expedida por la Gobernación del Valle

Leticia - Amazonas, 21 de Noviembre del 2024.

Señora:
LUZ MERY ALFEREZ SUAREZ
Supervisora del contrato No. 91000572024
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Centro Zonal Leticia

Asunto: CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES TRIBUTARIAS.

Yo, **DORIS PATRICIA TORRES LUQUERNA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.011.915 de El Banco (Magdalena), en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista **ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO** identificada con NIT No.806.009.677 - 7, contrato de aporte número 91000572024, manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad, se encuentra a PAZ Y SALVO con sus obligaciones tributarias de acuerdo con las políticas internas de pago en el mes de Octubre del año 2024.

Atentamente;

DORIS PATRICIA TORRES LUQUERNA
Revisora Fiscal
C.C 39.011.915 El Banco (Magdalena)
TP 120839 – T

ASOCIACIÓN EDUCATIVA
COLEGIO ARANGO Y CUERO
NIT 805.009.677- 7
Resolución Personería Jurídica N° 0495/Diciembre 13/1996. Expedida por la Gobernación del Valle

Leticia - Amazonas, 21 de Noviembre del 2024.

Señora:
LUZ MERY ALFEREZ SUAREZ
Supervisora del contrato No. 91000572024
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Centro Zonal Leticia

Asunto: CERTIFICADO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN.

Yo, **DORIS PATRICIA TORRES LUQUERNA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.011.915 de El Banco (Magdalena), en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista **ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO** identificada con NIT No.806.009.677 - 7, contrato de aporte número 91000572024, manifiesto bajo gravedad de juramento la autenticidad y veracidad de la información suministrada en los informes financieros del periodo correspondiente a Octubre del año 2024.

Atentamente;

DORIS PATRICIA TORRES LUQUERNA
Revisora Fiscal
C.C 39.011.915 El Banco (Magdalena)
TP 120839 – T

Dirección: CARRERA 11 Nº 8 – 50 / Barrio: Leticia - Amazonas
tel. 4230071/3225961713
Email: arangoycuero1@hotmail.com – arangoycuero@gmail.com

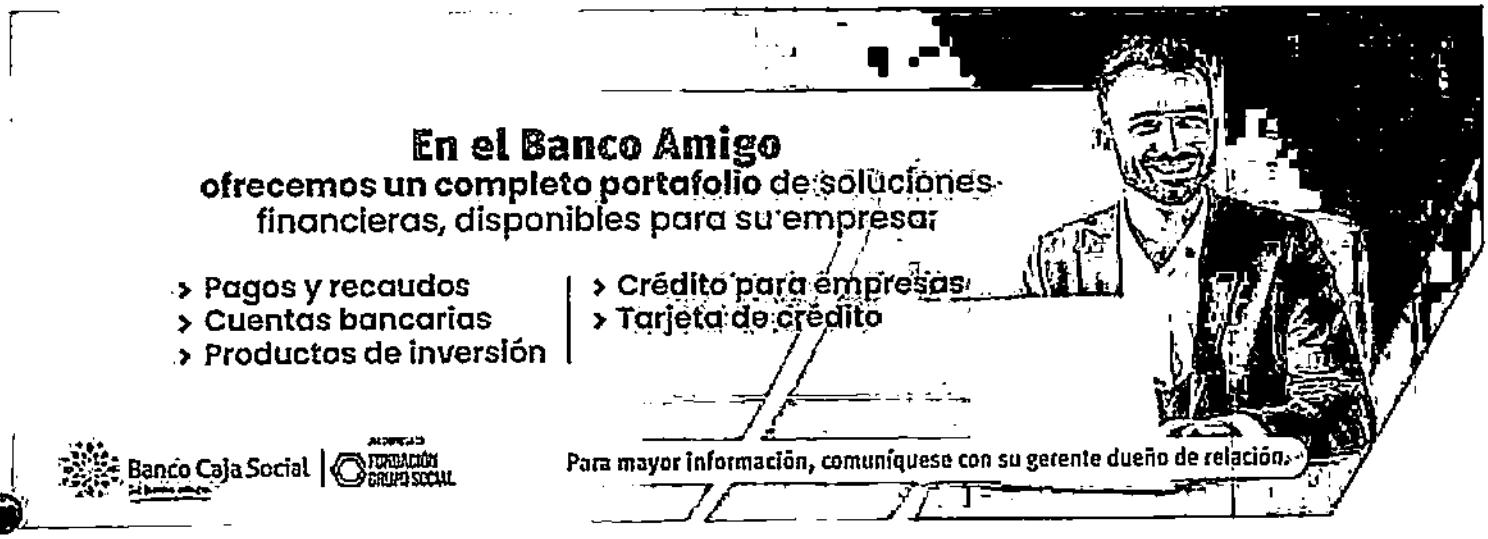
Banco Caja Social
Su banco amigo.

Extracto Individual Cuenta de Ahorros

ASOCIACION EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO
CL 27 37 17

CALI VALLE DEL CAUCA
REGIONAL: 03 OFICINA: 0338 2414

Porque queremos estar cada vez más cerca y ofrecerle productos que se ajusten a las necesidades de su empresa, lo invitamos a actualizar sus datos en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.



Información Confidencial
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Periodo del Informe
1 de Octubre a 31 de Octubre de 2024

Cuenta De Ahorros
*******1947

Saldo Anterior	Más Créditos y Depósitos	Menos Débitos y Retiros	Intereses del Periodo	Nuevo Saldo
2,869,930.57	312,196,447.03	-255,970,360.00	4,464.03	59,096,017.60

Cuenta De Ahorros
*******1947

Detalle de Productos

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
OCT 08	COMPRA INTERNET 60168 CONTRATO DE APORTES 01000572024	8798208	INTERNET	14,588.00		2,855,342.57
OCT 11	TRANSFERENCIA OTRA ENTIDA INSTITUTO COLOMBI	91899328	ACH		312,191,983.00	315,047,325.57
OCT 12	DCTOS DE NOMINA DEBITO POR LOTE:0007701781 PA0000707351	06701781	ACH	38,000,000.00		277,047,325.57
OCT 21	DEBITO AUTORIZADO POR ACH DEBITO POR LOTE:0007002603 PA0000707730	07002603	ACH	53,660,340.00		223,386,985.57
OCT 25	DEBITO AUTORIZADO POR ACH DEBITO POR LOTE:0007189081 PA0000707958	07189081	ACH	10,000,000.00		213,386,985.57
OCT 25	DEBITO AUTORIZADO POR ACH DEBITO POR LOTE:0007189118 PA0000707958	07189118	ACH	31,000,000.00		182,386,985.57
OCT 28	DEBITO AUTORIZADO POR ACH DEBITO POR LOTE:0007237041 PA0000708063	07237941	ACH	113,367,445.00		69,019,540.57
OCT 28	DEBITO PAGO NOMINA Y O PR DEBITO POR LOTE:0007237942 PA0000708063	07237942	ACH	2,211,631.00		66,807,909.57
OCT 28	DEBITO AUTORIZADO POR ACH	07261908	ACH	2,939,767.00		63,868,142.57

Continua en la siguiente página

En Bogotá (601) 343 6446
Resto país Nacional 01 8000 12 00 22
Línea exclusiva #232

Información Importante

1. Banco Caja Social NIT. 860.007.335-4 Vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia (Defensor Principal) y Carlos Alfonso Chamorro Ferro (Defensor Suplente). Dirección: Av. 19 No 114 - 09, oficina 502. Teléfonos (601) 2131333 / (601) 2131370 en Bogotá D.C. E-mail: defensoriadelconsumidorfinanciero@bancocajasocial.com. Atención al público de Lunes a viernes de 8:30 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 4:30 p.m.
2. Por favor informar en inmediatez sobre el contenido del extracto a nuestros revisores Escalas PwC Consultores y Auditores Ltda. al correo revisoriafiscal@bancocajasocial.com
3. Este producto se encuentra protegido por el Seguro de Depósito de Fogafín. Para mayor información ingrese a www.fogafin.gov.co
4. Para más información sobre los productos del Banco ingrese a la página web www.bancocajasocial.com

Fogafín

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Continuación Cuenta De Ahorros

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
	DEBITO POR LOTE:0007261908 PA0000706078					
OCT 29	DEBITO AUTORIZADO POR ACH	07281151	ACH	1,070,190.00		62,797,952.57
	DEBITO POR LOTE:0007281151 PA0000706098					
OCT 31	DEBITO AUTORIZADO POR ACH	07411195	ACH	2,752,225.00		60,045,727.57
	DEBITO POR LOTE:0007411195 PA0000706220					
OCT 31	GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS	12345678	AVENIDA COLOMBIA	954,174.00		59,091,553.57
	DEBITO POR LOTE:0006701781 PA0000707351					
OCT 31	ABONO DE INTERESES	12345678	AVENIDA COLOMBIA		4,464.03	59,096,017.60

Información Confidencial
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

SOPORTES DE TALENTO HUMANO

Cuenta de Cobro No. 08

Fecha		
30	10	2024

CLIENTE	C.C. O NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN	**CIUDAD**
CARRERA 11 Nº 8 - 50	LETICIA

DEBE A

	CEDULA NO.
MARIA CAMILA MARTINEZ DUEÑAS	**1018472212**
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
COORDINADORA MODALIDAD INSTITUCIONAL CDI- LETICIA AMAZONAS MES DE OCTUBRE 2024.	7.166.016
TOTAL	7.166.016

VALOR EN LETRAS

SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL DIECISEIS PESOS

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

Camilo Martinez.

C.C. 1018472212
EMAIL: psico.camilamartinez33@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016472218		MARTINEZ DUEÑAS MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 No 9 - 73	LETICIA AMAZONAS	8925375	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	94759049	94759049	E	2024-11-06	2024-10-29	BANCO DE BOGOTA	0	$828.200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 1016472218	MARTINEZ MARIA		230301	30	$2,853,600	$456,600	23030	30	$2,853,600	$356,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,853,600	$14,900	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$2,853,600	$456,600			$2,853,600	$356,700			$0	$0			$2,853,600	$14,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$456,600	$0	$0	$456,600
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$456,600	$0	$0	$456,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$356,700	$0	$0	$356,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$356,700	$0	$0	$356,700
TOTAL				1	$828,200	$0	$0	$828,200

2024/10/29 02:28 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUIP 1.018.472.212
MARTINEZ DUEÑAS

APELLIDOS

MARIA CAMILA

NOMBRES

Camila Martinez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1994
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-NOV-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150 00427765-F 10184 0325*4267A 1 39289826

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4 Numero de formulario 141003744287

(415)7707212489984(8020) 000014100374428 7

5 Numero de Identificacion Tributaria (NIT) 6 DV: 1 0 1 8 4 7 2 2 1 2 6

12 Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Leticia 3 8

13 Buzon electronico

IDENTIFICACION

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Numero de Identificacion	27 Fecha expedicion
Persona natural o sucesión ilíquida	2 Cedula de Ciudadania	1 3 1018472212	2012 11 29

Lugar de expedicion	28 Pais	29 Departamento	30 Ciudad Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogota D C 1 1	Bogota, D C 0 0 1

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
MARTINEZ	DUEÑAS	MARIA	CAMILA

35 Razon social

36 Nombre comercial | 37 Sigla

UBICACION

38 Pais	39 Departamento	40 Ciudad Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

41 Direccion principal: CR 4 A 3 35 AP 5

42 Correo electronico: mcmartinezd27@gmail.com

43 Codigo postal	44 Telefono 1	45 Telefono 2
	3 1 3 3 4 6 8 4 1 4	3 1 4 5 8 5 4 0 5 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53 Codigo: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54 Codigo

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: 2024-04-03 08:21:58

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: MARTINEZ DUEÑAS MARIA CAMILA

985 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 03-04-2024 08:24:00AM

Cuenta de Cobro No. 007

Fecha		
31	10	2024

CLIENTE	C.C. o NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN - TELEFONO	**CIUDAD**
- 4230071	LETICIA

DEBE A

	CEDULA NO.
RINA HERAZO PADILLA	30854966
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
Honorario periodo 1 al 30 de Octubre de 2024, Como Enfermera de UDS:MAU LETICIA Y KAWRE.	$ 2.252.225
TOTAL	

VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

Rina Herazo P

C.C: 30.854.966
EMAIL:rinaherazo1979@yahoo.es

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

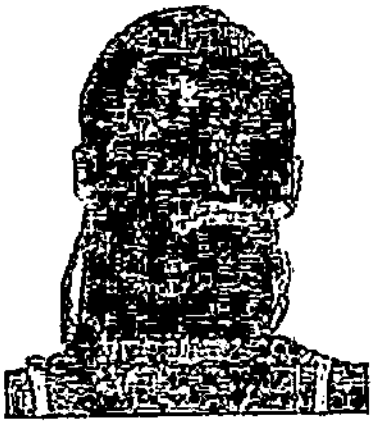
NUMERO 30.854.966
HERAZO PADILLA

APELLIDOS

RINA

NOMBRES

Rina Herazo Padilla.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1979
MAHATES
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

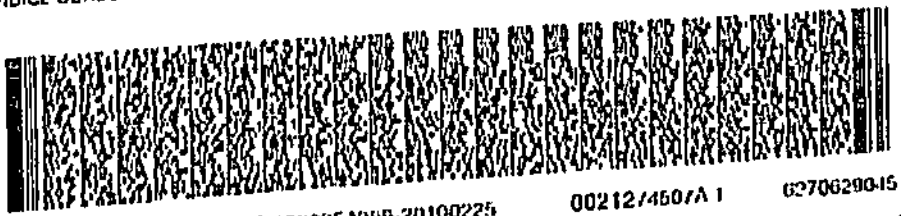
1.79
ESTATURA

B+
G S RH

F
SEXO

19-MAY-1999 MAHATES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0500700 00210034-F-0030854966-20100225 00212/450/A 1 0270629015

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141046387234

(415)7707212489984(8020) 000014104638723 4

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

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 0 8 5 4 9 6 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Bolivar	1 3	Mahates	4 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERAZO	PADILLA	RINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Amazonas	9 1	Leticia	0 0

41. Dirección principal
CR 8 12 55 AP 201 BRR JOSE MARIA HERNANDEZ

42. Correo electrónico rinaherazo1979@yahoo.es

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 renovac

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒ 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 06 - 14 / 08 : 25: 17

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: Rina Herazo Padilla

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre NAVIA ZUNIGA JULIO CESAR

985. Cargo Gestor I

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	RINA HERAZO PADILLA	NIT:	30854966
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	octubre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	octubre 2024
Número de Radicación:	81223341	Total a pagar:	$532,100
Fecha de vencimiento:	19/11/2024	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	25/10/2024	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	NIT recaudo:	9998600669427
Descripción:	MIPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	Número Autorización:	1001657710
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$41,900
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$275,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$215,000
						$532,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

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	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1085[illegible]68	RIA HERAZO PADILLA	CARRERA 11 No 8-60	5920000	[illegible]@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
OBICA	11 - Independiente			AMAZONAS	LETICIA	SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PLANILLA				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	25/10/2024	81722134	532,100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	Licencia Maternidad No. Autorización	Licencia Maternidad Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	215,000	0		0		0	0	0	0	215,000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	1[illegible]6-8	275,200	0	0	0	0	0	0		275,200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	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
14-23	Positiva Seguros	800[illegible]6-8	41,900				41,900	0	0	41,900			419	41,900	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	215,000	215,000
Pensión	1	275,200	275,200
Riesgos Laborales	1	41,900	41,900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	532,100	532,100

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

Cuenta de Cobro No.

Fecha		
30	10	2024

CLIENTE	C.C. o NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN	**CIUDAD**
CARRERA 11 Nº 8 - 50	LETICIA

DEBE A

	CEDULA NO.
Jose Guillermo Rodriguez Gonzalez	**1047427942**
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
Prestación de servicio como COORDINADOR INSTITUCIONAL ZONA LETICIA, durante 30 días del mes de OCTUBRE en la ejecución del contrato 91000572024, la cual debe ser consignado en la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No. 78800003723.	
TOTAL	5.300.361

VALOR EN LETRAS
Cinco millones trescientos mil trescientos sesenta y un pesos

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

C.C. 1047427942
EMAIL: guillermo07@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

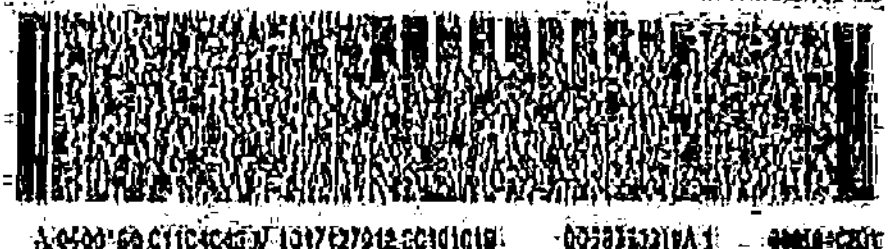
1.047.427.042
RODRIGUEZ GONZALEZ

JOSE GUILLERMO





FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1900
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 O+ M
ESTATURA G.S. R.H. SEXO
03-DIC-2008 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Ejemplar: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14100628886

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1047427942 DV: 0

12. Dirección seccional: Personas de Cartagena

6. Fecha expedición:

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26. Número de identificación: 1047427942

27. Fecha expedición: 2 0 0 8 1 2 0 3

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bolívar

30. Ciudad/Municipio: Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido: RODRIGUEZ

32. Segundo apellido: GONZALEZ

33. Primer nombre: JOSE

34. Otros nombres: GUILLERMO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bolívar

40. Ciudad/Municipio: Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR SAN JOSE DE LOS CAMPANOS CRA 101 A 38 55

42. Correo electrónico: guillermojose07@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 1 7 3 6 6 9 2 0

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código: 6 5 1 1 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 3 0 2 2 2

48. Actividad secundaria: 48. Código: 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades: 50. Código: 1: 2:

Ocupación: 51. Código: 52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2

22 - Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma: 56. Tipo: Servicio 1: 2: 3:

57. Modo:

58. CPC:

IMPORTANTE: Si por favor no las actualiza a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario - RUT, tendrá vigencia indefinida, y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024-01-12 09:41:52

La información suministrada a través del presente formulario de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser veraz y verificable. En caso de consignar información falsa o errónea podrá ser sancionado de conformidad con lo establecido en los artículos 651 y 652 del Estatuto Tributario, sin perjuicio de las sanciones penales a que haya lugar. Parágrafo del artículo 651 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera el suscrito se hace responsable de la veracidad y exactitud de la información suministrada. La información y datos personales serán tratados de conformidad con la Ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

En constancia de las validaciones con la DIAN

Firma autorizada

524. Nombre: RODRIGUEZ GONZALEZ JOSE GUILLERMO

525. Cargo: CONTRIBUYENTE

Esta generación corresponde al RUT con fecha 12-01-2024 09:41:52

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047427942		RODRIGUEZ GONZALEZ JOSE GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 101 35-55	LETICIA-AMAZONAS	3102056028	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	10000000464	94742427811	I	2024/11/13	2024/10/31	BANCO DE BOGOTA	0	$615,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[redacted]					[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,120,145	$339,300			$2,120,145	$265,100			$0	$0			$2,120,145	$11,100		$0	$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)					$2,120,145	$339,300			$2,120,145	$265,100			$0	$0			$2,120,145	$11,100		$0	$0
1	CC	1047427942	RODRIGUEZ JOSE	230201	30	$2,120,145	$339,300	EPS002	30	$2,120,145	$265,100		D	$0	$0	14-21	30	$2,120,145	$11,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,120,145	$339,300			$2,120,145	$265,100			$0	$0			$2,120,145	$11,100		$0	$0

2024/10/31 11:12 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047427242		RODRIGUEZ GONZALEZ JOSE GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 101- 18-55	LETICIA-AMAZONAS	3102056028	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1000000464	94762428II	I	2024/11/13	2024/10/31	BANCO DE BOGOTA	0	$615,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV.	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$339,300	$0	$0	$339,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$339,300	$0	$0	$339,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$0	$0	$11,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,100	$0	$0	$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,100	$0	$0	$265,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$265,100	$0	$0	$265,100
TOTAL				1	$615,500	$0	$0	$615,500

Cuenta de Cobro No. 009

Fecha		
30	10	2024

CLIENTE	C.C. O NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN - TELEFONO	**CIUDAD**
Carrera 11 # 8 – 50 Local 7 - 4230071	LETICIA

DEBE A

	CÉDULA NO.
AMANDA REBECA CARVALLO ARIRAMA	**1.006.732.126**
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
Prestación de Servicios como Auxiliar Administrativo; periodo 01 al 30 de Octubre de 2024.	**$2.211.631**
TOTAL	

VALOR EN LETRAS

DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESO M/CTE

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

C.C: 1.006.732.126
EMAIL: amandatbs1965@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			AMANDA REBECA CARVALLO ARBIANA
CIUDAD MUNICIPIO	LETICIA	DEPARTAMENTO	AMAZONAS
DIRECCIÓN	CARRERA 8A 4-44	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO	SUCURSAL / DEPENDENCIA	03 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	1110643171	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2024	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2024
DÍAS DE MORA	7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	[illegible] COLPENSIONES	1	[illegible]	$0	$0	$0	$0	[illegible]	$0	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES										[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	[illegible] NUEVA EPS	1		$0		$0		$0	[illegible]	$0	[illegible]	$0	[illegible]	[illegible]	$0	[illegible]
SUBTOTALES													[illegible]	[illegible]	$0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$0	$0		$0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$0	[illegible]
SUBTOTALES									[illegible]	[illegible]	$0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

No.	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC [illegible]	CARVALLO ARBIANA AMANDA REBECA	3-INDEPENDIENTE POR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		[illegible]		NO		25-14 COLPENSIONES	30	[illegible]	[illegible]	$0	$0	Normal	[illegible]	EPS037 NUEVA EPS	30	[illegible]	[illegible]	$0	[illegible]	14-25 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]				$0	$0	$0	$0	$0

TOTAL $ 379,400

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

1.006.732.126
CARVALLO ARIRAMA

AMANDA REBECA





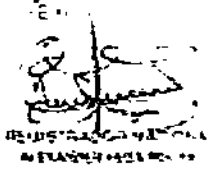
FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-2002
LETICIA
(AMAZONAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

14-JUL-2020 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL



P-1702100-01118612-F 1006732126 20200722 00713X5514A 1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualizacion

4 Número de formulario 141013444806

(415)7707212489864(8020) 000014101344480 6

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

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 0 6 7 3 2 1 2 6	2 0 2 0 0 7 1 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARVALLO	ARIRAMA	AMANDA	REBECA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

41. Dirección principal
CR 9 A 442 BRR PORVENIR

42. Correo electrónico amandalbs1965@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 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 - 04 - 12 / 14 26 49

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

684. Nombre TRUJILLO CEVALLOS DINA LUZ

685. Cargo Facilitador III

Fecha generación documento PDF 12-04-2024 02:26:53PM

Cuenta de Cobro No. 008

Fecha		
30	10	2024

CLIENTE	C.C. o NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN - TELEFONO	**CIUDAD**
Carrera 11 # 8 – 50 Local 7 - 4230071	LETICIA

DEBE A

	CEDULA NO.
ALEIDA TETEYE SILVA	**41058409**
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
Prestación de Servicios como Auxiliar de Enfermaria en el mes de Octubre.	**$2.752.225**
TOTAL	

VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

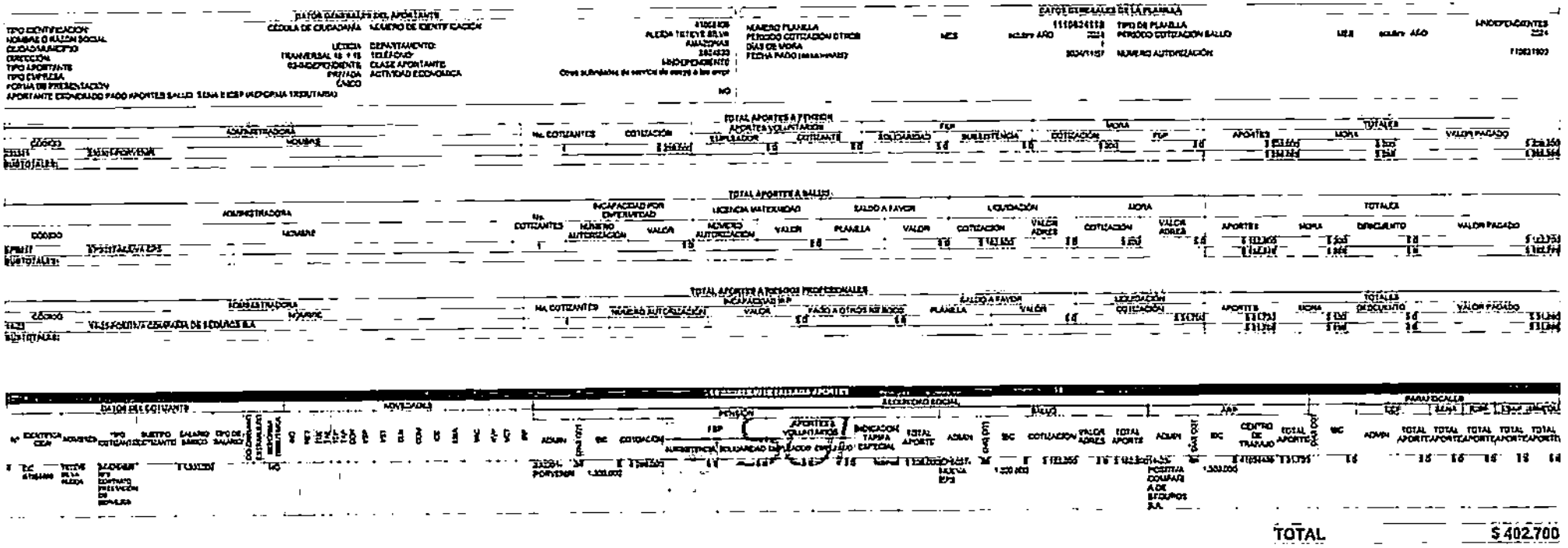


C.C: 41.058.409
EMAIL: aleida1061@hotmail.com

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá



TOTAL $ 402.700

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

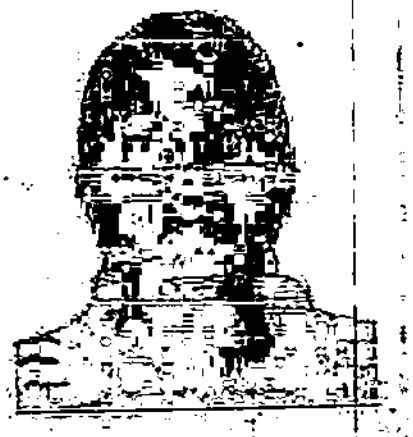
NUMERO 41.058.409

TETEYE SILVA

APELLIDOS

ALEIDA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1980

LETICIA
(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

27-SEP-1998 LETICIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-6000100-00218059-F-0041058409-20100225 0021275322A 2 1720581620

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003482417

(415)7707212489984(8020) 000014100348241 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 1 0 5 8 4 0 9 | 6. DV 8

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Leticia 3 8

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	41058409	1998/09/27

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TETEYE	SILVA	ALEIDA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

41. Dirección principal
CR 2 A 2 44 BRR CIUDAD NUEVA ETAPA I

42. Correo electrónico aleida10601@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1 3 2 1 4 1 7 8 2 1 3 | 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 6 9 1	2022/09/28	8 6 9 2	2022/09/28	8 6 9 9	8 5 1 1	5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0
20- Obtención NIT

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 ☒ | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 04 - 02 / 09 : 50 : 09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 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.

964. Nombre ARISTIZABAL VALBUENA CHRIS NATHALIE

965. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF. 02-04-2024 09:50:14AM

DOCUMENTO SIN COSTO

Cuenta de Cobro No. 6

Fecha		
30	10	2024

CLIENTE	C.C. o NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	NIT 805009677-7
DIRECCIÓN	**CIUDAD**
CARRERA 11 nro. 8 - 50 LOCAL 7	LETICIA

DEBE A

	CEDULA NO.
ERIC MARTIN QUIÑONES PORRAS	**1.121.216.849**
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOSOCIAL ZONA RIO POR PERIODO DE 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024	3´019.800
TOTAL	

VALOR EN LETRAS
TRES MILONES DICIENIEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

Eric Quiñones
T.P. 245262
Psicologo

C.C: 1.121.216.849
EMAIL: QERICMARIN@GMAIL.COM

compensar miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ERIC MARTIN QUIÑONES PORRAS	Nit:	1121216849
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	OCTUBRE 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	OCTUBRE 2024
Número de Radicación:	81363598	Total a pagar:	$382,200
Fecha de vencimiento:	10/11/2024	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	05/11/2024	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	Número Autorización:	1009504937
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$6,900
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$210,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$164,600
						$382,200

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Le informamos que el pago de la planilla No. 81262810, fue posterior a la fecha limite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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	1121219940	ERIC MARTIN CUÑONES PORRAS		CALLE 12 N 13 8°	3225093	miguelitoscuñones@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			AMAZONAS	LETICIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (AAAA-MM-DD)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					DEPENDIENTES	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
10/2024	10/2024	1	30/11/2024	01202331	132.300	

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					
ESS037	Nueva EPS	900156264-2	132.300	0		0		0	18	2.100	0	134.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	900274908-8	208.000	0	0	0	0	18	2.700	0	210.700	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. Resolución Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.800				8.800	18	100	8.900			69	8.972	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	18	0	0	0
ICBF				
0	18	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor Antes de ARL, EAS, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	132.300	134.400
Pensión	1	208.000	210.700
Riesgos Laborales	1	8.800	8.972
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
SENA	0	0	0
MEN	0	0	0
TOTALES	3	349.100	354.072

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	1121215543	ERIC MARTIN QUIÑONES PORRAS		CALLE 13 13 9°	8225533	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
U1ACA	1 - [illegible]			AMAZONAS	LETICIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	1	06/11/2024	81983891	$232.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Tarifa	Extranjero	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Salario	Ingreso Base	Valor Aporte	Fondo de Solidaridad de Subsistencia	Valor de Subsistencia	Días Cotizados	IBC	Cód. EPS	Días Cotizados	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Salario	Días Cotizados	IBC	Aporte CCF	Días Cotizados	Aporte CCF	Salario Integral	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121215543	QUIÑONES PORRAS ERIC MARTIN	39	0																30	230301	1.300.000	391.000	0	0	0	30	1.300.000	16237	1.301.000	14.820	16-21	1.301.000	I	6.826			0	0	0	0	0	0	0	0

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

Cuenta de Cobro No. 003

Fecha		
30	10	2024

CLIENTE	C.C. o NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN - TELEFONO	**CIUDAD**
Carrera 11 # 8 – 50 Local 7 - 4230071	LETICIA

DEBE A

	CÉDULA NO.
YARITA YERCY CASTRO RAMIREZ	**41.060.572**
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
Profesional como apoyo Psicosocial en modalidad Institucional - CDI MARANTHA – MAANAIM, durante periodo del 01 al 30 de octubre 2024	$ 2.519.800.00
TOTAL	

VALOR EN LETRAS

DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

C.C; 41.060.572
EMAIL: yayapsiqui05@gmail.com

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	YARITA YERCY CASTRO RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO	LETICIA
DEPARTAMENTO	AMAZONAS
DIRECCIÓN	CLL 10 # 7-31
TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	63-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	1110332516
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS (MES / AÑO)	[illegible] / 2024
DÍAS DE MORA	0
FECHA PAGO (AAAAMMDD)	[illegible]
TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN SALUD (MES / AÑO)	[illegible] / 2024
NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	[illegible] COLPENSIONES	1	[illegible]	$0	$0	$0	$0	$0	$0	[illegible]	$0	[illegible]
SUBTOTALES										[illegible]	$0	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS[illegible]	EPS SANITAS S.A.	1		$0		$0		$0	[illegible]	$0	$0	$0	[illegible]	$0	$0	[illegible]
SUBTOTALES													[illegible]	$0	$0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGOS A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$0	$0		$0	[illegible]	[illegible]	$0	$0	[illegible]
SUBTOTALES									[illegible]	$0	$0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARL ADMIN	ARL IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	TOTAL APORTE CCF	TOTAL APORTE SENA	TOTAL APORTE ICBF	TOTAL APORTE ESAP	TOTAL APORTE MEN
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	25-14 COLPENSIONES	[illegible]	[illegible]	$0	$0	[illegible]	EPS SANITAS S.A.	[illegible]	[illegible]	$0	[illegible]	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]			$0	$0	$0	$0	$0

TOTAL $ 484.600

[illegible] USUARIO SOI [illegible]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.060.572
CASTRO RAMIREZ
APELLIDOS
YARITA YERCY
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-1984
LETICIA
(AMAZONAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-ENE-2002 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-6000100-00164609-F-00410/0572-2002/01/19 0014047413A 1 1720100302

Asistente Tecnico

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141113937630

(415)7707212489984(8020) 000014111393763 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 1 0 6 0 5 7 2 | 6 DV: 7

12 Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Leticia

14. Buzón electrónico: 3 8

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 1 0 6 0 5 7 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	RAMIREZ	YARITA	YERCY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

41. Dirección principal: CL 14 AP 1 BRR LA SARITA

42. Correo electrónico: yayapsiqui05@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 0 8 6 0 0 6 3 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54 Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos SI [ ] NO [X]

60 No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024 - 08 - 13 / 10 : 17: 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:

954 Nombre: ARISTIZABAL VALBUENA CHRIS NATHALIE

955. Cargo: Gestor II

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Cuenta de Cobro No. 003

Fecha		
30	10	2024

CLIENTE	C.C. o NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN – TELEFONO	**CIUDAD**
Carrera 11 # 8 – 50 Local 7 - 4230071	LETICIA

DEBE A

	CÉDULA NO.
DIANA VANESSA RUIZ CERVANTES	**1.121.213.083**
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
Prestacion de servicios al cargo de Nutricionista Dietista Zona Rio, leticia y carretera; periodo 01 al 30 de Octubre de 2024.	$ 7.639.600
TOTAL	

VALOR EN LETRAS:
SIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

Diana Ruiz

C.C: 1.121.213.083
EMAIL: dianavruizcervantes@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122213083		RUIZ CERVANTES OLAVA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 1 23	LETICIA-AMAZONAS	5925375	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	10912418485	5474940657	I	2024/11/22	2024/10/29	BANCOLOMBIA	0	$645,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[redacted]					[redacted]																
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,055,840	$489,000			$3,055,840	$382,000			$0	$0			$3,055,840	$74,500		$0	$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)					$3,055,840	$489,000			$3,055,840	$382,000			$0	$0			$3,055,840	$74,500		$0	$0
1	CC 1122213083	RUIZ OLAVA	25-14	30	$3,055,840	$489,000	ESS01	30	$3,055,840	$382,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,055,840	$74,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,055,840	$489,000			$3,055,840	$382,000			$0	$0			$3,055,840	$74,500		$0	$0

2024/10/29 04:17 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121213083		RUIZ CERVANTES DIANA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 5 23	LETICIA-AMAZONAS	5925375	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	10124119485	91749418837	I	2024/11/22	2024/10/29	BANCOLOMBIA	0	$945,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$489,000	$0	$0	$489,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$489,000	$0	$0	$489,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$74,500	$0	$0	574,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$74,500	$0	$0	574,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$382,000	$0	$0	$382,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$382,000	$0	$0	$382,000
TOTAL				3	$945,500	$0	$0	$945,500

2024/10/29 04:17 PM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.121.213.083

RUIZ CERVANTES

APELLIDOS

DIANA VANESSA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1994

LETICIA
(AMAZONAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

O+ G.S RH

F SEXO

09-ENE-2013 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-6000100-01378621-F-1121213083-20230908 0136317147A 1 9025044959

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Consecutivo 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141117065400

5 Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 1 2 1 3 0 8 3 6 DV

12 Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Leticia

13 Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25 Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26 Número de identificación: 1 1 2 1 2 1 3 0 8 3

27 Fecha expedición

28 Lugar de expedición: COLOMBIA 1 6 9

29 Departamento: Amazonas 9

30 Ciudad/Municipio: Leticia 0 0 1

31 Primer apellido: RUIZ

32 Segundo apellido: CERVANTES

33 Primer nombre: DIANA

34 Otros nombres: YANESSA

35 Razón social

36 Nombre comercial

UBICACIÓN

39 País: COLOMBIA 1 6 9

40 Departamento: Amazonas 9 1

41 Ciudad/Municipio: Leticia 0 0 1

42 Dirección principal: TV 3 14 32

43 Correo electrónico: diananaruizcervantes@gmail.com

44 Código postal

45 Teléfono 1: 3 1 0 4 8 3 6 6 1 2

46 Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 2 0

20- Obligación RST

Usuarios aduaneros

54 Código

Exportadores

55 Forma 56 Tipo Servicio 1 2 3

57 Mixto

58 CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos SI [ ] NO [X]

60 No. de Folios: 0

61 Fecha: 2024 - 08 - 20 15 00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción actualización suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión respectivos. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 2016. De qué manera el formulario fue informado y atesta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Formulario sin costo.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

951 Nombre: MENDEZ FORERO KATHERINE AURORA

955 Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 20-08-2024 03:01:01PM

DOCUMENTO SIN COSTO

Cuenta de Cobro No.

Fecha		
30	10	2024

CLIENTE	C.C. o NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN - TELEFONO	**CIUDAD**
CARRERA 2 # 19 - 30	LETICIA

DEBE A

	Cedula No.
DUVAN FELIPE ROMERO SILVA	**1.143870.417 DE CALI**
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024 EN LA MODALIDAD INSTITUCIONAL	$ 2.211.631
TOTAL	$ 2.211.631

Valor en letras
DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE.

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

Duvan Romero S.

C.C.1.143870.417 DE CALI
EMAIL: pipe.romerosilva7@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143870417		ROMERO SILVA DUVAN FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24 a No 56 a - 03	CALI-VALLE	4455042	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	957527495	94729570205	I	2024/11/07	2024/10/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[redacted]					[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]		[redacted]	[redacted]
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$4,800		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$4,800		$0	$0
1	CC	1143870417	ROMERO DUVAN	23C301	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$4,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$4,800		$0	$0

2024/10/03 04:49 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143370417		ROMERO SILVA DUVAN FELIPE	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24 a #o 56 a - 03	CALI-VALLE	4443062	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	957577495	94739570D5	I	2024/11/07	2024/10/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$377.300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/10/03 04:49 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.870.417**

ROMERO SILVA
APELLIDOS

DUVAN FELIPE
NOMBRES

Duvan Felipe Romero S.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-DIC-1996**
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-ENE-2015 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00672485-M-1143870417-20150224 0043277977A 1 44259750

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14987396698

(415)7707212489984(8020) 000001498739869 8

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

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 3 8 7 0 4 1 7	2 0 1 5 0 1 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMERO	SILVA	DUVAN	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 24 A 56 A 03 BRR NUEVA FLORESTA

42. Correo electrónico pipe.romerosilva7@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 03 - 02 / 10 : 38: 53

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 ROMERO SILVA DUVAN FELIPE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF. 02-03-2024 10:39:14AM

Cuenta de Cobro No. 09

Fecha		
00	10	2024

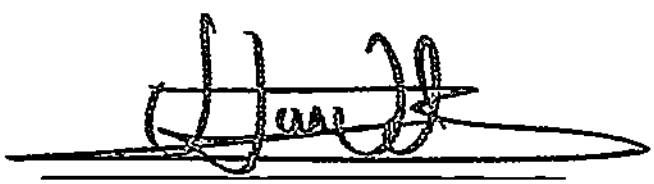
CLIENTE	C.C. o NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN	**CIUDAD**
CARRERA 11 Nº 8 - 50	LETICIA

DEBE A

	CEDULA NO.
ZUÑIGA GUTIERREZ HAMILTON	16458222
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
Prestación personal del servicio como: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$2.711.631
TOTAL	$2.711.631

VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/cte.

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.



C.C. 16.458.222

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16458222		ZUÑIGA GUTIERREZ HAMILTON	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 3n 3-71	YUMBO-VALLE	5143682	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1027364722	94762278B3	I	2024/11/08	2024/11/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$456,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,370,800	$251,400			$1,370,800	$196,400			$0	$0			$1,370,800		$8,200		$0	$0		$456,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,370,800	$251,400			$1,370,800	$196,400			$0	$0			$1,370,800		$8,200		$0	$0		$456,000
Ciudad: YUMBO Depto: VALLE (1 Afiliados)						$1,370,800	$251,400			$1,370,800	$196,400			$0	$0			$1,370,800		$8,200		$0	$0		$456,000
1	CC	16458222	ZUÑIGA HAMILTON	25-14	30	$1,370,800	$251,400	46000	30	$1,370,800	$196,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,370,800	0.5231	$8,200	0	$0	$0	No	$456,000
Total	Afiliados(1)					$1,370,800	$251,400			$1,370,800	$196,400			$0	$0			$1,370,800		$8,200		$0	$0		$456,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16458222		ZUÑIGA GUTIERREZ HAMILTON	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 3n 3-71	YUMBO-VALLE	5143682	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1027364722	94762278B3	I	2024/11/08	2024/11/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$456,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,400	$0	$0	$251,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$251,400	$0	$0	$251,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$0	$0	$8,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$0	$0	$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,400	$0	$0	$196,400
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$196,400	$0	$0	$196,400
TOTAL				1	$456,000	$0	$0	$456,000

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16453222
NUMERO

ZUÑIGA GUTIERREZ
APELLIDOS

HAMILTON
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1979
YUMBO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	B+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-MAY-1997 YUMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-3112100-65104313-M-0016458222-20020813 0627602220A 01 097824983

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14672423324

(415)7707212489984(8020) 000001467242332 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 6 4 5 8 2 2 2	3	Impuestos de Cali 5	

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 6 4 5 8 2 2 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Yumbo 8 9 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZUÑIGA	GUTIERREZ	HAMILTON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Yumbo 8 9 2

41. Dirección principal
CL 2 A OESTE 24 B 46 AP 404 BRR MIRAFLORES

42. Correo electrónico zuniga86@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadoras

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 1 61. Fecha 2019 - 11 - 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:

664. Nombre ORTEGA ACOSTA CARLOS ARTURO

665. Cargo Inspector 1

Fecha generación documento PDF 21-06-2024 10:23:50AM

Cuenta de Cobro No. 008

Fecha.		
30	10	2024

CLIENTE.	C.C. o NIT.
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN - TELEFONO	**CIUDAD**
	LETICIA

DEBE A

	CEDULA NO.
NICOL ALEJANDRA BATISTA SAAVEDRA	**1121196288**
POR CONCEPTO DE.	**VALOR**
Prestacion de servicios al cargo de Auxiliar de enfermeria periodo 01 al 30 de octubre de 2024.	$ 2.252.225
TOTAL	

VALOR EN LETRAS.
DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

Nicol Batista

NICOL ALEJANDRA BATISTA SAAVEDRA
C.C: 1.121.196.288
EMAIL: nicolsaavedra256@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

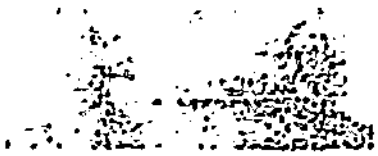
NUMERO 1.121.196.288
BATISTA SAAVEDRA

APELLIDOS
NICOL ALEJANDRA

NOMBRES

Nicol batista

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-2002
LETICIA
(AMAZONAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G S RH SEXO
08-JUL-2020 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



I< 6000100 01140741<F<1121196288 20200713 0071241313A 1 16631719

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

00

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14100347

(415)7707212489984(8020) 000014100347629 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 1 1 9 6 2 8 8 | 6. DV 5

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Leticia

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1121196288	2020

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Amazonas 91	Leticia

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BATISTA	SAAVEDRA	NICOL	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Amazonas 91	Leticia

41. Dirección principal: CR 7 6 59 BRR PUNTA BRAVA

42. Correo electrónico: nicolsaavedra256@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3227135209 | 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. No. establec.
8699	2022 06 30	8691	2020 10 03	8511			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

63. Código: 20

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

53. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 | 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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 04 - 02 / 09 : 37 : 39

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 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de

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

DOCUMENTO GENERADO CERTIFICADO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	NICOL ALEJANDRA BATISTA SAAVEDRA	NIT:	1121196289
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	octubre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	octubre 2024
Número de Radicación:	81298493	Total a pagar:	$402,200
Fecha de vencimiento:	25/11/2024	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	29/10/2024	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón Social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	Miplanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	1012477370
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$31,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones	1		$0	$208,000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. NOV	1		$0	$162,500
						$402,200

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	
CC	1121 [illegible]	NICOL ALEJANDRA BATISTA SAAVEDRA		CRA 7 NRO 8-50	3220000	[illegible]@hotmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	1 - Independiente			AMAZONAS	LETICIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (AAAAMMDD)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PLANILLA				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	E	20/10/2024	81226193	342,200	

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					
EPS041	NUEVA EPS S.A. MOV	900156264-2	182,500	10		0		0	0	0	0	182,500	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP a Subsistencia	Aporte FSP a Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	[illegible] Colpensiones	900[illegible]-7	209,000	0	0	[illegible]	[illegible]	0	0	[illegible]	209,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aporte Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Dependientes Sobre a Favor	Valor Sobre a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
1423	[illegible] Positiva Compañía	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible],700	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]317	31,700	[illegible]

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
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0	0	0	0	0
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0	0	0	0	0
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	Nro. Administradoras Reportadas	Valor Aporte (SGP, LEA, ESP y Mora)	Total a Pagar
Salud	1	182,500	182,500
Pensión	1	209,000	209,000
Riesgos Laborales	1	31,700	31,700
CCF	0	0	0
ESAP	10	0	0
ICBF	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	422,200	422,200

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

SOPORTES DE ARRENDAMIENTO

Factura Electrónica de Venta PE01 - 339

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764070207569 de 06/05/2024 - 06/11/2024 autoriza PE01-297 a PE01-500

HAROLD WILSON ALZATE DIAZ

PESQUERA EXIPEZ

HAROLD WILSON ALZATE DIAZ NIT 79507406
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	01/10/2024 09:30
Fecha de Vencimiento	01/10/2024 09:30
Fecha de Validación	01/10/2024 09:31
Forma de Pago	Crédito
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	HAROLD WILSON ALZATE DIAZ
CC	79507406
Obligación	NO APLICA
Email	pesqueraexipez@gmail.com
Teléfono	3103293676
Dirección	CRA 12 7 26 (I) PUERTO CIVIL
Ciudad, Depart.	LETICIA, AMAZONAS (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ASOCIACION EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO
NIT	805009677
Obligación	NO APLICA
Email	arangoycuero1@hotmail.com
Teléfono	3225197456
Dirección	CL 82 27D 111 118BRR ALFONSO BONILLA ARAGON
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	105	ARRENDAMIENTO INMUEBLE UBICADO EN LA CRA 8 No. 6 -24 LETICIA-AMAZONAS, MES OCTUBRE/2024	1	EA	$4,200,000.00		$4,200,000.00	$4,200,000.00

1

Subtotal	$4,200,000.00
Total a Pagar	$4,200,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: f1cd9115a963262a06852c98d3f48190f257e3ebb40f4f5f460104d174c6c7559d9ff6d19147265321db71f1e58859d6
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Cuenta de Cobro No. 008

Fecha		
31	10	2024

CLIENTE	C.C. o NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN - TELEFONO	**CIUDAD**
- 4230071	CALI

DEBE A

	CEDULA NO.
ENESIO MARTIN DIONISIO RAMOS	**6.565.880**
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
Arrendamiento periodo 01 al 31 de Octubre de 2024.	$ 729.000,00
TOTAL	

VALOR EN LETRAS
SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS M/CTE

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

Enesio Martin Dionisio Ramos.

C.C: 6.565.880

EMAIL: encadomartin dionisio@gmail.com.

Cuenta de Cobro No. 008

Fecha		
31	10	2024

CLIENTE	C.C. o NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN - TELETONO	**CIUDAD**
- 4230071	CALI

DEBE A

	CEDULA NO.
MARIA EUGENIA SALDAÑA ANGEL	**41.061.206**
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
Arrendamiento periodo 01 al 31 de Octubre de 2024.	$ 1.172.025.00
TOTAL	

VALOR EN LETRAS
UN MILLON CIENTO SETENTA Y DOS MIL VEINTICINCO PESOS M/CTE

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

María Eugenia Saldaña Angel
C.C: 41.061.206
EMAIL: mesaangel84@gmail.com

Cuenta de Cobro No. 008

Fecha:		
31	10	2024

CLIENTE	C.C. o NIT.
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN - TELEFONO	**CIUDAD**
- 4230071	CALI

DEBE A

	CEDULA NO.
LUIS HECTOR HUAINES VENTO	**15.876.903**
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
Arrendamiento periodo 01 al 31 de Octubre de 2024.	$ 729.000.00
TOTAL	

VALOR EN LETRAS
SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS M/CTE

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

C.C: 15.876.903
EMAIL: luis huaines@gmail.com

Cuenta de Cobro No. 008

Fecha		
31	10	2024

CLIENTE	C.C. o NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN - TELEFONO	**CIUDAD**
- 4230071	CALI

DEBE A

	CEDULA NO.
LEOPOLDO RODRIGUEZ OCHOA	**15.876.883**
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
Arrendamiento periodo 01 al 31 de Octubre de 2024.	$ 677.170,00
TOTAL	

VALOR EN LETRAS
SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA PESOS M/CTE

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

C.C: 15.876.883
EMAIL: LEOPOLDORODRIGUEZOCHOA327@GMAIL.COM

Cuenta de Cobro No. 008

Fecha		
31	10	2024

CLIENTE	C.C. o NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN - TELEFONO	**CIUDAD**
- 4230071	CALI

DEBE A

	CEDULA NO.
JORGE ENRIQUE AHUANARI COELLO	**6.566.481**
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
Arrendamiento periodo 01 al 31 de Octubre de 2024.	$ 328.000.00
TOTAL	

VALOR EN LETRAS
TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

C.C: 6.566.481
EMAIL:

Cuenta de Cobro No. 007

Fecha	

CLIENTE	C.C. o NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN - TELEFONO	**CIUDAD**
- 4230071	CALI

DEBE A

	CEDULA NO.
JAIME BARBOSA	**15.886.341**
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
Arrendamiento periodo 01 al 31 de Octubre de 2024.	$ 5.000.000,00
TOTAL	

VALOR EN LETRAS
CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE CTE

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

C.C. 15.886.341
EMAIL: jaimebarbosa54@hotmail.com

Cuenta de Cobro No. 008

Fecha		
31	10	2024

CLIENTE	C.C. o NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN - TELEFONO	**CIUDAD**
- 4230071	CALI

DEBE A

	CEDULA NO.
Yamile stella Becerra Mozombite	**1.121.204.549**
POR CONCEPTO DE	**VALOR**
Arrendamiento periodo 01 al 31 de Octubre de 2024.	$ 3.500.000.00
TOTAL	

VALOR EN LETRAS
TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

Yamile Becerra

C.C: 1.121.204.549
EMAIL: kaleyaubago@gamil.com

SOPORTES DE SERVICIOS PÚBLICOS

ENAM

ENERGIA PARA EL AMAZONAS S.A E.S.P

Línea de Atención a Daños y Emergencias 608-592 5924

NUMERACIÓN DE CUENTA	119499229
DOCUMENTO EQUIVALENTE DEF N -	2099591
PERIODO DE SERVICIO DE ENERGÍA	18/09/2024 18/10/2024
PERIODO	Oct-2024
FECHA DE EMISIÓN 24-Oct-2024	SECTOR: URBANO

Carrera 11 N 2 - 110 Tel 608-592 8263 www.enam.com.co

Resolucion DIAN 0000042 del 5/5/2020 articulo 13 numeral 11° Documento expedido para los servicios públicos domiciliarios y modificaciones realizadas con Resoluciones DIAN 0000019 del 4/2/2021 y 0000037 del 2021 del 5/5/2021

ENERGIA PARA EL AMAZONAS, ENAM S.A. E.S.P., ENERGIA QUE CONDUCE AL PROGRESO DEL AMAZONAS

INFORMACION CLIENTE

CUENTE:	HAROLD WILSON ALZATE DIAZ	P.VENCIDOS	1
NIT. C.C.	79507406		
DIRECCIÓN:	K 10 5 26 CENTRO DESARROLLO INFANTIL	CICLO	
CIUDAD:	LETICIA / -		11

CALIDAD DEL SERVICIO

INDICADOR	PERIODO	ACUMULADO	MAXIMO PERMITIDO
DES	Jul-Sep	0	
FES	Jul-Sep	0	

INFORMACION PAGOS

VALOR ÚLTIMO PAGO	991.870	FECHA:	2024-09-12
SALDO ESTA FACTURA	0	REMANENTE RECAUDO	0

INFORMACION DE FINANCIACIONES

Valor Financiacion	0	No. Cuotas	0
Saldo Financiacion	0	Cuotas Pendientes	0

Informacion Usuario de la Unidad de Servicios Públicos de Leticia USPDL

No. Contrato: 0004367 Unidades Residenciales 1

Dias Liquidados 30

ALCANTARILLADO

Descripción	M3	Vr. Unitario	Vr.	Descripción	Vr.
Cargo Básico:				T. Patribulliva	
Vert. Básico:			2.997	A. Solidario	0
Vert. Complementario	10	1.518	24.286	Subsidio	0
Vert. Suntuario	5	1.518	7.590	Intereses	4.003
	0	1.518	0	Recargos	0
				Total Alcantarillado	0
					30.782

Componentes del Costo								Total Componentes
CmO	0	Cmtv	0	Cmp	0	Inv	0	1.518

ASEO

Histórico

M1	M2	M3	M4	M5	M6	Promedio
38583	38583	38583	38583	39788	39788	38972

Tarifa

TC	TLU	TBL	TRT	TDF	TTL	TA
0	0	0	0	0	0	45.368

Descripción	Vr.	Descripción	Vr.
Recargos	1.225	Aporte Solidario	0
Liq. Aseo	45.368	Subsidio	6.805
Tasa de Aseo	0	Intereses	0

Frec. Recolección	Vol. Basuras	Vr.	0	Total Aseo	39788

INFORMACION DE INTERES

Atención al Usuario en la Cra 10 Nº 9-62, de lunes a viernes de 7:00 am a 11:30 am y de 1:00 pm a 4:30 pm.
Línea de Atención a Daños y Emergencias: 3012984666.

Para Septiembre-2024, se benefició con $ 35,62 por kWh por concepto de ITV

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS Nº ÚNICO DE REGISTRO 1-60000000-01

Superservicios Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

HORARIO DE ATENCIÓN ENAM: Cra. 10 Nº 9-62 De Lunes a Viernes 7:30 Am a 11:30 Am y De 2:00 Pm a 5:00 Pm. Sábados de 7:30 Am a 11:30 Am
ENERGIA PARA EL AMAZONAS E.A.E.S.P NIT: 900139174-4 ECO

INFORMACION TECNICA

CUENTA	119499229	RUTA ENTREGA	350 350027200
ESTRATO	3-MB	CLASE SERVICIO	RESIDENCIAL
CARGA(kw)	5	NIVEL TENSIÓN	SECUNDARIA
MEDIDOR Nº	HOL 120905085	MEDIDOR Nº	
TIPO MEDIDOR	ACTIVA	TIPO MEDIDOR	
CIRCUITO	9607	NODO DE CONEXIÓN	302

COSTO DE PRESTACION DEL SERVICIO

IAOM	GC/(1-P)	Monotorio (M)
663.80	941.03	.00

Costo (CU) = AOM + GC/(1-P)+M 1.604,83

EVOLUCION DE SU CONSUMO

TIPO	CÓDIGO	Sep	Ago	Jul	Jun	May	Abr	PROMEDIO
ACTIVA		442	459	420	457	420	455	442

DETERMINACIÓN DEL CONSUMO

TIPO	CÓDIGO INTERNO	LECTURA ANTERIOR	LECTURA ACTUAL	FACTOR MULT.	CONSUMO EN (kWh)	OBSERV. LECTURA
AS	ConCont-	30.763	31.273	1	510	0

DETALLE DE SU CONSUMO

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PERIODO	TARIFA	% Sub.	VALOR TOTAL
ACTIVA-SENCILLA	1	173 2024/10	804,98	$ 800,75	139 166
ACTIVA-SENCILLA	1	337 2024/10	945,97	$ 658,86	318.792

VALOR A COSTO UNITARIO	818.463
VALOR SUBSIDIO	-360.566
VALOR CONSUMO	457.897

DETALLE DE SU CUENTA

AJUSTE DECENA	-1
ALCANTARILLADO - CLAUSULA 31	30.782
ALUMBRADO PUBLICO - CLAUSULA 31	41.211
ASEO - CLAUSULA 31	39.788
INTERES X MORA	1.963
SALDO ANTERIOR	498.550
VALOR ENERGIA PERIODO	457.897

MOVIMIENTO DE CAJA
Recibido en ENAM LETICIA
2024-10-2024 / 09:45
Recibido por: SURLEY ANDREA LONDOÑO HERRERA

Matrícula: 119499229
Factura Número: 2099591
Valor $ 1.070.190

VALOR TOTAL A PAGAR	1.070.190
PAGO OPORTUNO ANTES DE	INMEDIATO
FECHA DE SUSPENSIÓN A PARTIR DE	INMEDIATO

ESTE DOCUMENTO DE COBRO PRESTA MERITO EJECUTIVO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 130 DE LA LEY 142 1994

Industria de Alimentos
TIKUNA S.A.S

INDUSTRIA DE ALIMENTOS TIKUNA S.A.S NIT 901414524
Actividad Económica Principal 1104
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 3673

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764079005741 de 06/09/2024 - 06/09/2026 autoriza FE-3501 a FE-10000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	02/11/2024 15:21
Fecha de Vencimiento	02/11/2024 15:21
Fecha de Validación	02/11/2024 15:21
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Efectivo
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	INDUSTRIA DE ALIMENTOS TIKUNA S.A.S
NIT	901414524
Obligación	NO APLICA
Email	cammagroindustria@gmail.com
Teléfono	3187544382
Dirección	CR 9 A 6 11 BRR LA FLORIDA
Ciudad, Depart.	LETICIA, AMAZONAS (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO
NIT	805009677
Obligación	NO APLICA
Email	arangoycuero1@hotmail.com
Teléfono	
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	REC-02	RECARGA BOTELLON AGUA 18.9 LTS CON BANDA TERMOPROTECTORA	134	EA	$5,000.00	IVA 0%	$670,000.00	$670,000.00
2	BOLS-02	BOLSA 6.5 Lts. CON VÁLVULA	66	EA	$2,200.00	IVA 0%	$145,200.00	$145,200.00

2

Subtotal	$815,200.00
IVA 0%	$0.00
Total a Pagar	$815,200.00

MES OCTUBRE

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 70f57098ce09dd53be767859568111932fea83329afc3d04e417c07e90005e63c748703d4c12aa5aea108709e5516c04

ELICEO BECERRA VARGAS
NIT: 18220856-7
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 7 11 24, Leticia, Amazonas, Colombia
Tel. 3104827997
Autorización factura electrónica de venta No. 18764067925553 válida desde 2024-03-26 hasta 2026-03-26 rango desde FE1 hasta FE10000.

Cliente:	ASOCIACION EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO
NIT:	805009677
Dirección:	CL 82 27D 111 118 BRR ALFONSO BONILLA, Cali, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:	3225197456
Email:	arangoycuero@hotmail.com
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Fecha de Pago:	31/10/2024
Total de Líneas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FE90**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**12:03:30-05:00**
FECHA FIRMADO:	**31/10/2024 12:03:34**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
31	10	2024	31	10	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	Partida arancelaria	CILINDRO DE GAS	estándar - Servicios	17,00	$145.000,00				0,00	$2.465.000,00

Notas:	**Subtotal:**	$2.465.000,00
	Cargos:	$0,00
SON: (dos millones cuatrocientos sesenta y cinco mil pesos)	**Descuento:**	$0,00
CUFE: 5da5f3e2aa7abf10f8bb8488af22745464e7b09e7b6dd39530a5999db2620d4e3db516ffe1a8027120b8339f24f9ba8	**Total:**	$2.465.000,00

Firma Digital: gYg0OvnyWxFTWL+MpVGhsWcbLXOiFFenXBtY4nNawgF7kU1q6+Us3GJvZ8N92Q
H0maFxdnGHKvZ5qvt7Kp2GmZ19xKLDLOrD3dsILnRbMvsh7zG
VAZ1+ZtJA93FSKhMdDkçM4S9nN0BqGSa+Se0pF0E0UDOpd4aZqQCEB7xaRAc+aTotvT3usFPzqJ2C2D1S3c0GMJBJYHA1sWf5GmcI1ZpDJ
GgYuvbO0%5rG9PyWRS+ku7Zd0VKNmvYRZP25bv/O31dE9fkJI0BCrGEkcmRA4m852aP33J/577S5Odu/HkTWVu4za/7Ad5i5+YmMACI5OYFpL
c7==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

SOPORTES DE GASTOS OPERATIVOS

TRANSPORTES FLUVIALES Y TERRESTRES LA CUBANA SAS

PEQUEÑA GRAN EMPRESA
NIT: 900709128-3
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Jurídica
CRA11 7 20 P 2, Leticia, Amazonas, Colombia
Tel. 061526686

No. de Factura:	FELE381
Fecha Emisión:	28/10/2024 08:49:28-05:00
Fecha Vencimiento:	10/11/2024
Moneda:	COP Colombia, Pesos
Fecha Firmado:	28/10/2024 08:49:29

Autorización facturación electrónica No. 18764063441567 válida desde 2024-01-09 hasta 2025-01-09 rango desde FELE284 hasta FELE500.
TRANSPORTES FLUVIALES Y TERRESTRES LA CUBANA S.A.S

NIT:	805009677
Cliente:	ASOCIACION EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO
Dirección:	Calle 82 27D 111, Leticia, Amazonas, Colombia
Teléfono:	3225197456
Email:	arangoycuero1@hotmail.com
Forma de Pago:	Crédito
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de pago:	10/11/2024
Total de Líneas:	1

#	Código	Descripción	U.M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto	Dcto.	Total
1	TC001	TRANSPORTE CARGA PARA LAS DIFERENTES RUTAS DEL RIO AMAZONAS EN LAS FECHAS07- 14-21-28 de octubre	WSD	1,00	$4.000.000,00				0,00	$4.000.000,00

Impuesto	Base	Tarifa	Valor Nominal	Importe		
						$4.000.000,00
						$0,00
						$0,00
						$4.000.000,00

Son:	(cuatro millones pesos)
CUFE:	6a1ad657789fa356bebb87b2f9d89101ee626b8a171808e49989dd24daf6aba2943723053e1d3301c5bab8a932987d2a

correo: carlosvivelaz2014@gmail.com
Celular: 3208331297
PARA CONSIGNACIONES:
BANCO BBVA CUENTA CORRIENTE N°506015530

Firma Digital: ZZzmWqGn17prtzDDBCR5+0NVHQEHeRPBTEBjX2fX30wJO0jxLmKvg58cMP
0NKAdFKcesG15WUKqGs2PGEtx6nce5GGALOKy2tuYVTR+boZ
4ZbcX0RPvTDAV 7zcDzrpkLDvte1kDXpWjWGu1zUTZRBBWKOz4DHDgmX0D0Wne89JGPTtOaMPfVVM dh28dOw4cTn6oE+GrSfaZK1fJqVZ6mAXkU
hgatLdrBt/EaTmhrySR45TYW6He 9ZxuANVvZrNnKbRAKwQPee4jEaOTqNyTw0FaDDRzDbzgUWY4+WgP67nZ/3 1eXGaZaT/DY+ApOzro7
pUw

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

TRANSPORTES FLUVIALES Y TERRESTRES LA CUBANA SAS

PEQUEÑA GRAN EMPRESA
NIT: 900709128-3
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Jurídica
CRA11 7 20 P 2, Leticia, Amazonas, Colombia
Tel. 091526686

No. de Factura:	FELE362
Fecha Emisión:	28/10/2024 08:55:32-05:00
Fecha Vencimiento:	31/10/2024
Moneda:	COP Colombia, Peso
Fecha Firmado:	28/10/2024 08:55:34

Autorización facturación electrónica No. 18764063441567 válida desde 2024-01-09 hasta 2025-01-09 rango desde FELE284 hasta FELE500.
TRANSPORTES FLUVIALES Y TERRESTRES LA CUBANA S.A.S

NIT:	805009677
Cliente:	ASOCIACION EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO
Dirección:	Calle 82 27D 111, Leticia, Amazonas, Colombia
Teléfono:	3225197456
Email:	arangoycuero1@hotmail.com
Forma de Pago:	Crédito
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de pago:	31/10/2024
Total de Líneas:	1

#	Código	Descripción	U.M.	Cantidad	Precio Ut	Impuestos Nom.	Impuestos %o Val.	Impuestos Monto	Dcto.	Total
1	TP001	TRANSPORTES PASAJEROS ADICIONAL EN EL MES DE SEPTIEMBREdía19	WSD	1,00	$500.000,00				0,00	$500.000,00

Impuesto	Base	Tarifa/Valor Nominal	Importe	
				$500.000,00
				$0,00
				$0,00
				$500.000,00

Son:	(quinientos mil pesos)
CUFE:	7453d6fdb788e9692fab3049b0c35fe2e0829b7fc7c85e5116e50336c2b2ec54adca94f84fb373698719adaa76af10a3

correo: carlosvivelez2014@gmail.com
Celular: 3208331297
PARA CONSIGNACIONES:
BANCO BBVA CUENTA CORRIENTE N°506015536

Firma Digital: JQTQYgP1yyyA5EnWDnBYLd6OCAUjsel80zA4bDS/RGg9orUHxd21P7u
sRWa5D2BWEDeOEhZR5V4+bgwosBAhd8BwaEpco1KN8/NTlzlg=IX
AvgdJuPfGUuL B6CDEEgPtsUXsFBVx1d35aZYnaOu8f3qgzxT1qKbeZOgnw+vCPd3CosxSkuF xJsAznZqRDQsCVB0oUJ5OzJ+KVwsn05Eh+
6wepoY12zcRRJa5jrZSUa2UhJLTf0 XFfOXaSGfAlOEkn1WvkuumTfkOjcElgzs9n321Cas+qVZW4ROfsnfcjvKSyfyX5 DuyYr4JENMAOtstg/W1=
tA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIT 830.959.639-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8 facturatech

SOPORTES DE MANTENIMIENTO Y REPARACIONES

ROGELIA GARCIA

Factura Electrónica de Venta 54957

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764079183744 de 09/09/2024 - 09/03/2025 autoriza -54307 a -60000

ROGELIA GARCIA NIT 41056083
Actividad Económica Principal 4719
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	25/10/2024 12:56
Fecha de Vencimiento	25/10/2024 12:56
Fecha de Validación	25/10/2024 12:57
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Efectivo
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	ROGELIA GARCIA
Nombre Comercial	CACHARRERIA CALI MIA
CC	41056083
Obligación	NO APLICA
Email	cacharreriacali@hotmail.com
Teléfono	3106133329
Dirección	CL 8 11 124
Ciudad, Depart.	LETICIA, AMAZONAS (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ASOCIACION EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO
Nombre Comercial	
NIT	805009677
Obligación	IVA
Email	arangoycuero1@hotmail.com
Teléfono	4230071
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	7891200007929	DURAPOXI 50G	1	94	$10,000.00		$10,000.00	$10,000.00

1

Subtotal	$10,000.00
Total a Pagar	$10,000.00

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

ROGELIA GARCIA

ROGELIA GARCIA NIT 41056083
Actividad Económica Principal 4719
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta 54955

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764079183744 de 09/09/2024 - 09/03/2025 autoriza -54307 a -60000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	25/10/2024 10:32
Fecha de Vencimiento	25/10/2024 10:32
Fecha de Validación	25/10/2024 10:41
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Efectivo
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	ROGELIA GARCIA
Nombre Comercial	CACHARRERIA CALI MIA
CC	41056083
Obligación	NO APLICA
Email	cacharreriacali@hotmail.com
Teléfono	3106133329
Dirección	CL 8 11 124
Ciudad, Depart.	LETICIA, AMAZONAS (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ASOCIACION EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO
Nombre Comercial	
NIT	805009677
Obligación	IVA
Email	arangoycuero1@hotmail.com
Teléfono	4230071
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	7703300230193	CANALETA 20 X 10 MM	7	94	$9,800.00		$68,600.00	$68,600.00
2	8000109	EXTENCION X 3 METRO ECO	3	EA	$15,000.00		$45,000.00	$45,000.00
3	7707692862727	EXTENC SION BLANCA /5MT	1	94	$20,000.00		$20,000.00	$20,000.00
4	1000117	DISCO FLAP #60	1	94	$10,000.00		$10,000.00	$10,000.00
5	7214813215251	SILICONA 35g	1	94	$10,000.00		$10,000.00	$10,000.00
6	1000339	CHAZO PLASTICO 5 /16	10	EA	$150.00		$1,500.00	$1,500.00

6

Subtotal	$155,100.00
Total a Pagar	$155,100.00

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 2520bba9e393cc4714cb2e3dd161df8d4121f41791453abe26abda1d0e94a49805dd384d7a7a3dd7acc3aab5c0c75dc0

SOPORTES MATERIAL DIDACTICO

ELICEO BECERRA VARGAS
NIT: 18220856-7
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 7 11 24, Leticia, Amazonas, Colombia
Tel. 3104827997
Autorización factura electrónica de venta No. 18764067925553 válida desde 2024-03-26 hasta 2026-03-26 rango desde FE1 hasta FE10000.

Cliente:	ASOCIACION EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO
NIT:	805009677
Dirección:	CL 82 27D 111 118 BRR ALFONSO BONILLA, Cali, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:	3225197456
Email:	arangoycuero@hotmail.com
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Fecha de Pago:	31/10/2024
Total de Lineas:	32

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA.	FE88
MONEDA.	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN.	11:04:58-05:00
FECHA FIRMADO.	31/10/2024 11:05:01

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
31	10	2024	31	10	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	Partida arancelaria	A-ZTAMAÑOOFICIO	estándar - Servicios	8,00	$11.600,00				0,00	$94.400,00
2	Partida arancelaria	BORRADOR	estándar - Servicios	38,00	$2.000,00				0,00	$76.000,00
3	Partida arancelaria	Carpetasdecartóntamaño oficio	estándar - Servicios	53,00	$2.600,00				0,00	$137.800,00
4	Partida arancelaria	Pliego de cartulina de colores surtidos	estándar - Servicios	72,00	$2.400,00				0,00	$172.800,00
5	Partida arancelaria	CARTULINA POR OCTAVOS	estándar - Servicios	39,00	$800,00				0,00	$31.200,00
6	Partida arancelaria	Cintatransparentedelgruesa	estándar - Servicios	28,00	$9.050,00				0,00	$253.400,00
7	Partida arancelaria	CRAYONESCAJA	estándar - Servicios	56,00	$5.200,00				0,00	$291.200,00
8	Partida arancelaria	clips caja x	estándar - Servicios	4,00	$2.100,00				0,00	$8.400,00
9	Partida arancelaria	Caja de colores norma	estándar - Servicios	17,00	$15.000,00				0,00	$255.000,00
10	Partida arancelaria	Foamy de coleros surtidos	estándar - Servicios	28,00	$6.600,00				0,00	$184.800,00
11	Partida arancelaria	Foamy escarchado de colores surtidos	estándar - Servicios	43,00	$4.950,00				0,00	$212.850,00
12	Partida arancelaria	Paquete de Ganchosparacarpetas x 30	estándar - Servicios	9,00	$7.300,00				0,00	$65.700,00
13	Partida arancelaria	Globos de colores surtidos 50und	estándar - Servicios	10,00	$24.000,00				0,00	$240.000,00
14	Partida arancelaria	Rollo de lana de varios colores	estándar - Servicios	9,00	$1.000,00				0,00	$9.000,00
15	Partida arancelaria	Caja de Lapiceros negro x 10	estándar - Servicios	5,00	$19.200,00				0,00	$96.000,00
16	Partida arancelaria	marcador negro	estándar - Servicios	22,00	$3.900,00				0,00	$85.800,00
17	Partida arancelaria	GIMNASIO GEOMETRICO FIGURAS	estándar - Servicios	7,00	$9.500,00				0,00	$66.500,00
18	Partida arancelaria	PAPEL CRAF DE VARIOS COLORES	estándar - Servicios	60,00	$1.500,00				0,00	$90.000,00
19	Partida arancelaria	Papel CREPE de colores	estándar - Servicios	60,00	$1.300,00				0,00	$78.000,00

Firma Digital: MVUuR03ZOP9ITEbHTTA0qJpqta+lZAuKCn1AanSRJ7vQDJVde7GewvcvYYe| pOz0fiLRqSVi7V7Bo4aRw035Ug0X/OCiotBaDUUs0MqfcO0 cncvASaio/1Nd 9tUbDaQcp0O0E+X+fZrtxpfUfoVp/qC5FonvGIbFmXaFMJ08gMzbG3650cw vNdJ14OOBFABNTU1lupbHq2/9SDqr+42Oe 2S5nPTDH3U0eF2Dop9Vmp0Aiaqca Htwypn/U0BHDEZ1+0yVV1evTNA2ZBp0mr1Pz0e0f0fLc2t0D0tAryytw3+bpcxA Y2S7Dt+3puHq5092P9z Cg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

20	Partida ar ancelaria	PAPEL IRIS DE VARIOS COLORES	estándar - Servicios	60,00	$6.400,00				0,00	$384.000,00
21	Partida ar ancelaria	PAPEL SEDA DE VARIOS COLORES	estándar - Servicios	72,00	$900,00				0,00	$64.800,00
22	Partida ar ancelaria	PEGANTE LIQUIDO PARA PAPEL	estándar - Servicios	22,00	$7.800,00				0,00	$171.600,00
23	Partida ar ancelaria	perforadora	estándar - Servicios	4,00	$12.350,00				0,00	$49.400,00
24	Partida ar ancelaria	resma de papel tamaño carta	estándar - Servicios	12,00	$29.600,00				0,00	$355.200,00
25	Partida ar ancelaria	tajalápiz	estándar - Servicios	16,00	$3.250,00				0,00	$52.000,00
26	Partida ar ancelaria	Metros de TNT varioscolores	estándar - Servicios	44,00	$4.900,00				0,00	$215.600,00
27	Partida ar ancelaria	Vinilos de colores surtidos, no tóxicos	estándar - Servicios	72,00	$3.500,00				0,00	$252.000,00
28	Partida ar ancelaria	CAJA DE CHINCHES X 100	estándar - Servicios	11,00	$1.200,00				0,00	$13.200,00
29	Partida ar ancelaria	HILO DE NYLON	estándar - Servicios	14,00	$11.500,00				0,00	$161.000,00
30	Partida ar ancelaria	PITOS	estándar - Servicios	21,00	$500,00				0,00	$10.500,00
31	Partida ar ancelaria	Cajadelápices de colores caja x 12	estándar - Servicios	17,00	$13.000,00				0,00	$221.000,00
32	Partida ar ancelaria	Silicona pequeña en barra	estándar - Servicios	108,00	$1.200,00				0,00	$129.600,00

Notas:	Subtotal:	$4.534.350,00
	Cargos:	$0.00
SON: (cuatro millones quinientos treinta y cuatro mil trescientos cincuenta pesos)	Descuento:	$0.00
CUFE: d57b3442f586c1fad058cad7770bf4f6371be5fb821neb96a5db4b9a67e5573a8c10cc16340ea1c671ac1023e1425df0	Total:	$4.534.350,00

Firma Digital: MVLUR03ZDOP8ITEbHTMKqkpr2aBAvKCt1beoS8L7vCOfVder7Cre4cvVejpZc0HjRqSWWV7Bx4aRwO3UgRX5loI8xG7Ue0AkjcO8
gnc4Sakqj1Nzf 8zUeDaQqp8D6tj+X+IZmEupfUtqVg1q5Fmx8tbFmXJFM303gMBzSX5DcM vt3M14XXBPAENTU1azpHaZr6SCkgr149Oa
2555rPTDhCiU9eFZDp60Vmgk/Jeqca HtwypnU9GEnEJI+0yWHowTHAZZbpXzmr1Pz8dH9tLc9S6J0rAryAwJvOpcu8 Y25TZ4+3puPQ8OZ9tz
Cg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

SOPORTES DOTACIÓN DE ASEO

ELICEO BECERRA VARGAS

NIT: 18220856-7

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CL 7 11 24, Leticia, Amazonas, Colombia

Tel. 3104827997

Autorización factura electrónica de venta No. 18764067925553 válida desde 2024-03-26 hasta 2026-03-26 rango desde FE1 hasta FE10000.

Cliente:	ASOCIACION EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO
NIT:	805009677
Dirección:	CL 62 27D 111 118 BRR ALFONSO BONILLA, Cali, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:	3225197456
Email:	arangoycuero@hotmail.com
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Fecha de Pago:	31/10/2024
Total de Líneas:	25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FE89**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:58:36-05:00**
FECHA FIRMADO:	**31/10/2024 11:58:41**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
31	10	2024	31	10	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	Partida ar ancelaria	AMBIENTADOR PARA PISO	estándar - Servicios	29,00	$23.000,00				0,00	$667.000,00
2	Partida ar ancelaria	BOLSA MANIJA 1KL	estándar - Servicios	8,00	$4.500,00				0,00	$36.000,00
3	Partida ar ancelaria	CEPILLO DE LAVAR	estándar - Servicios	2,00	$6.500,00				0,00	$13.000,00
4	Partida ar ancelaria	CLOROX LIQUIDO PARA ASEO DE 5000ML	estándar - Servicios	25,00	$23.000,00				0,00	$575.000,00
5	Partida ar ancelaria	ESCOBAS	estándar - Servicios	6,00	$9.000,00				0,00	$54.000,00
6	Partida ar ancelaria	Esponja utensilios de lavado de platos	estándar - Servicios	39,00	$3.500,00				0,00	$136.500,00
7	Partida ar ancelaria	Esponja de lana de acero para lavado y tallado de ollas	estándar - Servicios	30,00	$1.500,00				0,00	$45.000,00
8	Partida ar ancelaria	Gorros de cocina paq x 30	estándar - Servicios	30,00	$23.000,00				0,00	$690.000,00
9	Partida ar ancelaria	Guantes caucho aseo general	estándar - Servicios	3,00	$8.500,00				0,00	$25.500,00
10	Partida ar ancelaria	Caja de guantes para manipulación de alimentaciónx 100	estándar - Servicios	17,00	$4.500,00				0,00	$76.500,00
11	Partida ar ancelaria	JABON EN BARRA TOCADOR	estándar - Servicios	4,00	$2.500,00				0,00	$10.000,00
12	Partida ar ancelaria	Bolsas Detergente en polvo de 1000 gramos	estándar - Servicios	40,00	$12.500,00				0,00	$500.000,00
13	Partida ar ancelaria	JABON LIQUIDO LAVA MANO	estándar - Servicios	50,00	$7.500,00				0,00	$375.000,00
14	Partida ar ancelaria	JABON BARRA DE BAÑO	estándar - Servicios	4,00	$4.500,00				0,00	$18.000,00
15	Partida ar ancelaria	JABON CREMA PARA LOZA 800GR	estándar - Servicios	40,00	$9.800,00				0,00	$392.000,00
16	Partida ar ancelaria	PAQUETE DE PAÑITOS X 100	estándar - Servicios	20,00	$17.000,00				0,00	$340.000,00
17	Partida ar ancelaria	Rollos de Papel higiénico paq x 12	estándar - Servicios	29,00	$27.000,00				0,00	$783.000,00
18	Partida ar ancelaria	CAJA DE TAPA BOCA	estándar - Servicios	14,00	$14.500,00				0,00	$203.000,00
19	Partida ar ancelaria	Toallas grandes para limpieza	estándar - Servicios	18,00	$10.500,00				0,00	$189.000,00

Firma Digital: CZoAAHRLdGwtqwQzR0QwmpOmOwu3Z8uFIDKaXwm6ru6g24LEL2d1HURJXc
CuS4f2b1Ax0+Az8mGkOduaAXQyHGI1lbVZARJDTCVqbO8
w+QZ6UgVGAY3M zd24S1eTw4mYcZGc5Rm+1ABDDuQwGUP2n+9pnMzKhJmMCSP2oC0D6B+l7/d2N +ES5PtpAYROc2YY5yPiqTLAMJdeMzROLOL
p76vUkoZAPTyXMJ4j5CUMZRnXuh1J 0X+opqGnXJhSUreadxrOPpgpU9LEaaH4ZWJ9f0Za1hHq3EqXEPC+las88GgGCd l+XGZ7a2/AnSOYhsaTbc
jQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

20	Partida ar ancelaria	Trapero para la limpieza de pisos y suelos	estándar - Servicios	10,00	$20.000,00				0,00	$200.000,00
21	Partida ar ancelaria	BOLSA ROTULAR	estándar - Servicios	3,00	$2.650,00				0,00	$7.950,00
22	Partida ar ancelaria	BOLSAS DE BOLSILLO X 30 UND	estándar - Servicios	3,00	$12.000,00				0,00	$36.000,00
23	Partida ar ancelaria	CHUPA PARA DESTAPAR POCETAS	estándar - Servicios	4,00	$4.750,00				0,00	$19.000,00
24	Partida ar ancelaria	BOLSA NEGRAS X 24	estándar - Servicios	30,00	$2.800,00				0,00	$84.000,00
25	Partida ar ancelaria	PILAS AAA	estándar - Servicios	8,00	$2.900,00				0,00	$23.200,00

Notas:		
	Subtotal:	$5.498.650,00
	Cargos:	$0.00
SON: (cinco millones cuatrocientos noventa y ocho mil seiscientos cincuenta pesos)	Descuento:	$0.00
CUFE: b33b64048838a3c3184c1e133b51e5e5f84d74baf0b1fa931d95f75b33b9d854461f5de9daef96285aa72819001379f9d	Total:	$5.498.650,00

Firma Digital: 02sAlHRLdcw4ywG2R8mmjOmGwuS3SuFIDKzXwmfAnu8gz4LEL2r2RURJDdc
CuS4Zb1A4+Az9mGa+dvLaAXfyHQlIIlsYZAKDTCVqIzG3
v+l2SbqHdsVM4 adle31+TwbmYc2GcdRm+1rIfXDuQwGUP2x+9pxMuvGhanMC3PZpGBDdB+ITAdN +ESfPbAYTtDdC2WbyPxqTLjUU4bAJzTO9LOL
p75VUoZ/PTyAU4j/SSUM2RnXuh1J IX+opqGnXJaRJhdxtxxGPqqpU9L8abH4ZWJKhIZe1Hq3EqNEFC+fas88GgXGCdf+XG2Fs2/AN3DYhze7bc
jQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

SOPORTES DE ALIMENTACIÓN

Cuenta de Cobro No. 009

Fecha		
30	10	24

CLIENTE	C.C. o NIT
ASOCIACIÓN EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO	805.009.677 - 7
DIRECCIÓN - TELEFONO	**CIUDAD**
Cra 11 8-50 L-7 centro comercial canon Leticia-4230071	CALI

DEBE A

	CEDULA NO.
Auria Janeth Davila Chavez	41056693

POR CONCEPTO DE	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	VALOR
PIMENTON KG	KG	114	16.000	1.824.000
PLATANO AMARILLO UND	KG	250	6.800	1.700.000
PLATANO VERDE UND	KG	251	6.800	1.706.800
GUAYABA KG-PULPA	KG	253	17.000	4.301.000
PIÑA -PULPA	KG	897	11.500	10.315.500
LULO DE LA REGION KG -PULPA	KG	336	10.500	3.528.000
NARANJA	KG	445	11.000	4.895.000
LIMON	KG	348	10.400	3.619.200
MANDARINA (NARANJA)	KG	379	14.000	5.306.000
ARAZA -PULPA	KG	198	8.300	1.643.400
MANGO -PULPA KG	KG	349	10.500	3.664.500
COPOAZUKG -PULPA	KG	428	17.000	7.276.000
TOTAL:				**49.779.400**

VALOR EN LETRAS
CUARENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE.

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983 y al Art. 511 del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

ELICEO BECERRA VARGAS
NIT: 18220856-7
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 7 11 24, Leticia, Amazonas, Colombia
Tel. 3104827997
Autorización factura electrónica de venta No. 18764087925553 válida desde 2024-03-26 hasta 2026-03-26 rango desde FE1 hasta FE10000.

Cliente:	ASOCIACION EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO
NIT:	805009877
Dirección:	CL 82 27D 111 118 BRR ALFONSO BONILLA, Cali, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:	3225197456
Email:	arangoycuero@hotmail.com
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Fecha de Pago:	31/10/2024
Total de Lineas:	40

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	FE86
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	10:44:45-05:00
FECHA FIRMADO:	31/10/2024 10:44:49

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
31	10	2024	31	10	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL.	MONTO		
1	Partida ar ancelaria	ARROZ X KILO FACCIO	estándar - Servicios	170,00	$6.300,00				0,00	$1.071.000,00
2	Partida ar ancelaria	AVENA X 250 GR	estándar - Servicios	146,00	$2.850,00				0,00	$416.100,00
3	Partida ar ancelaria	GALLETA X 30GR	estándar - Servicios	689,00	$800,00				0,00	$551.200,00
4	Partida ar ancelaria	HARINA DE MAIZ DE 500GR	estándar - Servicios	135,00	$3.050,00				0,00	$411.750,00
5	Partida ar ancelaria	HARINA DE TRIGO DE 500GR	estándar - Servicios	313,00	$4.500,00				0,00	$1.408.500,00
6	Partida ar ancelaria	PAN TAJADO X 20 UND	estándar - Servicios	81,00	$8.900,00				0,00	$720.900,00
7	Partida ar ancelaria	PASTA FORTIFICADA DE 500GR	estándar - Servicios	129,00	$4.500,00				0,00	$580.500,00
8	Partida ar ancelaria	PONQUE X 16 UND	estándar - Servicios	2.109,00	$1.900,00				0,00	$4.007.100,00
9	Partida ar ancelaria	AJO X KILO	estándar - Servicios	17,00	$20.000,00				0,00	$340.000,00
10	Partida ar ancelaria	CEBOLLA ROJA X KILO	estándar - Servicios	117,00	$6.500,00				0,00	$760.500,00
11	Partida ar ancelaria	CILANTRO X KILO	estándar - Servicios	52,00	$20.000,00				0,00	$1.040.000,00
12	Partida ar ancelaria	LECHUGA X KILO	estándar - Servicios	96,00	$20.000,00				0,00	$1.920.000,00
13	Partida ar ancelaria	PAPA X KILO	estándar - Servicios	156,00	$5.500,00				0,00	$858.000,00
14	Partida ar ancelaria	TOMATE COLOMBIANOX KILO	estándar - Servicios	334,00	$11.000,00				0,00	$3.674.000,00
15	Partida ar ancelaria	BANANO FRUTA	estándar - Servicios	502,00	$8.400,00				0,00	$4.216.800,00
16	Partida ar ancelaria	PAPAYA X KILO	estándar - Servicios	378,00	$8.000,00				0,00	$3.024.000,00
17	Partida ar ancelaria	ACEITE DE 1000ML	estándar - Servicios	115,00	$6.600,00				0,00	$759.000,00
18	Partida ar ancelaria	MANTEQUILLA X 250GR	estándar - Servicios	157,00	$6.500,00				0,00	$1.020.500,00
19	Partida ar ancelaria	PECHUGA X KILO	estándar - Servicios	374,00	$21.000,00				0,00	$7.854.000,00

Firma Digital: W...
...

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

20	Partida ar ancelaria	LECHE EN POLVO ENTERA DE 900GR	estándar - Servicios	441,00	$29.900,00				0,00	$13.185.900,00
21	Partida ar ancelaria	QUESO X KILO	estándar - Servicios	115,00	$29.000,00				0,00	$3.335.000,00
22	Partida ar ancelaria	YOGURT LITRO	estándar - Servicios	336,00	$13.500,00				0,00	$4.536.000,00
23	Partida ar ancelaria	HUEVOS CUBETA DE 30 UND	estándar - Servicios	225,00	$21.500,00				0,00	$4.837.500,00
24	Partida ar ancelaria	AZUCAR X KILO	estándar - Servicios	170,00	$3.950,00				0,00	$671.500,00
25	Partida ar ancelaria	CHOCOLATE X 250 GR	estándar - Servicios	90,00	$8.400,00				0,00	$756.000,00
26	Partida ar ancelaria	PESCADO FILETE X KILO	estándar - Servicios	22,00	$38.000,00				0,00	$836.000,00
27	Partida ar ancelaria	FRIJOL DE 500GR	estándar - Servicios	42,00	$8.000,00				0,00	$336.000,00
28	Partida ar ancelaria	LENTEJA DE 500 GR	estándar - Servicios	90,00	$6.000,00				0,00	$540.000,00
29	Partida ar ancelaria	CARNE MOLIDA	estándar - Servicios	54,00	$38.000,00				0,00	$2.052.000,00
30	Partida ar ancelaria	MELON	estándar - Servicios	148,00	$13.000,00				0,00	$1.888.000,00
31	Partida ar ancelaria	ZANAHORIA X KILO	estándar - Servicios	194,00	$13.000,00				0,00	$2.522.000,00
32	Partida ar ancelaria	SAL DOÑA BLANCA X 500GR	estándar - Servicios	42,00	$3.500,00				0,00	$147.000,00
33	Partida ar ancelaria	GALLETA KRAKEÑA 30GR	estándar - Servicios	162,00	$9.600,00				0,00	$1.555.200,00
34	Partida ar ancelaria	PAN BLANCO REGULARHORNEADO	estándar - Servicios	4.054,00	$800,00				0,00	$3.243.200,00
35	Partida ar ancelaria	PEPINO COHOMBRO	estándar - Servicios	116,00	$12.000,00				0,00	$1.392.000,00
36	Partida ar ancelaria	REPOLLO COLOMBIANO X KILO	estándar - Servicios	22,00	$13.000,00				0,00	$286.000,00
37	Partida ar ancelaria	CERDO X KL	estándar - Servicios	32,00	$36.500,00				0,00	$1.168.000,00
38	Partida ar ancelaria	ROSCON X 50 GR	estándar - Servicios	867,00	$1.000,00				0,00	$867.000,00
39	Partida ar ancelaria	CEBADA X KL	estándar - Servicios	12,00	$2.850,00				0,00	$34.200,00
40	Partida ar ancelaria	BAGRE X KL	estándar - Servicios	288,00	$38.000,00				0,00	$10.668.000,00

Notas:

SON: (ochenta y nueve millones setecientos mil trescientos cincuenta pesos)
CUFE: 5ab4b11a7d85108664bea422baaf4ee1a32e83de944883de4f45ab7b569b28672e83ce76fcc357d310f10cfcc1f8a7ad

Subtotal:	$89.700.350,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$89.700.350,00

Firma Digital: Vh89s9B0beZAb2MpX84GarKJgOyO1+yDKOVpLmAh0GPzTcM5MU8tu+y5v4dVCby
aCHfhOsEm2om2MVGmevjMKuDAlg9dJcaCuWvtPYVmyVGtuZ
BhYPdPBIANSIQZ2 XnGEhjTaVTBpenGwvFh5XOhmmsFlUH4eu56mmJF7pxXQzaGXLnVUBzsHP6kH UuBqRCmdKGv4UzBKxTqqXYbCAf2IvWfKbg
fpV6nVxqS5fKaHjtvTUBJ5a0r mCGfELM8s9380pOOcdX1jxHDlgTqgzSdZGcARZnbRhe4smroGSSMVPEoe2mOkA phGRvFq3Eu7c4D6Doq
0w==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptado declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

SOPORTES

CONTRATARTIDA

ELICEO BECERRA VARGAS
NIT: 18220856-7
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 7 11 24, Leticia, Amazonas, Colombia
Tel. 3104827997
Autorización factura electrónica de venta No. 18764067925553 válida desde 2024-03-26 hasta 2026-03-26 rango desde FE1 hasta FE10000.

Cliente:	ASOCIACION EDUCATIVA COLEGIO ARANGO Y CUERO
NIT:	805009877
Dirección:	CL 82 27D 111 118 BRR ALFONSO BONILLA, Cali, Valle Del Cauca, Colombia
Teléfono:	3225197456
Email:	arangoycuero@hotmail.com
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Fecha de Pago:	31/10/2024
Total de Lineas:	3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA:	FE87
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	10:45:04-05:00
FECHA FIRMADO:	31/10/2024 10:45:07

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
31	10	2024	31	10	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL.	MONTO		
1	Partida arancelaria	YOGURT DE 200ML	estándar - Servicios	524,00	$3.950,00				0,00	$2.069.800,00
2	Partida arancelaria	PONQUE GALA VANILLA	estándar - Servicios	524,00	$2.900,00				0,00	$1.519.600,00
3	Partida arancelaria	MANDARINA COLOMBIANA	estándar - Servicios	524,00	$3.700,00				0,00	$1.938.800,00

Notas:

SON: (cinco millones quinientos veintiocho mil doscientos pesos)
CUFE: 3ab945ea697e5896b0ddc2fb151dcc32e82f10b36d9fdcb226b5b854477a028b9fb603de3b11bf45925ac7d5c8a13b4a

Subtotal:	$5.528.200,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$5.528.200,00

Firma Digital: EOI3DjyACgp50vCWWcLSZmO4o+gHaDYDbs3d//0UYRxqW7R0HTDDOv25xqpx8xn54
84Pa0gemUt5dnUcTRYgOKrDhSC5a4tbuuGwl1pM3mE8LRCqy
g+deXYUVa4r9A gMOcoaKZh022yCHHto85xmDb8JxcAJY1nDgADbNfyfVETUwOOh2vtn/Zr6yQcAo tlVwntmAvITELTWVtWreFPwIA0PrtEU0GTuB
yUqfJ/Fqeumn8az8Oh33ABLDZNF Vy35cn2f/9mZ3nuevt/aWbaFbEu+Nn1Jm487VIrdXP0AqeHqrjaThqXbVOVmYI 4r1un3dRUoHqVaoqLCgx
lg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.