



**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7**

MUNICIPIO DE ISTMINA DE 2024

**REPRESENTANTE LEGAL
IRMA CABRERA MECHA**

**INFORME FINANCIERO
MES DE NOVIEMBRE**

REGIONAL CHOCO

**MODALIDAD ATENCION PROPIA E
INTERCULTURAL MUNICIPIO DEL ALTO BAUDO**

CONTRATO 27001242024

2024



**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7**

CUENTA DE COBRO



**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7**

**EL INSTITUTO COLOMBIA DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"
NIT: 899.999.239 -2**

DEBE A:

**Gobierno Ancestral Territorial de los Pueblos Indigenas del Choco – Autoridades
Tradicionales
NIT: 901.500.678 - 7**

**La suma de: CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS
MIL PESOS M/CTE (\$ 448.522.000)**

VALOR SEGÚN DESEMBOLSO:	\$ 448.522.000
MENOS DESCUENTO POR INICIO TARDIO:	\$
VALOR A PAGAR:	\$ 448.522.000

**Por concepto del quinto desembolso según la cláusula contractual del contrato de aporte
27001242024 de la modalidad Atención Propia e Intercultural del municipio del Alto Baudó de
2024.**

Se firma en Quibdó en el mes de octubre de 2024.

IRMA CABRERA MECHA
Representante Legal Gobierno Ancestral
C.C. N° 26.362.865

**Dirección - Quibdó - Chocó. Calle 26 Nro. 10 – 16; Piso 2 – Barrio Alameda Reyes.
E-mail: autoridadtradicionalchoco@gmail.com
Cel. 3146670322 - 3103473045**



**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS
DEL CHOCÓ – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7**

CERTIFICADO DE PROVEEDORES



**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL**
NIT: 901.500.678 - 7

Quibdó, octubre de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Yo, **IRMA CABRERA MECHA**, identificado con cédula de ciudadanía N°26.362.865 de Nuqui, actuando en mi calidad de Representante Legal de la organización **GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL** con NIT.901500678 - 7, manifiesto bajo gravedad de juramento, que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO, con proveedores de bienes y servicios al mes de septiembre de 2024.

Firma,

IRMA CABRERA MECHA
Representante Legal de Gobierno Ancestral
C.C. N° 26.362.865

Dirección - Quibdó - Chocó. Calle 26 Nro. 10 – 16; Piso 2 – Barrio Alameda Reyes.
E-mail: autoridadtradicionalchoco@gmail.com
Cel. 3146670322 - 3103473045



**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCHO – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7**

CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL



**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL**
NIT: 901.500.678 - 7

Quibdó, octubre de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Yo, **IRMA CABRERA MECHA**, identificado con cédula de ciudadanía N°26.362.865 de Nuquí, actuando en mi calidad de Representante Legal de la organización **GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL** con NIT.901500678 - 7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio del Chocó, se encuentra **Paz y Salvo** con el sistema general de seguridad social y para fiscales en el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (06) meses calendario legalmente exigibles hasta la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Firma,

IRMA CABRERA MECHA
Representante Legal Gobierno Ancestral
C.C. N° 26.362.865

Dirección - Quibdó - Chocó. Calle 26 Nro. 10 – 16; Piso 2 – Barrio Alameda Reyes.
E-mail: autoridadtradicionalchoco@gmail.com
Cel. 3146670322 - 3103473045

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

Numero 26.362.865
 CARRERA MECHA

APLICADOR
 JMA
 L. J. MECHA

L. J. MECHA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1975
 NUCLO (CHOCO)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.52 B+ F
 24-ABR-1987 NUCLO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

BOCA REMPLAZA

FEDATARIO NACIONAL



A-172100 0021004 F-00000000 00100000 00000000 1 10000000



**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL**
NIT: 901.500.678 - 7

FORMATOS FINANCIEROS



RESEARCH
REVIEW

ПРОЦЕСС
ПРОМЫСЛЕНАЯ ПРОМЫШЛЕННОСТЬ

Formulario para presentación de informes financieros Moody's and Protona

#21MCH4.PP#

University of Illinois at Chicago

Clasificación de la información:

1

1

ENTIDAD ADMINISTRATIVA DEL SERVIDOR		GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS SOGOMOS DEL CHICO - AUTODIAGNOSTICO TRADICIONAL		1. INFORMACIÓN GENERAL		No. DEL CONTRATO O CONTRATO		VALOR DEL CONTRATO O CONTRATO		3.371.805.000			
2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES													
DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
VALOR PAGORESO DE APORTES PARA EL PERIODO				\$453.216.730		\$398.252.000		\$448.522.000		\$453.216.730	\$448.522.000		
VALOR OTROS INGRESOS													
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR			\$0	\$0	\$372.492.252	\$771.001	\$154.801.139	\$35.795.948	\$223.309.757	\$95.343.405	\$257.213.864	\$306.746.303	
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO			\$0	\$453.216.730	\$372.492.252	\$97.522.001	\$154.801.139	\$485.317.948	\$223.309.757	\$179.686.151	\$505.326.864	\$306.746.303	
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL RUP					\$8.199	\$32.090.089	\$11.089	\$76.666.309	\$14.542	\$43.151	\$874.689		
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO			\$298.057.750	\$423.656.396	\$297.823.114	\$292.394.829	\$410.173.003	\$363.749.311	\$440.278.861	\$395.481.836	\$224.261.000		
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO				\$108.900.290	\$368.858.203	\$188.832.253	\$65.809.379	\$183.710.368	\$127.114.007	\$319.999.143	\$396.481.836		
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL													
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS													
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO				\$793.957	\$1.854.860	\$1.200.510	\$1.204.316	\$1.341.284	\$837.743	\$1.204.274	\$1.532.560		
SALDO DE APORTES CEB PARA EL PERIODO			\$0	\$372.492.252	\$173.001	\$154.801.139	\$35.795.948	\$223.309.757	\$95.343.402	\$257.213.864	\$306.746.303		
SALDO SEGUN EXTRACTO EN EL PERIODO				\$372.527.488	\$779.200	\$154.817.810	\$36.807.448	\$223.331.750	\$95.357.847	\$257.256.730	\$306.771.585		
DIFERENCIA			\$0	\$35.236	\$4.199	\$16.479	\$11.499	\$27.363	\$14.543	\$43.151	\$15.983	\$0	
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO			\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA			\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	
REGISTRO CONSOLIDACION DE RESUMENES FINANCIEROS													
DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
RECURSOS FINANCIEROS SEGUN EXTRACTO				\$8.199	\$10.610	\$11.699	\$21.363	\$14.542	\$43.151	\$25.863	\$25.863		\$179.115
VALOR CONTRIBUCION				\$43.425	\$43.425	\$43.425	\$21.409	\$21.363	\$21.363	\$14.543	\$69.214		
FECHA DE LA CONSOLIDACION				37/06/2024	11/07/2024	14/08/2024	10/09/2024	17/10/2024	10/11/2024	19/12/2024			
FECHA DE CONTRIBUCION DE LA CONSOLIDACION				09/07 - 09/08	30/08	30/09	29/10	28/11	28/12				
PERIODO EN EL QUE SE GENERAN LOS RESUMENES FINANCIEROS				MESES DE ABRIL - MAYO	MESES DE JUNIO	MESES DE JULIO	MESES DE AGOSTO	MESES DE SEPTIEMBRE					
MES DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE												\$179.115	
REFERENCIA												\$0	

CONCLUSIONS

Firma del Contador Tesorero de la empresa

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

© 2007 The Authors
Journal compilation © 2007 Blackwell Publishing Ltd

© 2006 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 260: 101–108



**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7**

EXTRACTO BANCARIO

GOBIERNO ANCESTRAL
CALLE 26 N 10 - 16 PISO 2
SQUIBDO CHOCO

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2024/10/31 HASTA: 2024/11/30
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600004170
SUCURSAL QUIBDO

Soluciones para
potenciar tu negocio
desde \$0
de comisión.



¡Todo lo que tu negocio necesita para crecer, lo
encuentras aquí! Conoce nuestras soluciones
financieras y no financieras desde \$0 de
comisión. Descubre más en:
www.bancolombia.com/comercios

RESUMEN					
SALDO ANTERIOR		\$	257,256,735.03	SALDO PROMEDIO	\$ 172,926,759
TOTAL ABONOS		\$	448,555,330.93	CUENTAS X COBRAR	\$.00
TOTAL CARGOS		\$	399,040,500.02	VALOR INTERESES PAGADOS	\$ 25,063.20
SALDO ACTUAL		\$	306,771,565.94	RETEFUENTE	\$ 190.00
FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
1/11	IMPTO GOBIERNO 4X1000	QUIBDO		-833,145.34	256,423,589.69
1/11	RETIRO TARJETA EN SUCURSAL			-288,203,997.00	48,219,602.69
1/11	IVA CUOTA MANEJO SOC VIRT EMP			-13,148.00	48,206,454.69
1/11	CUOTA MANEJO SOC VIRT EMPRESA			-69,200.00	48,137,254.69
5/11	ABONO INTERESES AHORROS			329.70	48,137,584.39
6/11	REV IMPTO GOBIERNO 4X1000			32.93	48,137,617.32
6/11	REV AUT IVA CUOTA MANEJO SOC V			1,314.80	48,138,932.12
6/11	REV CUOTA MANEJO SOC VIRT EMP			6,920.00	48,145,852.12
13/11	ABONO INTERESES AHORROS			527.60	48,146,379.72
14/11	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-56.76	48,146,322.96
14/11	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO			-14,190.00	48,132,132.96
17/11	ABONO INTERESES AHORROS			263.72	48,132,396.68
18/11	PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI			396,252,000.00	444,384,396.68
18/11	PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI			52,270,000.00	496,654,396.68
18/11	ABONO INTERESES AHORROS			2,721.29	496,657,118.07
18/11	RETENCION EN LA FUENTE			-190.00	496,656,928.07
19/11	ABONO INTERESES AHORROS			2,172.05	496,659,100.16
19/11	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-399,400.18	496,259,699.98
19/11	PAGO A NOMIN JAIDY SAMIRA RB			-2,519,800.00	493,739,899.98
19/11	PAGO A NOMIN SANDRA MILENA T			-2,519,800.00	491,220,099.98
19/11	PAGO A NOMIN ALIRIO ISARAMA			-1,823,959.00	489,396,140.98
19/11	PAGO A NOMIN LINA MARCELA CO			-2,252,225.00	487,143,915.98
19/11	PAGO A NOMIN FELICIA HACHITO			-1,823,959.00	485,319,956.98
19/11	PAGO A NOMIN ARNOL MANYOMA B			-1,823,959.00	483,495,997.98
19/11	PAGO A NOMIN LUIS DAVID ARIA			-1,823,959.00	481,672,038.98
19/11	PAGO A NOMIN ANA PAULA PALAC			-2,252,225.00	479,419,813.98
19/11	PAGO A NOMIN DARLINTON MECHA			-1,823,959.00	477,595,854.98
19/11	PAGO A NOMIN CRISTINA MORENO			-2,519,800.00	475,076,054.98
19/11	PAGO A NOMIN MARIYS MU OZ CA			-1,823,959.00	473,252,095.98
19/11	PAGO A NOMIN EVER PALACIOS M			-3,571,000.00	469,681,095.98
19/11	PAGO A NOMIN MARXILDO PAPELI			-1,823,959.00	467,857,136.98
19/11	PAGO A NOMIN IBELLINO CHAMOR			-1,823,959.00	466,033,177.98
19/11	PAGO A NOMIN REYNES PEREA VI			-1,823,959.00	464,209,218.98

*En casos de inconsistencias en este extracto favor comunicarse con nuestro revisor fiscal PwC Contadores y Auditores.

GOBIERNO ANCESTRAL
CALLE 26 N 10 - 16 PISO 2
SSQUIBDO CHOCO

DESDE: 2024/10/31 HASTA: 2024/11/30
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600004170
SUCURSAL QUIBDO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
19/11	PAGO A NOMIN BERNAY CAIZANO			-1,823,959.00	462,385,259.98
19/11	PAGO A NOMIN OSMALDO FORASTE			-1,823,959.00	460,561,300.98
19/11	PAGO A NOMIN ARDOBILIO FLACO			-1,823,959.00	458,737,341.98
19/11	PAGO A NOMIN ALCIDE MANYOMA			-1,823,959.00	456,913,382.98
19/11	PAGO A NOMIN DEISY CRISTINA			-2,519,800.00	454,393,582.98
19/11	PAGO A NOMIN JOSE ROSALINDO			-1,823,959.00	452,569,623.98
19/11	PAGO A NOMIN MAYRA ALEJANDRA			-3,571,000.00	448,998,623.98
19/11	PAGO A PROVE SUMINISTRO Y CO			-15,867,813.00	433,130,810.98
19/11	PAGO A PROVE SUMINISTRO Y CO			-1,279,688.00	431,851,122.98
19/11	PAGO A PROVE DISTRIB SIMINI			-1,243,500.00	430,607,622.98
19/11	PAGO A PROVE SUMINISTRO Y CO			-2,011,355.00	428,596,267.98
19/11	PAGO A PROVE DISTRIB SIMINI			-848,000.00	427,748,267.98
19/11	PAGO A PROVE SUMINISTRO Y CO			-31,338,615.00	396,409,652.98
20/11	PAGO A NOMIN CARMELO FORASTERO			-1,823,959.00	394,585,693.98
20/11	PAGO A NOMIN DARLIN HACHITO CA			-1,823,959.00	392,761,734.98
20/11	PAGO A NOMIN ROSENDO BIRRY NUB			-1,823,959.00	390,937,775.98
20/11	PAGO A NOMIN LUIS ANGEL MECHA			-1,823,959.00	389,113,816.98
20/11	PAGO A NOMIN YULISA CUESTA SAL			-2,519,800.00	386,594,016.98
20/11	PAGO A NOMIN LUIS ANGEL SARCO			-1,823,959.00	384,770,057.98
20/11	PAGO A NOMIN ERCIO ISAHAMA ISA			-1,823,959.00	382,946,098.98
20/11	PAGO A NOMIN LEISY CORDOBA MAR			-2,252,225.00	380,693,873.98
20/11	PAGO A NOMIN DUS CARLOS JALIN			-1,823,959.00	378,869,914.98
20/11	PAGO A NOMIN MARIA ALEJANDRA C			-2,519,800.00	376,350,114.98
20/11	PAGO A NOMIN MARIA MECHA HACHI			-1,823,959.00	374,526,155.98
20/11	PAGO A NOMIN EDINSON MECHA MU			-3,145,394.00	371,380,761.98
20/11	PAGO A NOMIN LEIDY CABAMPAIMA			-1,823,959.00	369,556,802.98
20/11	PAGO A NOMIN LAURA VICTORIA HU			-2,519,800.00	367,037,002.98
20/11	PAGO A NOMIN NELSON FORASTERO			-1,823,959.00	365,213,043.98
20/11	PAGO A NOMIN DAVINSON CAIZANO			-1,823,959.00	363,389,084.98
20/11	PAGO A NOMIN YACIR FLACO FORAS			-1,823,959.00	361,565,125.98
20/11	PAGO A NOMIN FELICIANO ROJAS U			-1,823,959.00	359,741,166.98
20/11	PAGO A NOMIN ETANISLAO CHAMORR			-1,823,959.00	357,917,207.98
20/11	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-153,969.78	357,763,238.20
21/11	ABONO INTERESES AHORROS			1,920.69	357,765,158.89
22/11	PAGO A PROV LOGISTCA Y SIMINIS			-50,807,491.00	306,957,667.89
22/11	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-203,229.96	306,754,437.93
30/11	ABONO INTERESES AHORROS			15,128.01	306,771,565.94
30/11	FIN ESTADO DE CUENTA				

En casos de inconsistencias en este extracto favor comunicarse con nuestro revisor fiscal PwC Contadores y Auditores



GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7

RENDIMIENTO FINANCIERO

Dirección - Quibdó - Chocó. Calle 26 Nro. 10 – 16; Piso 2 – Barrio Alameda Reyes.
E-mail: autoridadtradicionalchoco@gmail.com
Cel. 3146670322 - 3103473045

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 EXT 2105**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 EXT 2105
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE

Identificación del Obligado:	901506678
Nombre del Obligado:	ORGANIZACION GOBIERNO ANCESTRAL
Teléfono de Contacto:	3146670322
Córeo Electrónico del Pagador:	contabilidadgobiernancestral@gmail.com
Id:	177.93.61.243

DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO

No. Pago:	88612
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	10/12/2024
Ticket ID:	88612
Transacción/CUS:	1116266817
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	RENDIMINETO FINANCIERO NOVIEMBRE

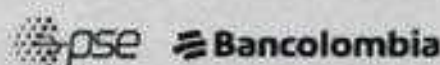
DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1004
Total:	25063,20
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Comprobante

de pago en línea



MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Pago realizado por: Victor Julio Forastero Mecha

Nro. de factura: 88612

Descripción del pago: RENDIMINETO FINANCIERO NOVIEMBRE

Nro. de referencia: 177.93.61.243

Nro. de referencia 2: 901500678

Nro. de referencia 3:

Fecha y hora de la transacción: Martes 10 de Diciembre de 2024 04:04:50 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: \$ 25,063.20

Cuenta: *****4170

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 593 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 906 717 - Estados Unidos 1866 379 8714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospedidos@bancolombia.com



GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7

NOMINA Y SEGURIDAD SOCIAL



Empresa: GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: PAGONOMINACBF
Secuencia: C
Número de cuenta a debitar: 53600004170

Fecha: 10-12-2024 Hora: 14:10:58
Fecha de Generación: 10-12-2024

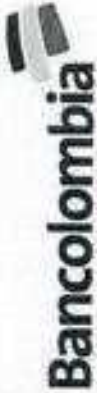
Fecha de envío del pago: 09-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 09-12-2024

Impreso por: Gobierno24

Total Registros del Lote: 41	Registros Procesados: 40	Registros Rechazados: 1	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$85,763,521.00	Valor Registros Procesados: \$83,929,562.00	Valor Registros Rechazados: \$1,823,959.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO- VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000575447478	Ahorros	1077424630	EDMISON MECHA MU O	3,145,394.00- BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
53604383419	Ahorros	1010084475	MAYRA ALEJANDRA MO	3,571,000.00- BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
53672838211	Ahorros	4848752	EVER PALACIOS MORE	3,571,000.00- BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
03216452005	Ahorros	1076334526	DEISY CRISTINA MOS	2,519,805.00- BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
00000000578704540	Ahorros	1077459342	LAURA VICTORIA HUR	2,519,805.00- BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
53641251085	Ahorros	1003943015	JADY SAMIRA RENTE	2,519,805.00- BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
53633309141	Ahorros	1077422247	SANDRA MILENA TABO	2,519,805.00- BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
53652564352	Ahorros	35892846	CRISTINA MORENO VA	2,519,805.00- BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
00000000440278554	Ahorros	35545901	YULISA CUESTA SALA	2,519,805.00- BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
00000000378892492	Ahorros	1118264121	MARIA ALEJANDRA CA	2,519,805.00- BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
53616316418	Ahorros	1077407219	LINA MARCELA CUEST	2,252,225.00- BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
00000000378343719	Ahorros	1075333003	LEISY CORDOBA MARY	2,252,225.00- BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
30081566235	Ahorros	43841831	ANA PAULA PALACIOS	2,252,225.00- BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
53623376229	Ahorros	1003943047	OSWALDO FORASTERO	1,823,959.00- BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
53609295284	Ahorros	1133804844	BERNAY CAZAMO MEG	1,823,959.00- BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
00000000979116647	Ahorros	1075028862	ERCIO ISARAMA ISAR	1,823,959.00- BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
00000000378289498	Ahorros	1078019113	ROSENDO DIRRY RUBI	1,823,959.00- BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
53667606003	Ahorros	1010106227	MARLYS MU OZ CAISA	1,823,959.00- BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
00000000378247821	Ahorros	1003943333	DUS CARLOS JALIN H	1,823,959.00- BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
00000000979094752	Ahorros	1003780988	NELSON FORASTERO	1,823,959.00- BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
00000000378033735	Ahorros	1003944026	LEIDY CARAMPAMA	1,823,959.00- BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
53668229135	Ahorros	1077980988	DARLINTON MECHA IS	1,823,959.00- BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024

53664047477	Ahorros	1003943491	IBELINO CHAMORRO	1.823.999.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
53664044532	Ahorros	1003943496	REYNES PEREA VICH	1.823.999.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
00000000979094042	Ahorros	1133604819	ETANISLAO CHAMORRO	1.823.999.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
00000000378403448	Ahorros	1003943245	FELICIANO REJAS UN	1.823.999.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
53600000541	Ahorros	1133604964	ALCIDE MANYOMA FOR	1.823.999.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
00000000578653687	Ahorros	1128725596	DAVINSON CAZAMO H	1.823.999.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
53600038857	Ahorros	1076018899	ARNOL MANYOMA BRR	1.823.999.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
53600037240	Ahorros	1076018880	ALRIO ISARAMA MAN	1.823.999.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
53600017027	Ahorros	1077601518	LUIS DAVID ARIAS P	1.823.999.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
00000000378675852	Ahorros	1003943184	LUIS ANGEL SARCO V	1.823.999.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
53664045831	Ahorros	1003943071	MARXILDO PAPELITO	1.823.999.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
53664045896	Ahorros	1076018818	ARDOBILIO FLACO IS	1.823.999.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
27957091020	Ahorros	1003943912	JOSE ROSALINDO CHA	1.823.999.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
53664076360	Ahorros	1003943254	FELICIA HACHITO PE	1.823.999.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	06-12-2024
00000000576708059	Dep Elect	1003781119	MARIA MECHA HACHIT	1.823.999.00	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA NO VALIDO PARA BANCO DESTINO	06-12-2024
00000000578622366	Ahorros	1003943410	DARLIN HACHITO CAI	1.823.999.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
00000000576053626	Ahorros	1003780641	LUIS ANGEL MECHA H	1.823.999.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
00000000578678245	Ahorros	1128727116	YACIR FLACO FORAST	1.823.999.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024
00000000578644718	Ahorros	1003780964	CARMELO FORASTERO	1.823.999.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024



NIT. 890.903.938-8

Empresa: GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: PAGONOMINAFALTANTIC
Secuencia: 00
Número de cuenta a debitar: 53600004170

Fecha: 10-12-2024
Hora: 18:16:47
Fecha de Generación: 10-12-2024

Fecha de envío del pago: 10-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 10-12-2024

Impreso por: Gobierno24

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 0	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 1
Valor Total del Pago: \$1.823.959.00	Valor Registros Procesados: \$0.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$1.823.959.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
0000000057970059 Ahorros	1003781119 Ahorros	MARIA MECHA HACHIT		1.823.959.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	10-12-2024

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL										Versión 1	Página 1 de 1		
Regional : OTISCO Número de Contrato: 27001242024			Centro Zonal Istmitina Nombre entidad administradora del servicio: GOBIERNO ANCESTRAL			Supervisor: AIRLEY DEL CARMEN PINO MOSQUERA							
Cantidad de Personal Contratado													
OPS - 41 LD		Intermediación laboral			Fecha de presentación de la planilla 01/11/2024 - 30/11/2024								
DATOS GENERALES TALENTO HUMANO										DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)			OBSERVACIONES
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULO	REMUNERACION MENSUAL	SALUD	PENSION	ARL	OTROS	NETO RECIBIDO				
EDINSON MECHA MUÑOZ	1.077.424.530	COORDINADOR ZONAL	PS	3.571.000	178.550	228.544	14.912	5.000	3.143.994				
MAYRA ALEJANDRA MOSQUERA CACERES	1.010.084.475	COORDINADORA ZONAL	PS	3.571.000					3.571.000				
EVER PALACIOS MORENO	4.846.752	COORDINADORA ZONAL	PS	3.571.000					3.571.000				
DEISY CRISTINA MOSQUERA BORJA	1.076.394.526	TRABAJADOR SOCIAL	PS	2.519.800					2.519.800				
LAURA VICTORIA HURTADO MARTINEZ	1.077.469.342	TRABAJADOR SOCIAL	PS	2.519.800					2.519.800				
JAIDY SAMIRA RENTERIA PEREA	1.003.943.015	TRABAJADOR SOCIAL	PS	2.519.800					2.519.800				
SANDRA MILENA TABORDA MOSQUERA	1.077.422.247	PEDAGOGA	PS	2.519.800					2.519.800				
CRISTINA MORENO VALDERRAMA	35.892.846	PEDAGOGA	PS	2.519.800					2.519.800				
YULISA CUESTA SALA	35.545.901	PEDAGOGA	PS	2.519.800					2.519.800				
MARIA ALEJANDRA CAICEDO CASTILLO	1.116.264.121	NUTRICIONISTA	PS	2.519.800					2.519.800				
LINA MARCELA CUESTA AGUILAR	1.077.467.219	ENFERMERA	PS	2.252.225					2.252.225				
LEISY CORDOBA MARTINEZ	1.076.323.003	ENFERMERA	PS	2.252.225					2.252.225				
ANA PAULA PALACIOS MORENO	43.841.831	ENFERMERA	PS	2.252.225					2.252.225				
OSWALDO FORASTERO MECHA	1.003.943.047	DINAMIZADORA	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559				
BERNAY CAIZAMO MECHA	1.133.604.844	DINAMIZADORA	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559				
MERCIO ISARAMA ISARAMA	1.075.020.862	DINAMIZADORA	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559				
ROSENDO BIRRY RUBIANO	1.076.019.119	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559				
MARLYS JHOANA MUÑOZ CAIZAMO	1.010.106.227	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559				
DUS CARLO JALIN HACHITO CAIZAMO	1.003.943.333	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559				
NELSON FORASTERO ISARAMA	1.003.780.988	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559				
LEIDY CARAMPAUMA MECHA	1.003.944.026	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559				
DARLINTON MECHA ISARAMA	1.077.996.986	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559				
IBELLINO CHAMORRO MORROCO	1.003.943.491	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559				
REYNES PEREA YICHIVI	1.003.943.499	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559				

ETANISLAO CHAMORRO UNDA GAMA	1.133.604.819	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
FELICIANO ROJAS UNDA GAMA	1.003.943.245	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
JALCIDES MANYOMA FORASTERO	1.133.604.964	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
DAVINSON CAIZAMO MECHA	1.128.725.586	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
ARNOL MANYOMA BIRRY	1.076.018.899	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
ALIRIO ISARAMA MANYOMA	1.076.018.880	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
LUIS DAVID ARIAS PALACIOS	1.077.601.516	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
LUIS ANGEL SARCO VICHIVI	1.003.943.184	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
CARMELO FORASTERO CHAMORRO	1.003.780.964	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
MARXILDO PAPELITO FORASTERO	1.003.943.071	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
ARDOBILIO FORASTERO	1.076.018.815	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
JOSE ROSALINDO CHAMORRO FORASTERO	1.003.943.812	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
FELICIA HACHITO PEREA	1.003.943.254	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
MARIA MECHA HACHITO	1.003.781.119	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
DARLIN HACHITO CAIZAMO	1.003.943.410	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
LUIS ANGEL MECHA HACHITO	1.003.780.641	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
YACIR FLACO FORASTERO	1.128.727.116	AGENTE COMUNITARIO	PS	2.211.631	162.500	208.000	13.572	5.000	1.822.559
TOTAL				97.033.943	4.728.550	6.052.544	394.928	145.000	85.712.921

Observaciones

Nombres y apellidos del representante legal
IRMA CABRERA MECHA

Firma y No de Cédula





Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 568

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083581133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		EDINSON MECHA MUÑOZ			POR CONCEPTO DE			
NIT		1077424530			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		NOVIEMBRE 2024, COORDINADOR ZONAL-PRIMERA			
CALLE 26		Quibdó			INFANCIA ICBF.			
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	3.571.000	0%	0	3.571.000
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		3.571.000	
Valor en Letras					DESCUENTO		0	
TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE					IVA		0	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		3.571.000	
					RETEFUENTE		0	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		0	
					TOTAL DOCUMENTO		3.571.000	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 09:33:57

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO – AUTORIDADES TRADICIONALES

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:

EDINSON MECHA MUÑOZ

RUT N° 1077424530 – X

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como COORDINADOR PEDAGOGICO durante el día 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE- \$ 3.571.000

DECLARACION

Yo, EDINSON MECHA MUÑOZ identificado con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8513 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y ARL que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo con el Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma: Edinson Mecha Muñoz

Nombre: EDINSON MECHA MUÑOZ

Número de identificación: 1077424530 DE QUIBDO

CUENTA DE AHORROS N°578447476

BANCO DE BOGOTA

Teléfono: 3206033678

CIUDAD: ALTO BAUDO

FECHA: 20/11/2024

AUTORIZACION

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO; EDINSON MECHA MUÑOZ, Identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. 1077424530 expedida en QUIBDO en mi calidad de contratista de la ORGANIZACION GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DEL PUEBLO INDIGENAS DEL CHOCO " AUTORIDAD TRADICIONAL "con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta gobierno ancestral; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Firma: Edinson Mecha Muñoz

Nombre: EDINSON MECHA MUÑOZ

C.C No. 1077424530 de Quibdó.



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 569

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nít 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		MAYRA ALEJANDRA MOSQUERA CACERES			POR CONCEPTO DE				
NIT		1010084475			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, COORDINADOR ZONAL-PRIMERA INFANCIA ICBF.				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO						
BARRIO SANTAGENOVEVA		Istmina	3228356089						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
04/12/2024		04/12/2024			IRMA CABRERA MECHA			Contado	
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos		1	und.	3.571.000	0%	0	3.571.000
Total líneas o ítems: 1						SUBTOTAL		3.571.000	
Valor en Letras						DESCUENTO		0	
TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE						IVA		0	
						TOTAL DE LA OPERACIÓN		3.571.000	
						RETEFUENTE		0	
						RETEIVA		0	
						RETEICA		0	
						TOTAL DOCUMENTO		3.571.000	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 09:42:51

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, DE NOVIEMBRE DEL 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:
MAYRA ALEJANDRA MOSQUERA
RUT N°: 1010084475

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como COORDINADORA PEDAGOGICA durante el 01 al 30 del mes de noviembre, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No: 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE- \$ 3.571.000

DECLARACION

Yo MAYRA ALEJANDRA MOSQUERA CACERES identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 7220 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Nombre: MAYRA ALEJANDRA MOSQUERA
Número de identificación: 1010084475
CUENTA DE AHORROS N°: 53604383419
BANCO DE: Bancolombia
Teléfono: 3228356089

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010084475
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MAYRA ALEJANDRA MOSQUERA CACERES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ISTMINA DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BRR CHAMBLUM TELÉFONO:	6703462
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4575111398	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		9990846587

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
				TOTALES		
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 228.600	
SUBTOTAL:				1	\$ 228.600	
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM		1	\$ 178.600	
SUBTOTAL:				1	\$ 178.600	
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 15.000	
SUBTOTAL:				1	\$ 15.000	

VALOR SIN MORA:	\$ 422.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 422.200

EFFECTIVO LIDA.
N11: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9549935063	DV:	166449
Cliente:			110263 PILA RECAUDO
Fecha:			28/11/2024 15:03:32
P4P:			150502
Identificación:			1010084475
Nombre:			MAYRA ALEJANDRA
Apellido 1:			MOSQUERA
Apellido 2:			CACERES
TIPO DOCUMENTO:			CECULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:			777777777
Código Planilla:			4575111398
Periodo Pago:			2024/11
Valor Conision:			0
Valor Iva Conision:			0
Referencia:	1010084475	Valor:	\$422.200,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 570

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		EVER PALACIOS MORENO			POR CONCEPTO DE				
NIT		4846752			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, COORDINADOR ZONAL-PRIMERA INFANCIA ICBF.				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO						
CRA 3 18 23		Quibdó	3146524776						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
04/12/2024		04/12/2024			IRMA CABRERA MECHA			Contado	
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos		1	und.	3.571.000	0%	0	3.571.000
Total líneas o items: 1						SUBTOTAL		3.571.000	
Valor en Letras						DESCUENTO		0	
TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE						IVA		0	
						TOTAL DE LA OPERACIÓN		3.571.000	
						RETEFUENTE		0	
						RETEIVA		0	
						RETEICA		0	
						TOTAL DOCUMENTO		3.571.000	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 09:46:11

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona natural no
comerciales no responsable del IVA de conforme con el art. 1.61.4 del Decreto 1625 de
2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, 01 – 11 – 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
– AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

**DEBE A:
EVER PALACIOS MORENO
RUT N°4846752-6**

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como **COORDINADOR COMUNITARIO**,
durante el 1 de Noviembre de 2024 al 30 Noviembre de 2024, en el marco de la Modalidad
Atención Propia e Intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el
marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales
operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices
establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de
la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD: ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

**LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE-
\$3.571.000**

DECLARACION

Yo **EVER PALACIOS MORENO**, identificado con cedula de ciudadanía como aparece al
pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común
de impuesto a las ventas y, por lo tanto; no estoy obligada a facturar ni me es permitido
cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 0010. Adicionalmente que el pago
de salud, pensión y ARL que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al
Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

4846752 NO

**Nombre: EVER PALACIOS MORENO
Número de identificación: 4846752
CUENTA DE AHORRO N°63672838211
BANCO DE BANCOLOMBIA
Teléfono: 3146524776**

EFFECTIVO LÍDA
NIT: 838.131.980-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9551205022
Cliente: 100263 PIAA RECIBO
Fecha: 03/12/2024 15:37:49
PAP: 005924
Identificación: 4846752
Nombre: EVER
Apellido 1: PALACIOS
Apellido 2: MORENO
Tipo Documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA
Teléfono: 1111111111
Codigo Planilla: 1745884074
Periodo Pago: 2024/11
Valor Consign: 0
Valor Iva Consign: 0
Referencia: 4846752 Valor: \$422.200,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el único
soporte válido para atender cualquier
reclamación.

Para reclamaciones presente esta
recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalclienteefecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4846752	EVER PALACIOS MORENO
QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO	
BELLAVISTA TELÉFONO:	6710000	
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y	
ÚNICO		
AGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
1745884074 TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
MES: noviembre PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	
AÑO: 2024 SALUD:	AÑO: 2024	
0		
2024/12/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990926281	

NOVEDADES												
TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900338004	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 228.600
SUBTOTAL:					1	\$ 228.600
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900158264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 178.600
SUBTOTAL:					1	\$ 178.600
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
850011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 15.000
SUBTOTAL:					1	\$ 15.000

VALOR SIN MORA:	\$ 422.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 422.200



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 571

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18784083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		DEICY CRISTINA MOSQUERA BORJA			POR CONCEPTO DE			
NIT		1076334526			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, TRABAJADOR SOCIAL-PRIMERA INFANCIA ICBF.			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
LA 3A 107 BARRIO EDUARDO		Istmina						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.519.800	0%	0	2.519.800
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL	2.519.800		
Valor en Letras					DESCUENTO	0		
DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE					IVA	0		
					TOTAL DE LA OPERACIÓN	2.519.800		
					RETEFUENTE	0		
					RETEIVA	0		
					RETEICA	0		
					TOTAL DOCUMENTO	2.519.800		

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 09:49:10

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, 30 de NOVIEMBRE de 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:
DEICY CRISTINA MOSQUERA BORJA
RUT N° 1076334526

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como **Apoyo Psicosocial** durante el mes de noviembre del 1 al 30 de noviembre de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

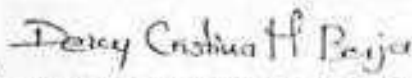
CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE- \$ 2.519.800**

DECLARACIÓN

Yo, Deicy Cristina Mosquera Borja identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es **8110**. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Axl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma: 
Nombre: DEICY CRISTINA MOSQUERA BORJA
Número de identificación: 1076334526
CUENTA A LA MANO N° 03216452005
BANCO DE BANCOLOMBIA
Teléfono: 3216452005

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Nombre Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Extratado SENIA e ICBP
CC 987654321	MOQUEMA BORJA DÍAZ CRISTINA	EMPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 # 16-17	STAMPA-CHOCO	4709082	Nº
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo	Clase	Tipo	Fecha	Pago	Valor		
Pensión	Pensión	Pensión	Pensión	Pensión	Pensión		
2024-11	1000000000	1	2024/12/05	2024/11/29	BANCO DE BOGOTÁ		
2024-11	1000000000	1	2024/12/05	2024/11/29	BANCO DE BOGOTÁ		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCABLES			
Nº	Módulo	Práctic	nombr	Código	Plan	BC	Aporte	Código	Plan	BC	Aporte	Código	Plan	BC	Aporte	Código	Plan	BC	Aporte	Código	Plan	BC	Aporte
Sistema de Trabajo Principal (3 Afiliados)																							
Centro de Trabajo Principal (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							
Ciudad (3 Afiliados)																							

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	Razon Social	Claire Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Escribenro SCDA e SCW
CE TENDILLOS	MOLINERA BOLSA DECT CENTINA	INDIVIDUENTE	PRINCIPAL	CRA 1 N° 54 17	STANIS CHICO		NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
Periodo		Claire	Tipo	Fecha	Pago
Prestacion	Salud	Paga	Planilla	Limite	Pago
2024-11	2024-11	1900002137	14778646/A	2024/12/04	2024/11/29
				BANK OF BOGOTA	
					\$384,100

RESUMEN DE PAGO				VALOR A PAGAR	
RIESGO	CODIGO	NIT	DIV	APELIDOS VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES
AFH ADMINISTRADORAS: 1)				\$208,000	\$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	\$208,000	\$208,000
ARL ADMINISTRADORAS: 1)				\$13,400	\$13,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	\$13,400	\$13,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				\$162,500	\$162,500
NUOVA EPS MOVILIDAD	EP-041	900,156,264	2	\$162,500	\$162,500
TOTAL:				\$384,100	\$384,100

CREDIBANCO ES SU RED
CORRESPONSAL
TEAM COMMUNICATIONS IST

Banco de Bogotá

Cambiando Contigo

Banco Bogotá



PUNTO DE SERVICIO

No. & 0000200054! QT00032 40200015520364682

AUTORIZACION NUMERO 295814

TRANS: 173042 11/28/2024 15:52:04

RECIBO: 096964 TER: 000AEKV3

PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS

00001506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

FACTURA 9477484616

VALOR: \$384.100.00

TRANSACCION EXITOSA

COSTO DE LA TRANSACCION: \$0

NACIONAL 01 8000 518877

EL VOUCHER ES EL UNICO SOPORTE VALIDO DE
LA TRANSACCION. EL SELLO EN LAS FACTURAS

NO ESTA PERMITIDO Y NO SERA VALIDO EN

CASO DE RECLAMACION

COPIA CLIENTE

IMPRESO



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 572

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2025

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		LAURA VICTORIA HURTADO MARTINEZ			POR CONCEPTO DE				
NIT		1077469342			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, TRABAJADOR SOCIAL-PRIMERA INFANCIA ICBF.				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO						
4B #11-70 BARRIO MARGAR		Quibdó	3147188740						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
04/12/2024		04/12/2024			IRMA CABRERA MECHA			Contado	
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos		1	und.	2.519.800	0%	0	2.519.800
Total líneas o ítems: 1						SUBTOTAL		2.519.800	
Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE						DESCUENTO		0	
						IVA		0	
						TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.519.800	
						RETEFUENTE		0	
						RETEIVA		0	
						RETEICA		0	
						TOTAL DOCUMENTO		2.519.800	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 09:52:31

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, DE NOVIEMBRE DEL 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:
LAURA VICTORIA HURTADO MARTINEZ
RUT N°: 1077469342

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como APOYO PSICOSOCIAL durante el 01 al 30 del mes de noviembre, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No: 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE- \$ 2.519.800

DECLARACION

Yo LAURA VICTORIA HURTADO identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 7220 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Laura Hurtado

Firma:

Nombre: Laura victoria Hurtado
Número de identificación: 1077469342
CUENTA DE AHORROS N°: 578704546
BANCO DE: Bogotá
Teléfono: 3147188740

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

2

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	107780582
NOMBRE	LAURA VICTORIA HURTADO MARTINEZ
QUINDO DEPARTAMENTO	CHICHO
BLAS MARINOTAS TELÉFONO	8999988
DEPENDIENTE CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
PROFESIÓN ACTIVIDAD ECONOMICA	COMPRAS Y VENTAS DE BIENES
UNICO	NO
PAGO APORTES SALUD, PENA E ICRF (REFORMA TRIBUTARIA)	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
4575634706 TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
MES	NOVIEMBRE
AÑO	2024
2024 SALUD	0
2024/11/28 NÚMERO AUTORIZACIÓN	999088153

NOVEDADES													
TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NOMBRE				1	\$ 201.000
25-14 COLPENSIONES				1	\$ 201.000
SUBTOTAL:					
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NOMBRE				1	\$ 162.500
CCFC20-COMFACHOCO				1	\$ 162.500
SUBTOTAL:					
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NOMBRE				1	\$ 13.600
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.				1	\$ 13.600
SUBTOTAL:					

VALOR SIN MORA:	\$ 384.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 384.100

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9549955951	DV: 306356
Ciiente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	28/11/2024 15:47:48
PAP:	905924
Identificacion:	1077469342
Nombre:	LAURA
Apellido 1:	VICTORIA
Apellido 2:	HURTADO MARTINEZ
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3333333333
Codigo Planilla:	4575634706
Periodo Pago:	2024/11
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 1077469342	Valor: \$384.100,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 573

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		JAIDY SAMIRA RENTERIA PEREA			POR CONCEPTO DE				
NIT		1003943015			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, TRABAJADOR SOCIAL-PRIMERA INFANCIA ICBF.				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO						
CRA 20# 21 -09		Quibdó	3104282051						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
04/12/2024		04/12/2024			IRMA CABRERA MECHA			Contado	
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos		1	und.	2.519.800	0%	0	2.519.800
Total líneas o ítems: 1						SUBTOTAL		2.519.800	
Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE						DESCUENTO		0	
						IVA		0	
						TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.519.800	
						RETEFUENTE		0	
						RETEIVA		0	
						RETEICA		0	
						TOTAL DOCUMENTO		2.519.800	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 09:54:11

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.
Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no
comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016
y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, Noviembre de 2024

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES NIT
No. 901.500.678 - 7

DEBE A:
JAIDY SAMIRA RENTERIA PEREA
RUT N° 1003943015

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como Apoyo Psicosocial durante el mes de
Noviembre del 1 al 30 de Noviembre de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia
e intercultural, Cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la
atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el
lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el
ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia
de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024 MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS
M/CTE52519.800

DECLARACIÓN

Yo, Jaidy Samira Renteria Perea identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de
mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de
impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar
IVA y que mi código de actividad económica es 8211. Adicionalmente que el pago de salud,
pensión y ARL que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto
2271 de junio 2009 según el artículo 40

Firma: *Jaidy Samira Renteria Perea*

Nombre: JAIDY SAMIRA RENTERIA PEREA

Número de identificación: 1003943015

CUENTA AHORROS N° 53641251085

BANCO DE BANCOLOMBIA

Teléfono: 3104282051



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

[illegible]

Claver: 9476669219

Reporting Period	Year-to-Date	Year-to-Date	Year-to-Date
2004/12/31	0	50	\$124,100
2004/12/31	0	50	\$124,100

Período Ponderal: 2024-11

Periodo Salud: 2024-11

Category	Amortized Costs	At Risk	Total Assets
ATP	1	1	\$138,000
PROTECTION		1	\$208,400
APL	1	1	\$13,600
POSITION COMPANY DE SEGUROS		1	\$11,800
EPS	1	1	\$142,500
COMPAHCO		1	\$140,500
Total			\$384,800
Third-Party Affiliates			30
IVA			10
Total			\$484,100

Carroll de Paz

NO BLANKS



American Chemical Society



Copyright © 2004 by John Wiley & Sons, Inc.

[illegible]



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 574

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		SANDRA MILENA TABORDA MOSQUERA			POR CONCEPTO DE				
NIT		1077422247			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, PEDAGOGA-PRIMERA INFANCIA ICBF				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO						
O OBRERO SECTOR SARAB		Quibdó	3217225700						
FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
04/12/2024			04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA			Contado	
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos		1	und.	2.519.800	0%	0	2.519.800
Total líneas o Items: 1						SUBTOTAL		2.519.800	
Valor en Letras						DESCUENTO		0	
DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS						IVA		0	
M/CTE						TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.519.800	
						RETEFUENTE		0	
						RETEIVA		0	
						RETEICA		0	
						TOTAL DOCUMENTO		2.519.800	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 09:55:56

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico- autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, 31 de octubre de 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:

Sandra Milena Taborda Mosquera
RUT N° 1077422247-4

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como **Pedagoga** durante la etapa de atención del 1 al 30 de Noviembre de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: **DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE- \$ 2.519.800**

DECLARACIÓN

Yo, Sandra Milena Taborda Mosquera identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 2.519.800. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Axl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma: Sandra Taborda

Nombre: SANDRA MILENA TABORDA MOSQUERA

Número de identificación: 1077422247

CUENTA DE AHORROS N° 53633305141

BANCO DE BANCOLOMBIA

Teléfono: 3217225700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE															
Identificación de	Razón Social	Clase Aportante		Social Principal		Dirección		Código Departamental		Teléfono	Examinado SENA e RCP				
CE 657422347	TAMARA MOSQUERA SANCHE BELLA	RESPONDIENTE		PERSONAL		B CORRAL SECTOR LA PAZ		QUINDIO-CHOCO		4271133	No				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo		Clase	Planilla	Tipo	Fecha		Pago								
Periodo	Salud	Pago	Planilla		Unidad	Pago	Banco	Otra Mora	Valor						
2024-11	2024-11	2024-120711801019	4444444444	1	2024-12-11	2024-11-120	BOCADO AY VILLAS	0	\$24,100						
RESUMEN DE PAGO															
RIESGO		CODIGO		NIT	CV	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORIA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)		25-14		900.336.004	7	1		\$208.000		\$0		\$0		\$208.000	
COUPONES						1		\$208.000		\$0		\$0		\$208.000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$13.600		\$0		\$0		\$13.600	
PORTIVA COMPANIA DE SEGUROS		34-33		840.013.153	6	1		\$13.600		\$0		\$0		\$13.600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$162.500		\$0		\$0		\$162.500	
NUEVA EPS S.		EPSC17		900.156.264	2	1		\$162.500		\$0		\$0		\$162.500	
TOTAL						1		\$385.100		\$0		\$0		\$385.100	



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 575

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2028

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		CRISTINA MORENO VALDERRAMA			POR CONCEPTO DE				
NIT		35892846			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, PEDAGOGA-PRIMERA INFANCIA ICBF.				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO						
BARRIO LA CASCORBA		Quibdó	3207702114						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
04/12/2024		04/12/2024			IRMA CABRERA MECHA			Contado	
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total	
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.519.800	0%	0	2.519.800	
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL			2.519.800	
Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE					DESCUENTO			0	
					IVA			0	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN			2.519.800	
					RETEFUENTE			0	
					RETEIVA			0	
					RETEICA			0	
					TOTAL DOCUMENTO			2.519.800	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 09:57:46

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, DE NOVIEMBRE DEL 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:
CRISTINA MORENO VALDERRAMA
RUT N°: 35892846

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como PEGAGOGA durante el 01 al 30 del mes de noviembre, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO N°: 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE- \$ 2.519.800

DECLARACION

Yo CRISTINA MORENO VALDERRAMA identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8521. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:



Nombre: Cristina Moreno Valderrama
Número de identificación: 35892846
CUENTA DE AHORROS N°: 53652564352
BANCO DE: Bancolombia
Teléfono: 3207702114

aportes
en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

CC 338971-46	MORENO VALDERAMA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crhs2010@hbtmail.com	Quilichao-Quilichao	Ciudad-Departamento	Código
Clave: 9477804984							3207702114

Pagos	Importe	Valor	Total a Pagar
2024/12/10	0	\$0	\$384,100
2024/12/11	0	\$0	\$384,100

Periodo Pensión: 2024-11

Periodo Salud: 2024-11

Concepto	Administración	Alícuotas	Total a Pagar
APP	1	1	\$208,000
COUPENSIONES			\$208,000
ARL	1	1	\$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			\$13,600
EPS	1	1	\$162,500
NUOVA E.P.S.			\$162,500
SUBTOTAL			\$586,100
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$586,100

Canales de Pago

Canal de Pago

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

efecty, débito

SURTIMAX

Copias registradas de los comprobantes
por el máximo por transacción \$3.996.000



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 576

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE YULISA CUESTA SALAS					POR CONCEPTO DE			
NIT 35545901					FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, PEDAGOGA-PRIMERA INFANCIA ICBF.			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
QUIBDO CALLA 26		Quibdó	3105026807					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.519.800	0%	0	2.519.800
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		2.519.800	
Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE					DESCUENTO		0	
					IVA		0	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.519.800	
					RETEFUENTE		0	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		0	
					TOTAL DOCUMENTO		2.519.800	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 09:59:26

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, 30 de Noviembre de 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:
Yulisa Cuesta Salas
RUT N° 35545901

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como Pedagoga durante el mes de noviembre del 1 al 30 de noviembre de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE- \$ 2.519.800

DECLARACIÓN

Yo, yulisa cuesta salas identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 2.519.800. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma: *Yulisa Cuesta Salas*
Nombre: YULISA CUESTA SALAS
Número de identificación: 35545901
CUENTA DE AHORROS N° 440278554
BANCO DE BBVA
Teléfono: 3105026807

© 2001 by John Wiley & Sons, Inc.

Investimenti Generali del Pado

[illegible]



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 577

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		MARIA ALEJANDRA CAICEDO CASTILLO			POR CONCEPTO DE				
NIT		1116264121			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, NUTRICIONISTA-PRIMERA INFANCIA ICBF.				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO						
BARRIO CUBIS CALLE 100		Istmina	3233120858						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
04/12/2024		04/12/2024			IRMA CABRERA MECHA			Contado	
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos		1	und.	2.519.800	0%	0	2.519.800
Total líneas o ítems: 1						SUBTOTAL		2.519.800	
Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE						DESCUENTO		0	
						IVA		0	
						TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.519.800	
						RETEFUENTE		0	
						RETEIVA		0	
						RETEICA		0	
						TOTAL DOCUMENTO		2.519.800	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 10:01:02

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.
Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, NOVIEMBRE DE 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO -
AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBE A:
MARÍA ALEJANDRA CAICEDO CASTILLO
RUT N° 1116264121

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como NUTRICIONISTA DIETISTA durante la MES de noviembre del 1 al 30 DEL 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOSCIENTOS PESOS M/CTE- \$ 2.519.800

DECLARACION

Yo MARÍA ALEJANDRA CAICEDO CASTILLO identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 0010. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Ari que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:



Nombre: María Alejandra Caicedo Castillo
Número de identificación: 1116264121
CUENTA DE AHORROS N°378392492
BANCO DE BOGOTÁ
Teléfono: 3233120858

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerados SENIA e ICAP	
C.C. 114324-1-01		CASCO CASTILLO MARIA ALEJANDRA	INDIVIDUANTE	PRINCIPAL	CALLE 4043-3	BOGOTÁ/BOGOTÁ	3415521	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Pago	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Plan Mora	Valor
2024-11	2024-11	107931-479	1	1	2024/11/01	2024/11/27	BANCO DE BOGOTÁ		3472,800



Pago exitoso

Número de autorización 531202

martes, 26 de noviembre de 2024, 7:55:31 PM

Detalle

\$472,800.00

Valor Pagado

IVA incluido: \$0.00

Pago a: APORTES EN LINEA

Débito desde: Cuenta de ahorros *****2492

Descripción: nilla de aportes con clave: 9476669824

Fecha y hora inicio transacción 2024-11-26 7:54:09

NIT del comercio 9999001472382

Número de factura 9476669824

Código Único de Seguimiento 1078131479

Dirección IP: 147.75.121.113

Referencia 1: 147.75.121.113

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1116264121



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 578

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		LINA MARCELA CUESTA AGUILAR			POR CONCEPTO DE				
NIT		1077467219			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, ENFERMERIA-PRIMERA INFANCIA ICBF.				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO						
CRA 1 N° 36-02 B/ KENNEDY		Quibdó	3132994137						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
04/12/2024		04/12/2024			IRMA CABRERA MECHA			Contado	
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos		1	und.	2.252.225	0%	0	2.252.225
Total líneas o Items: 1						SUBTOTAL		2.252.225	
Valor en Letras						DESCUENTO		0	
DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE						IVA		0	
						TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.252.225	
						RETEFUENTE		0	
						RETEIVA		0	
						RETEICA		0	
						TOTAL DOCUMENTO		2.252.225	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 10:02:27

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, 30 de noviembre de 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:

Lina Marcela Cuesta Aguilar
RUT N° 1077467219-1

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como auxiliar de enfermería, durante la etapa de atención del 1 al 30 de noviembre de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE- \$ 2.252.225

DECLARACION

Yo, Lina Marcela Cuesta Aguilar identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 2.252.225. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y ARL que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma: *Lina Marcela Cuesta Aguilar*

Nombre: LINA MARCELA CUESTA AGUILAR
Número de identificación: 1077467219
CUENTA DE AHORROS N°53616318418
BANCO DE COLOMBIA
Teléfono: 3232994137



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 579

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE LEISY CORDOBA MARTINEZ					POR CONCEPTO DE			
NIT 1076323003					FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		2024, ENFERMERA-PRIMERA INFANCIA ICBF,			
SAUDO COMUNIDAD DE COC		Nuquí						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios.Otros Costos	1	und.	2.252.225	0%	0	2.252.225
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL	2.252.225		
Valor en Letras DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE					DESCUENTO	0		
					IVA	0		
					TOTAL DE LA OPERACIÓN	2.252.225		
					RETEFUENTE	0		
					RETEIVA	0		
					RETEICA	0		
					TOTAL DOCUMENTO	2.252.225		

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 10:03:52

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, DE NOVIEMBRE DEL 2024

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:
LEICY CORDOBA MARTINEZ
RUT N°: 1076323003

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA durante el 01 al 30 del mes de noviembre, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No: 27001242024

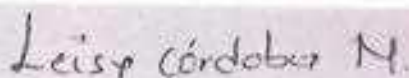
MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE- \$ 2.252.225

DECLARACION

Yo LEISY CORDOBA MARTINEZ identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8299 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:



Nombre: Leisy cordoba Martínez
Número de identificación: 1076323003
CUENTA DE AHORROS N°: 378343719
BANCO DE: Bogotá
Teléfono: 3225981517

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de	Razon Social	Categoría Aportante	Sueldo Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	
CC 4781330017		COORDINADORA MARTINEZ LEON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO SAN ANTONIO	STANBACHO	7777777	no	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dis. Mera	Valor
2024-11	2024-11	40794-0	40794-0	40794-0	2024-11-28	2024-11-28	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$404.400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	CV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALUD E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION		230201	800.226.279	0	1	\$219.000	\$0	\$0	\$219.000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860.011.153	0	1	\$14.300	\$0	\$0	\$14.300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
NUEVA E.P.S.		EP0037	900.156.264	2	1	\$171.100	\$0	\$0	\$171.100
TOTAL					1	\$404.400	\$0	\$0	\$404.400

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9549886572 DV: 934416
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 28/11/2024 11:56:02
PAP: 150502
Nombre: leicy
Apellido 1: cordoba martinez
NUM PLANILLA: 9477369637
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1076323003
PERIODO: 202411
Referencia: 9477369637 Valor: \$404.400,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 580

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE ANA PAULINA PALACIOS MORENO					POR CONCEPTO DE			
NIT 43841831					FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, ENFERMERA-PRIMERA INFANCIA ICBF.			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
LE 22 N20 78 BARRIO EL JAF		Quibdó	3127595814					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.252.225	0%	0	2.252.225
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		2.252.225	
Valor en Letras DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE					DESCUENTO		0	
					IVA		0	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.252.225	
					RETEFUENTE		0	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		0	
					TOTAL DOCUMENTO		2.252.225	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 10:05:41

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, 30 Noviembre de 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:

Ana Paulina Palacios Moreno

RUT N° 43831841- 9

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como Enfermera durante la presentación del servicio del 01 de noviembre al 30 noviembre de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: Dos Millones doscientos cincuenta y dos mil doscientos veinticinco mil PESOS M/CTE- \$ 2.252.225

DECLARACION

Yo Ana Paulina Palacios Moreno identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es \$2.252.225 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Nombre: Ana Paulina Palacios Moreno

Número de identificación: 43831841

CUENTA DE AHORROS N°30081566235

BANCO DE Bancolombia

Teléfono: 3127595814

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Presentación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43841831
NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL:	ANA PAULINA PALACIOS MORENO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/CABI TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4575888295	TIPO DE PLANILLA:
PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERÍODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:
		MES: noviembre
		AÑO: 2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/12/09	0	\$ 0	\$ 384.100
2024/12/10	1	\$ 500	\$ 384.600
2024/12/11	2	\$ 700	\$ 384.800
2024/12/12	3	\$ 1.000	\$ 385.100
2024/12/13	4	\$ 1.200	\$ 385.300
2024/12/16	7	\$ 1.900	\$ 388.000

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800227940	231001	231001-COLFONDOS			1	\$ 208.000
SUBTOTAL:					1	\$ 208.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
909150264	EPS037	EPS037-NUÉVA EPS			1	\$ 162.500
SUBTOTAL:					1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 13.600
SUBTOTAL:					1	\$ 13.600

TOTAL POR PAGAR: \$ 384.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



RECIBO DE PAGO
Nº: 2024-12-04-001

ORDEN DE SERVICIO

N.º: 457588295
Fecha: 04/12/2024 14:45:27
Identificación: 43841831
Nombre: ANA
Apellido 1: PALACIOS
Apellido 2: MORENO
Tipo Documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA
Teléfono: 99999999
Codigo Planilla: 457588295
Periodo Pago: 2024/11
Valor Consign: 0
Valor Iva Consign: 0
Referencia: 43841831 Valor: \$384.100,00

Alínea condiciones particulares con el cliente beneficiario.
Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 85001001.
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

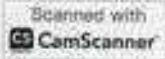
DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43841831
QUIBDO DEPARTAMENTO:	ANA PAULINA PALACIOS MORENO
B/CASI TELÉFONO:	CHOCO
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	99999999
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE
ÚNICO	Comercio al por mayor de
PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
4575888295 TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
MES: noviembre PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
AÑO: 2024 SALUD:	AÑO: 2024
0	
2024/12/04 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990950382

NOVEDADES													
E	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACION GENERAL					TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800227940	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 208.000	
SUBTOTAL:				1	\$ 208.000	
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 162.500	
SUBTOTAL:				1	\$ 162.500	
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
660011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 13.600	
SUBTOTAL:				1	\$ 13.600	

VALOR SIN MORA:	\$ 384.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 384.100





Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 581

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8499 0.00 X 1000

CLIENTE OSWALDO FORASTERO MECHA					POR CONCEPTO DE			
NIT 1003943047					FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, DINAMIZADOR-PRIMERA INFANCIA ICBF			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
CATRU - ALTO BAUDO		Alto Baudó	3213313171					
FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO	
04/12/2024			04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado	
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.631
Total líneas o items: 1					SUBTOTAL	2.211.631		
Valor en Letras DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					DESCUENTO	0		
					IVA	0		
					TOTAL DE LA OPERACIÓN	2.211.631		
					RETEFUENTE	0		
					RETEIVA	0		
					RETEICA	0		
					TOTAL DOCUMENTO	2.211.631		

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 10:07:36

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO – AUTORIDADES TRADICIONALES

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:

OSWALDO FORASTERO MECHA

RUT N° 1003943047 – 4

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como DINAMIZADOR durante el día 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOSTREINTA Y UN PESOS M/CTE- \$ 2.211.631

DECLARACION

Yo, OSWALDO FORASTERO MECHA identificado con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8511 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo con el Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma: Oswaldo Forastero Mecha

Nombre: OSWALDO FORASTERO MECHA

Número de identificación: 1003943047

CUENTA DE AHORROS N° 536-233762-29

BANCO DE BANCOLOMBIA

Teléfono: 3213313171

CIUDAD: ALTO BAUDO

FECHA: 20/11/2024

AUTORIZACION

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO; OSWALDO FORASTERO MECHA, Identificado (a) con Cedula de ciudadanía No.1003943047 expedida en QUIBDO en mi calidad de contratista de la ORGANIZACION GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DEL PUEBLO INDIGENAS DEL CHOCO " AUTORIDAD TRADICIONAL, con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta gobierno ancestral; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Firma: Oswaldo Forastero Mecha
Nombre: OSWALDO FORASTERO MECHA
C.C No. 1003943047 expedida en QUIBDO



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 582

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800, Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		BERNAY CAIZAMO MECHA		POR CONCEPTO DE				
NIT		1133604844		FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, DINAMIZADOR-PRIMERA INFANCIA ICBF.				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
COMUNIDAD INSIDAD		Alto Baudó						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA			Contado	
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.631
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		2.211.631	
Valor en Letras:					DESCUENTO		0	
DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					IVA		0	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.211.631	
					RETEFUENTE		0	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		0	
					TOTAL DOCUMENTO		2.211.631	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 10:17:54

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, DE NOVIEMBRE DEL 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:
BERNAY CAISAMO
RUT N°: 1133604844

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como DINAMIZADOR durante el 01 al 30 del mes de noviembre, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No: 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/CTE- \$ 2.211.631

DECLARACION

Yo BERNAY CAISAMO identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8513 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Bernay Caisamo

Nombre: BERNAY CAISAMO

Número de identificación: 1133604844

CUENTA DE AHORROS N°:

BANCO DE: Bancolombia:

Teléfono:

CIUDAD: ALTO BAUDO

FECHA: 20/11/2024

AUTORIZACION

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO **BERNAY CAISAMO MECHA**, Identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. **1133604844** expedida en **ALTO BAUDO** en mi calidad de contratista de GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL- con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;



Firma:

Nombre: **BERNAY CAISAMO MECHA**

C.C No: **1133604844** expedida en: **ALTO BAUDO**



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 583

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		ROSENDO BIRRY RUBIANO			POR CONCEPTO DE			
NIT		1076019119			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA ICBF.			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
ALTO BAUDO		Alto Baudó	3222388769					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.631
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL	2.211.631		
Valor en Letras:					DESCUENTO	0		
DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					IVA	0		
					TOTAL DE LA OPERACIÓN	2.211.631		
					RETEFUENTE	0		
					RETEIVA	0		
					RETEICA	0		
					TOTAL DOCUMENTO	2.211.631		

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 10:22:34

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO – AUTORIDADES TRADICIONALES

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:

ROSENDO BIRRY RUBIANO

RUT N° 1076019119 – 9

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO durante el día 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOSTREINTA Y UN PESOS M/CTE- \$ 2.211.631

DECLARACION

Yo, ROSENDO BIRRY RUBIANO identificado con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8513 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y ARL que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo con el Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma: Rosendo Birry Rubiano

Nombre: ROSENDO BIRRY RUBIANO

Número de identificación: 1.076.019.119

CUENTA DE AHORROS N°378289466

BANCO DE BOGOTÁ

Teléfono: 3222388769

CUIDAD: ALTO BAUDO

FECHA: 20/11/2024

AUTORIZACION

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO; ROSENDO BIRRY RUBIANO, Identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. 1076019119 expedida en ALTO BAUDO en mi calidad de contratista de la ORGANIZACION GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DEL PUEBLO INDIGENAS DEL CHOCO " AUTORIDAD TRADICIONAL, con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta gobierno ancestral; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Firma: Rosendo Birry Rubiano

Nombre: ROSENDO BIRRY RUBIANO

C.C No. 1076019119 expedida en ALTO BAUDO



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 584

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE ERCIO ISARAMA ISARAMA					POR CONCEPTO DE			
NIT 1075020862					FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, DINAMIZADOR-PRIMERA INFANCIA ICBF.			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
PLAYITA CATRU		Alto Baudó						
FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO	
04/12/2024			04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado	
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.631
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL	2.211.631		
Valor en Letras DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					DESCUENTO	0		
					IVA	0		
					TOTAL DE LA OPERACIÓN	2.211.631		
					RETEFUENTE	0		
					RETEIVA	0		
					RETEICA	0		
					TOTAL DOCUMENTO	2.211.631		

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 10:24:54

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona natural no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art. 1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020

Quibdó, 01 - 11 - 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

**DEBE A:
ERCIO ISARAMA ISARAMA
RUT N°1075020862 - 1**

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como **DINAMIZADOR**, durante el 1 de Noviembre de 2024 al 30 Noviembre de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD: ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE- \$2.211.631

DECLARACION

Yo **ERCIO ISARAMA ISARAMA**, identificado con cédula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto; no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8511. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y ARL que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

ERCIO ISARAMA I.
Nombre: ERCIO ISARAMA ISARAMA
Número de identificación: N°1075020862
CUENTA DE AHORRO N° 979116647
BANCO: BANCO DE BOGOTA
Teléfono: 3137788522

CIUDAD: ALTO BAUDÓ

FECHA: 01/11/2024

AUTORIZACIÓN

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

YO ERCIO ISAMAMA ISARAMA, Identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. 1075020862 expedida en Alto Baudó en mi calidad de contratista de **GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL**- con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Firma: Ercio Isarama

Nombre: **ERCIO ISARAMA SARAMA**

C.C No: 1003780964 expedida en Alto Baudó



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 585

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE	MARLYS JHOANA MUÑOZ CAISAMO				POR CONCEPTO DE			
NIT	1010106227				FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA ICBF.			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
CATRU CENTRAL		Alto Baudó						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und	2.211.631	0%	0	2.211.631
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL	2.211.631		
Valor en Letras DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					DESCUENTO	0		
					IVA	0		
					TOTAL DE LA OPERACIÓN	2.211.631		
					RETEFUENTE	0		
					RETEIVA	0		
					RETEICA	0		
					TOTAL DOCUMENTO	2.211.631		

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 10:26:49

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO – AUTORIDADES TRADICIONALES

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:

MARLYS JHOANA MUÑOZ CAIZAMO

RUT N° 1010106227 – 9

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO durante el día 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOSTREINTA Y UN PESOS M/CTE- \$ 2.211.631

DECLARACION

Yo, MARLYS JHOANA MUÑOZ CAIZAMO identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8289 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo con el Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma: Marlys Jhoana M

Nombre: MARLYS JHOANA MUÑOZ CAIZAMO

Número de identificación: 1010106227 DE ALTO BAUDO

CUENTA DE AHORROS N°53667608003

BANCO DE BANCOLOMBIA

Teléfono:323369070

CIUDAD: ALTO BAUDO

FECHA: 20/11/2024

AUTORIZACION

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

YO; MARLYS JHOANA MUÑOZ CAIZAMO, identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. 1010106227 expedida en ALTO BAUDO en mi calidad de contratista de la ORGANIZACION GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DEL PUEBLO INDIGENAS DEL CHOCO " AUTORIDAD TRADICCIONAL, con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta gobierno temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Firma:

Marlys Jhoana M

Nombre: MARLYS JHOANA MUÑOZ CAIZAMO

C.C No. 1010106227 expedida en ALTO BAUDO



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 586

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
NIT 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		DUS CARLOS HACHITO CAIZAMO			POR CONCEPTO DE				
NIT		1003943333			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE 2024, AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA ICBF.				
DIRECCIÓN		CIUDAD		TELÉFONO					
COMUNIDAD PLAYITA		Alto Baudó							
FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR			FORMA DE PAGO
04/12/2024			04/12/2024			IRMA CABRERA MECHA			Contado
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos		1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.631
Total líneas o ítems: 1						SUBTOTAL		2.211.631	
Valor en Letras DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE						DESCUENTO		0	
						IVA		0	
						TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.211.631	
						RETEFUENTE		0	
						RETEIVA		0	
						RETEICA		0	
						TOTAL DOCUMENTO		2.211.631	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 10:36:13

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona natural no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art. 1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, 01 - 11 - 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678-7

DEBE A:
DUS CARLO JALIN HACHITO CAIZAMO
RUT N°1003943333 - 6

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como **AGENTE EDUCATIVO**, durante el 1 de Noviembre de 2024 al 30 Noviembre de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e Intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD: ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE- \$2.211.631

DECLARACION

Yo **DUS CARLO JALIN HACHITO CAIZAMO**, identificado con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto; no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8513. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Dus Carlos Jalin Hachito
Nombre: **DUS CARLO JALIN HACHITO CAIZAMO**
Número de identificación: **N°1003943333**
CUENTA DE AHORRO N°
BANCO: BANCOLOMBIA
Teléfono: **3001493423**

CIUDAD: ALTO BAUDÓ

FECHA: 01/11/2024

AUTORIZACIÓN

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO DUS CARLO JALIN HACHITO CAIZAMO, identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. 1003943333 expedida en Istmina en mi calidad de contratista de GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL - con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Firma: *Duscarlo Jalin H. C.*
Nombre: DUS CARLO JALIN HACHITO CAIZAMO
C.C No: 1003943333 expedida en Istmina



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 587

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL

Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		NELSON FORASTERO ISARAMA			POR CONCEPTO DE			
NIT		1003780988			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		AÑO 2024, AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA			
CATRU-ALTO BAUDO		Alto Baudó	3136161693		ICBF.			
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.631
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		2.211.631	
Valor en Letras DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					DESCUENTO		0	
					IVA		0	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.211.631	
					RETEFUENTE		0	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		0	
					TOTAL DOCUMENTO		2.211.631	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 16:27:58

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO – AUTORIDADES TRADICIONALES

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:

NELSON FORASTERO ISARAMA

RUT N° 1003780988 – 9

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO durante el día 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOSTREINTA Y UN PESOS M/CTE- \$ 2.211.631

DECLARACION

Yo, NELSON FORASTERO ISARAMA identificado con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8511 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo con el Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma: Nelson Forastero Isarama

Nombre: NELSON FORASTERO ISARAMA

Número de identificación: 1.003.780.988 DE ALTO BAUDO

CUENTA DE AHORROS N° 9790947752

BANCO DE BOGOTA

Teléfono: 3206707025

CUIDAD: ALTO BAUDO

FECHA: 20/11/2024

AUTORIZACION

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO; NELSON FORASTERO ISARAMA, Identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. 1003780988 expedida en ALTO BAUDO en mi calidad de contratista de la ORGANIZACION GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DEL PUEBLO INDIGENAS DEL CHOCO " AUTORIDAD TRADICCIONAL, con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta gobierno temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

FIRMA: Nelson Forastero Isarama

Nombre: NELSON FORASTERO ISARAMA

C.C No. 1003780988 expedida en ALTO BAUDO



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 588

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		LEYDY CARAMPAIMA MECHA		POR CONCEPTO DE				
NIT		1003944026		FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO	AÑO 2024.AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA				
CATRU-ALTO BAUDO		Alto Baudó	3116378710	ICBF.				
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAG	
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA			Contado	
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.63
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		2.211.63	
Valor en Letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					DESCUENTO			
					IVA			
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.211.63	
					RETEFUENTE			
					RETEIVA			
					RETEICA			
					TOTAL DOCUMENTO		2.211.63	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 16:30:49

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO – AUTORIDADES TRADICIONALES

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:

LEYDY CARAMPAIMA MECHA

RUT N° 1003944026 – 4

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO durante el día 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOSTREINTA Y UN PESOS M/CTE- \$ 2.211.631

DECLARACION

Yo, LEYDY CARAPAIMA MECHA identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 0161 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Axl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo con el Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma: Leydy Carapaima Mecha

Nombre: LEYDY CARAPAIMA MECHA

Número de identificación: 1.003.944.026 DE QUIBDO

CUENTA DE AHORROS N° 979033735

BANCO DE BOGOTA

Teléfono: 311637871

CIUDAD: ALTO BAUDO

FECHA: 20/11/2024

AUTORIZACION

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO; LEYDY CARAMPAIMA MECHA, Identificado (a) con Cedula de ciudadanía No.1003780716 expedida en ALTO BAUDO en mi calidad de contratista de la ORGANIZACION GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DEL PUEBLO INDIGENAS DEL CHOCO, con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta gobierno temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Firma: Leydy Carapaima Mecha

Nombre: LEYDY CARAPAIMA MECHA

C.C No. 1.003.944.026 expedida en QUIBDO



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 594

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE	ALCIDES MANYOMA FORASTERO				POR CONCEPTO DE			
NIT	1133604964				FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRI			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		AÑO 2024.AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA			
COMUNIDAD COCALITO		Alto Baudó		ICBF.				
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAG	
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA			Contado	
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.63
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL			2.211.63
Valor en Letras					DESCUENTO			
DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					IVA			
					TOTAL DE LA OPERACIÓN			2.211.63
					RETEFUENTE			
					RETEIVA			
					RETEICA			
					TOTAL DOCUMENTO			2.211.63

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 16:39:33

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como personas naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, DE NOVIEMBRE DEL 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:
ALCIDES MANYOMA FORASTERO
RUT N°: 1133604964

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVO durante el 01 al 30 del mes de noviembre, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.
CONTRATO No: 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/CTE- \$ 2.211.631

DECLARACION

Yo ALCIDES MANYOMA identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8511 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

ALCIDES MANYOMA Forastero

Firma:

Nombre: ALCIDES MANYOMA
Número de identificación: 1133604964
CUENTA DE AHORROS N°:
BANCO DE: Bancolombia:
Teléfono:

CIUDAD: ALTO BAUDO

FECHA: 20/11/2024

AUTORIZACION

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO **ALCIDES MANYOMA FORASTERO**, Identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. **1133604964** expedida en **ALTO BAUDO** en mi calidad de contratista de GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL- con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

ALCIDES MANYOMA FORASTERO

Firma:

Nombre: **ALCIDES MANYOMA FORASTERO**

C.C No: **1133604964**

expedida en: **ALTO BAUDO**



Documento Soporte para No Obligados a Facturar
DSGA No. 595

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		DAVINSON CAIZAMO MECHA			POR CONCEPTO DE			
NIT		1128725586			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE AÑO 2024 AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA ICBF.			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
COMUNIDAD INSIRA		Alto Baudo						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAG		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.63
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		2.211.63	
Valor en Letras					DESCUENTO			
DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					IVA			
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.211.63	
					RETEFUENTE			
					RETEIVA			
					RETEICA			
					TOTAL DOCUMENTO		2.211.63	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 16:40:59

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, DE NOVIEMBRE DEL 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:
DAVINSON CAISAMO
RUT N°: 1128725586

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVO durante el 01 al 30 del mes de noviembre, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.
CONTRATO No: 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/CTE- \$ 2.211.631

DECLARACION

Yo ARNOL MANYOMA identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8513 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma: Davinson Caizamo Hachito

Nombre: DAVINSON CAISAMO
Número de identificación: 1128725586
CUENTA DE AHORROS N°:
BANCO DE: Bancolombia:
Teléfono:

CIUDAD: ALTO BAUDO

FECHA: 20/11/2024

AUTORIZACION

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO **DAVINSIN CAISAMO**, Identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. **1128725586** expedida en **ALTO BAUDO** en mi calidad de contratista de GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL- con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

DAVINSON CAIZAMO HACHITO

Firma:

Nombre: DAVINSON CAISAMO

C.C No: 1128725586 expedida en: ALTO BAUDO



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 596

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE ARNOL MANYOMA BIRRY					POR CONCEPTO DE			
NIT 1076018899					FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		AÑO 2024, AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA			
COMUNIDAD COCALITO		Alto Baudó			ICBF.			
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAG		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.63
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		2.211.63	
Valor en Letras DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/TE					DESCUENTO			
					IVA			
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.211.63	
					RETEFUENTE			
					RETEIVA			
					RETEICA			
					TOTAL DOCUMENTO		2.211.63	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 16:42:39

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, DE NOVIEMBRE DEL 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:
ARNOL MANYOMA
RUT N°: 1076018899

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVO durante el 01 al 30 del mes de noviembre, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.
CONTRATO No: 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/CTE- \$ 2.211.631

DECLARACION

Yo ARNOL MANYOMA identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8511 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma: *Arnol manyoma Berry*

Nombre: ARNOL MANYOMA
Número de identificación: 1076018899
CUENTA DE AHORROS N°:
BANCO DE: Bancolombia:
Teléfono:

CIUDAD: ALTO BAUDO

FECHA: 20/11/2024

AUTORIZACION

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO **ARNOL MANYOMA**, Identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. **1076018899** expedida en **ALTO BAUDO** en mi calidad de contratista de GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL- con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Arnol manyoma Berry

Firma:

Nombre: ARNOL MANYOMA

C.C No: **1076018899** expedida en: ALTO BAUDO



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 597

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE ALIRIO ISARAMA MANYOMA					POR CONCEPTO DE			
NIT 1076016880					FACTURA DE COMPRA			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
COCALITO		Alto Baudó						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAG		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.63
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		2.211.63	
Valor en Letras					DESCUENTO			
DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					IVA			
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.211.63	
					RETEFUENTE			
					RETEIVA			
					RETEICA			
					TOTAL DOCUMENTO		2.211.63	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 16:44:38

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, DE NOVIEMBRE DEL 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:
ALIRIO ISARAMA MANYOMA
RUT N°: 1076018880

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVO durante el 01 al 30 del mes de noviembre, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.
CONTRATO No: 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/CTE- \$ 2.211.631

DECLARACION

Yo **ALIRIO ISARAMA MANYOMA** identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8511 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Alirio Isarama Manyoma

Nombre: ALIRIO ISARAMA MANYOMA

Número de identificación: 1076018880

CUENTA DE AHORROS N°:

BANCO DE: Bancolombia:

Teléfono:

CIUDAD: ALTO BAUDO

FECHA: 20/11/2024

AUTORIZACION

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

YO **ALIRIO ISARAMA MANYOMA**, Identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. **1076018880** expedida en **ALTO BAUDO** en mi calidad de contratista de GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL- con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

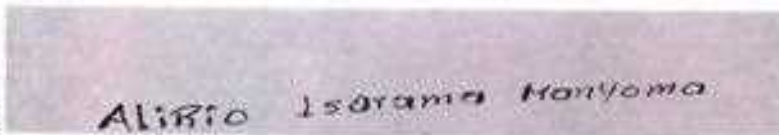
Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Firma:



ALIRIO ISARAMA MANYOMA

Nombre: ALIRIO ISRAMA MANYOMA

C.C No: **1076018880** expedida en: ALTO BAUDO



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 598

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE LUIS DAVID ARIAS PALACIOS				POR CONCEPTO DE					
NIT 1077601516				FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE					
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		AÑO 2024 AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA				
BERTO CHEVERE ALTO BAUT Alto Baudó				ICBF.					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAG		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA			Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total	
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.63	
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL			2.211.63	
Valor en Letras DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					DESCUENTO				
					IVA				
					TOTAL DE LA OPERACIÓN			2.211.63	
					RETEFUENTE				
					RETEIVA				
					RETEICA				
					TOTAL DOCUMENTO			2.211.63	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 16:46:01

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, DE NOVIEMBRE DEL 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:
LUIS DAVID ARIAS
RUT N°: 1077601516

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVO durante el 01 al 30 del mes de noviembre, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.
CONTRATO No: 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/CTE- \$ 2.211.631

DECLARACION

Yo LUIS DAVID ARIAS identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8512 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Nombre: LUIS DAVID ARIAS
Número de identificación: 1077601516
CUENTA DE AHORROS N°:
BANCO DE: Bancolombia:
Teléfono:

CIUDAD: ALTO BAUDO

FECHA: 20/11/2024

AUTORIZACION

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO **LUIS DAVI ARIAS PALACIOS**, Identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. **1077601516** expedida en **ALTO BAUDO** en mi calidad de contratista de GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL- con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;



Firma

Nombre: **LUIS DAVID ARIAS PALACIOS**

C.C No: **1077601516** expedida en: **ALTO BAUDO**



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 599

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		LUIS ANGEL SARCO BICHIVI			POR CONCEPTO DE			
NIT		1003943184			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		AÑO 2024 AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA			
CATRU-ALTO BAUDO		Alto Baudó			ICBF.			
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAG		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.63
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		2.211.63	
Valor en Letras DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					DESCUENTO			
					IVA			
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.211.63	
					RETEFUENTE			
					RETEIVA			
					RETEICA			
					TOTAL DOCUMENTO		2.211.63	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 16:47:10

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, DE NOVIEMBRE DEL 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:
LUIS ANGEL SARCO
RUT N°: 1003943184

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVO durante el 01 al 30 del mes de noviembre, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.
CONTRATO No: 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/CTE- \$ 2.211.631

DECLARACION

Yo LUIS ANGEL SARCO identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8511 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Luis Angel Sarco Víchivi

Firma:

Nombre: LUIS ANGEL SARCO
Número de identificación: 1003943184
CUENTA DE AHORROS N°:
BANCO DE: Bancolombia:
Teléfono:

CIUDAD: ALTO BAUDO

FECHA: 20/11/2024

AUTORIZACION

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO **LUIS ANGEL SARCO VICHIVI**, Identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. **1003943184** expedida en **ALTO BAUDO** en mi calidad de contratista de GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL- con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;



Firma

Nombre: LUIS ANGEL SARCO VICHIVI

C.C No: 1003943184

expedida en: ALTO BAUDO



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 600

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE CARMELO FORASTERO CHAMORRO					POR CONCEPTO DE			
NIT 1003780984					FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		AÑO 2024 AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA			
CATRU		Alto Baudó			ICBF			
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAG		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.63
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		2.211.63	
Valor en Letras DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					DESCUENTO			
					IVA			
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.211.63	
					RETEFUENTE			
					RETEIVA			
					RETEICA			
					TOTAL DOCUMENTO		2.211.63	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 16:48:14

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona naturales no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

QUIBDO, DE NOVIEMBRE DEL 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:
CARMELO FORASTERO
RUT N°: 1003780964

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como AGENTE EDUCATIVO durante el 01 al 30 del mes de noviembre, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.
CONTRATO No: 27001242024

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/CTE- \$ 2.211.631

DECLARACION

Yo CARMELO FORASTERO identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8511 Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Carmelo Forastero Clamorro

Nombre: CARMELO FORESTORO

Número de identificación: 1003780964

CUENTA DE AHORROS N°:

BANCO DE: Bancolombia:

Teléfono:

CIUDAD: ALTO BAUDO

FECHA: 20/11/2024

AUTORIZACION

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO **CARMELO FORASTERO CHAMORRO**, identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. **1003780964** expedida en **ALTO BAUDO** en mi calidad de contratista de GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL- con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Carmelo Forastero Chamorro

Firma:

Nombre: **CARMELO FORASTERO CHAMORRO**

C.C No: **1003780964** expedida en:

ALTO BAUDO



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 601

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE	MARXILDO PAPELITO FORASTERO				POR CONCEPTO DE			
NIT	1003943071				FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRI			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		AÑO 2024, AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA			
CATRU ALTO BAUDO		Alto Baudó			ICBF.			
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAG		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211,631	0%	0	2.211,63
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		2.211,63	
Valor en Letras DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					DESCUENTO			
					IVA			
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.211,63	
					RETEFUENTE			
					RETEIVA			
					RETEICA			
					TOTAL DOCUMENTO		2.211,63	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 16:49:22

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona natural no
comerciales no responsable del IVA de conforme con el art. 1.61.4 del Decreto 1625 de
2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, 01 - 11- 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBE A:
MARXILDO PAPELITO FORASTERO
RUT N°1003943071-1

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como **AGENTE EDUCATIVO**, durante el 1
de Noviembre de 2024 al 30 Noviembre de 2024, en el marco de la Modalidad Atención
Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de
la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el
lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por
el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera
infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

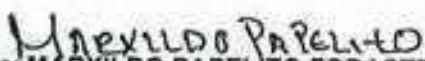
MODALIDAD: ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN
PESOS M/CTE- \$2.211.631.

DECLARACION

Yo **MARXILDO PAPELITO FORASTERO**, identificado con cedula de ciudadanía como
aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al
régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me
es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8513. Adicionalmente
que el pago de salud, pensión y Afl que anexo corresponden únicamente a este contrato
de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:


Nombre: MARXILDO PAPELITO FORASTERO
Número de identificación: 1003943071
CUENTA DE AHORRO N°53664045831
BANCO: BANCOLOMBIA
Teléfono:3225154204

CIUDAD: ALTO BAUDÓ

FECHA: 01/11/2024

AUTORIZACIÓN

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO MARXILDO PAPELITO FORASTERO, identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. 1003943071 expedida en Alto Baudó en mi calidad de contratista de **GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL** - con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Firma: MARXILDO PAPELITO F.
Nombre: MARXILDO PAPELITO FORASTERO
C.C No: 1003943071 expedida en Alto Baudó



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 602

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE					POR CONCEPTO DE				
ARDOBILIO FLACO ISABARE					FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRI				
NIT 1076018815					AÑO 2024,AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA				
DIRECCIÓN			CIUDAD		TELÉFONO				ICBF
COMUNIDAD INDIGENA LA LON Alto Baudó									
FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAG	
04/12/2024			04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA			Contado	
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos		1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.63
Total líneas o ítems: 1						SUBTOTAL		2.211.63	
Valor en Letras DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE						DESCUENTO			
						IVA			
						TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.211.63	
						RETEFUENTE			
						RETEIVA			
						RETEICA			
						TOTAL DOCUMENTO		2.211.63	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 16:52:55

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona natural no
comerciales no responsable del IVA de conforme con el art. 1.61.4 del Decreto 1625 de
2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, 01 - 11 - 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

**DEBE A:
ARDOBILIO FLACO ISABARE
RUT N°1076018815-2**

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como **AGENTE EDUCATIVO**, durante el 1
de Noviembre de 2024 al 30 Noviembre de 2024, en el marco de la Modalidad Atención
Propia e Intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de
la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el
lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por
el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera
infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD: ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

**LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN
PESOS M/CTE- \$2.211.631**

DECLARACION

Yo **ARDOBILIO FLACO ISABARE**, identificado con cedula de ciudadanía como aparece
al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen
común de impuesto a las ventas y, por lo tanto; no estoy obligada a facturar ni me es
permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8511. Adicionalmente que
el pago de salud, pensión y ARL que anexo corresponden únicamente a este contrato de
acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:


Nombre: ARDOBILIO FLACO ISABARE
Número de identificación: N°1076018815
CUENTA DE AHORRO N°63664046896
BANCO: BANCOLOMBIA
Teléfono: 3113525946

CIUDAD ALTO BAUDÓ

FECHA: 01/11/2024

AUTORIZACIÓN

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

YO ARDOBILIO FLACO ISABARE, identificado (a) con Cédula de ciudadanía No. 1076018815 expedida en Alto Baudó en mi calidad de contratista de GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal, el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

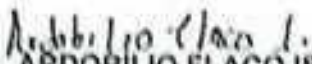
Salud

Pensión

Riesgos Laborales

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1296/04 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente,

Firma: 
Nombre: ARDOBILIO FLACO ISABARE
C.C No: 1076018815 expedida en Alto Baudó



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 603

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		JOSE ROSALINDO CHAMORRO FORASTERO			POR CONCEPTO DE			
NIT		1003943812			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		AÑO 2024 AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA			
DUBAZA CENTRAL		Alto Baudó			ICBF.			
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAG		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.63
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		2.211.63	
Valor en Letras					DESCUENTO			
DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE					IVA			
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.211.63	
					RETEFUENTE			
					RETEIVA			
					RETEICA			
					TOTAL DOCUMENTO		2.211.63	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 16:54:25

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona natural no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art. 1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, 01 - 11 - 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

**DEBE A:
JOSE ROSALINO CHAMORRO FORASTERO
RUT N°1003943812-2**

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como **AGENTE EDUCATIVO**, durante el 1 de Noviembre de 2024 al 30 Noviembre de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD: ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE- \$2.211.631

DECLARACION

Yo **JOSE ROSALINO CHAMORRO FORASTERO**, identificado con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto; no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8511. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Afl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Jose Rosalino Chamorro F.
Nombre: JOSE ROSALINO CHAMORRO FORASTERO
Número de identificación: N°1003943812
CUENTA DE AHORRO N°27957091020
BANCO: BANCLOMBIA
Teléfono: 3128669932

CIUDAD: ALTO BAUDÓ

FECHA: 01/11/2024

AUTORIZACIÓN

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO JOSE ROSALINO CHAMORRO FORASTERO, Identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. 1003943812 expedida en Alto Baudó en mi calidad de contratista de **GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL** - con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Firma: Jose Rosalino Chamorro F
Nombre: **JOSE ROSALINO CHAMORRO FORASTERO**
C.C No: 1003943812 expedida en Alto Baudó



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 604

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE FELICIA HACHITO PEREA					POR CONCEPTO DE			
NIT 1003943254					FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE			
DIRECCIÓN CIUDAD TELÉFONO					AÑO 2024.AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA			
DADA INDIGENA DUBASA CI Alto Baudó					ICBF.			
FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAG	
04/12/2024			04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado	
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.63
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		2.211.63	
Valor en Letras					DESCUENTO			
DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					IVA			
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.211.63	
					RETEFUENTE			
					RETEIVA			
					RETEICA			
					TOTAL DOCUMENTO		2.211.63	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 16:58:30

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

**DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO
EQUIVALENTE.**

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona natural no
comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de
2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, 01 - 11 - 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

**DEBEA A:
FELICIA HACHITO PEREA
RUT N°1003943254-**

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como **AGENTE EDUCATIVO**, durante el 1
de Noviembre de 2024 al 30 Noviembre de 2024, en el marco de la Modalidad Atención
Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de
la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el
lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por
el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera
infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD: ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

**LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN
PESOS M/CTE- \$2.211.631**

DECLARACION

Yo **FELICIA HACHITO PEREA**, identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie
de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de
impuesto a las ventas y, por lo tanto; no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar
IVA y que mi código de actividad económica es 8511. Adicionalmente que el pago de salud,
pensión y Ail que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto
2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Felicia Hachito P.
Nombre: FELICIA HACHITO PEREA
Número de identificación: N°1003943254
CUENTA DE AHORRO N° 53664075365
BANCO: BANCOLOMBIA
Teléfono:

CIUDAD: ALTO BAUDÓ

FECHA: 01/11/2024

AUTORIZACIÓN

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO FELICIA HACHITO PEREA, identificado (a) con Cedula de ciudadanía No.1003943254 expedida en Alto Baudó en mi calidad de contratista de GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL - con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Firma: *Felicia Hachito P.*
Nombre: FELICIA HACHITO PEREA
C.C No: 1003943254 expedida en Alto Baudó



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 605

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		MARIA MECHA HACHITO			POR CONCEPTO DE				
NIT		1003781119			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRI				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO			AÑO 2024 AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA			
PLAYITA		Alto Baudó				ICBF.			
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR		FORMA DE PAG		
04/12/2024		04/12/2024			IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos		1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.63
Total líneas o ítems: 1						SUBTOTAL		2.211.63	
Valor en Letras						DESCUENTO			
DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE						IVA			
						TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.211.63	
						RETEFUENTE			
						RETEIVA			
						RETEICA			
						TOTAL DOCUMENTO		2.211.63	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 16:59:52

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona natural no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, 01 - 11 - 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:
MARIA MECHA HACHITO
RUT N°1003781119-1

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como **AGENTE EDUCATIVO**, durante el 1 de Noviembre de 2024 al 30 Noviembre de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD: ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE- \$2.211.631

DECLARACION

Yo **MARIA MECHA HACHITO**, identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto; no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8511. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Afl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:


Nombre: **MARIA MECHA HACHITO**
Número de identificación: **N°1003781119**
CUENTA DE AHORRO N°578708059
BANCO DE BOGOTÁ
Teléfono: **3023627432**

CIUDAD ALTO BAUDÓ

FECHA 01/11/2024

AUTORIZACIÓN

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO MARIA MECHA HACHITO, Identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. 1003781119 expedida en Alto Baudó en mi calidad de contratista de GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL - con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud;

Pensión;

Riesgos Laborales;

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Firma: *Maria Mecha H.*
Nombre: MARIA MECHA HACHITO
C.C No: 1003781119 expedida en Alto Baudó



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 606

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE		DARLIN HACHITO CAIZAMO			POR CONCEPTO DE			
NIT		1003943410			FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		AÑO 2024, AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA			
PLAYITA		Alto Baudó			ICBF			
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAG		
04/12/2024		04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA		Contado		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos	1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.63
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		2.211.63	
Valor en Letras					DESCUENTO			
DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE					IVA			
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.211.63	
					RETEFUENTE			
					RETEIVA			
					RETEICA			
					TOTAL DOCUMENTO		2.211.63	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 17:00:59

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona natural no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art 1.61.4 del Decreto 1625 de 2010 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, 01 - 11 - 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.578 - 7

DEBEA A:
DARLIN HACHITO CAIZAMO
RUT N° 1003943410-5

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como **AGENTE EDUCATIVO**, durante el 1 de Noviembre de 2024 al 30 Noviembre de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e Intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD: ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE- \$2.211.631

DECLARACION

Yo **DARLIN HACHITO CAIZAMO**, identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8513. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Afl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:


Nombre: DARLIN HACHITO CAIZAMO
Número de identificación: N°1003943410
CUENTA DE AHORRO N°578632366
BANCO DE BOGOTÁ
Teléfono: 3042369049

CIUDAD: ALTO BAUDÓ

FECHA: 01/11/2024

AUTORIZACIÓN

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO DARLIN HACHITO CAIZAMO, identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. 1003943410 expedida en Alto Baudó en mi calidad de contratista de GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL - con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Firma: *Darlin Hachito c.*
Nombre: DARLIN HACHITO CAIZAMO
C.C No: 1003943410 expedida en Alto Baudó



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 607

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE					LUIS ANGEL MECHA HACHITO					POR CONCEPTO DE									
NIT					1003780641					FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRE AÑO 2024, AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA ICBF.									
DIRECCIÓN					CIUDAD					TELÉFONO									
ALTO BAUDO					Alto Baudó														
FECHA FACTURA					FECHA VENCIMIENTO					VENDEDOR					FORMA DE PAG				
04/12/2024					04/12/2024					IRMA CABRERA MECHA					Contado				
Item	Código	Descripción			Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total									
1	731095	Honorarios Otros Costos			1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.63									
Total líneas o ítems: 1							SUBTOTAL					2.211.63							
Valor en Letras DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE							DESCUENTO												
							IVA												
							TOTAL DE LA OPERACIÓN					2.211.63							
							RETEFUENTE												
							RETEIVA												
							RETEICA												
							TOTAL DOCUMENTO					2.211.63							

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 17:02:12

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

DOCUMENTO NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

Documento de obligatorio cumplimiento para operaciones como persona natural no comerciales no responsable del IVA de conforme con el art.1.61.4 del Decreto 1625 de 2016 y resolución 00042 de mayo de 2020.

Quibdó, 01 - 11 - 2024

**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCO
- AUTORIDADES TRADICIONALES**

NIT No. 901.500.678 - 7

DEBEA A:
LUIS ANGEL MECHA HACHITO
RUT N°1003780641 - 9

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como **AGENTE EDUCATIVO**, durante el 1 de Noviembre de 2024 al 30 Noviembre de 2024, en el marco de la Modalidad Atención Propia e intercultural, cuyo objetivo prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

CONTRATO No 27001242024

MODALIDAD: ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE- \$2.211.631

DECLARACION

Yo **LUIS ANGEL MECHA HACHITO**, identificado con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen común de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligada a facturar ni me es permitido cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8513. Adicionalmente que el pago de salud, pensión y Arl que anexo corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Firma:

Luis Angel Mecha H.
Nombre: LUIS ANGEL MECHA HACHITO
Número de identificación: N°1003780641
CUENTA DE AHORRO N° 979053626
BANCO: BANCO DE BOGOTA
Teléfono:

CIUDAD: ALTO BAUDÓ

FECHA: 01/11/2024

AUTORIZACIÓN

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO LUIS ANGEL MECHA HACHITO, identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. 1003780641 expedida en Alto Baudó en mi calidad de contratista de GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL - con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Firma: Luis Angel Mecha H.
Nombre: LUIS ANGEL MECHA HACHITO
C.C No: 1003780641 expedida en Alto Baudó



Documento Soporte para No Obligados a
Facturar
DSGA No. 608

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764083381133 que habilita desde DSGA501 hasta DSGA800. Vence 14-11-2026

GOBIERNO ANCESTRAL
Nit 901500678

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9499 0.00 X 1000

CLIENTE YACIR FLACO FORASTERO					POR CONCEPTO DE				
NIT 1128727116					FACTURA DE COMPRA HONORARIO MES DE NOVIEMBRI				
DIRECCIÓN			CIUDAD	TELÉFONO	AÑO 2024,AGENTE COMUNITARIO-PRIMERA INFANCIA				
PUNTO CAIMITO RIO CATRU Alto Baudó					ICBF.				
FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAG	
04/12/2024			04/12/2024		IRMA CABRERA MECHA			Contado	
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	731095	Honorarios Otros Costos		1	und.	2.211.631	0%	0	2.211.63
Total líneas o ítems: 1						SUBTOTAL		2.211.63	
Valor en Letras						DESCUENTO			
DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE						IVA			
						TOTAL DE LA OPERACIÓN		2.211.63	
						RETEFUENTE			
						RETEIVA			
						RETEICA			
						TOTAL DOCUMENTO		2.211.63	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 04/12/2024 17:03:22

CRA 4 N° 29-44 piso 2 Teléfono 3103795206
Correo Electrónico: autoridadtradicionalchoco@gmail.com

[illegible][illegible]

2.2.2.2

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como AGENTE EJECUTIVO, en el marco de la Ley de Incentivos de 2004 al 31/12/2006 de 2004, en el marco de la Mediana Empresa Propia e institución supeditada, prestató los servicios de asistencia técnica y de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los términos establecidos en el presente contrato para la atención a la primera infancia y los servicios complementarios con el ICBF en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cara a siempre.

MODALIDAD ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL

DECLARATION

Yo YACIR FLACO FORASTERO, identificado con cédula de ciudadanía número [.....] apuesto al pie de mi firma, declaro que no cumplo con los requisitos para pertenecer al régimen especial de impuesto a las ventas y, por lo tanto, no estoy obligado a facturar ni más no puedo cobrar IVA y que mi código de actividad económica es 8511. Asimismo declaro que al pago de salud, pensión y Ar que anexa corresponden únicamente a este contrato de acuerdo al Decreto 2271 de junio 2009 según el artículo 4°.

Electricity

Nombre: YACIR FLACO FORASTERO
Número de identificación: N°1128727116
CUENTA DE AHORRO N° 578578245
BANCO: BANCO DE BOGOTÁ
Teléfono: 3206003830

CIUDAD: ALTO BAUDÓ

FECHA: 01/11/2024

AUTORIZACIÓN

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LOS HONORARIOS PARA EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

YO YACIR FLACO FORASTERO, identificado (a) con Cedula de ciudadanía No. 1128727116 expedida en Alto Baudó en mi calidad de contratista de **GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO AUTORIDAD TRADICIONAL** - con la presente, de manera libre y voluntaria, autorizo para que sea descontado de los honorarios que percibo mensualmente por concepto del contrato de prestación de servicios suscrito con esta unión temporal; el valor correspondiente a las obligaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Las entidades administradoras ante las cuales se deben realizar los aportes son:

Salud:

Pensión:

Riesgos Laborales:

Lo anterior de conformidad con lo establecido por la ley 100/93 decreto ley 1295/94 y sus demás instrumentos reglamentarios y complementarios.

Atentamente;

Firma: Yacir Flaco f.
Nombre: **YACIR FLACO FORASTERO**
C.C No: 1128727116 expedida en Alto Baudó



**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7**

MATERIAL DIDACTICO

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 10 de diciembre de 2024 - 3:19 PM



Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado Detalle Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678
FECHA: 10/12/2024

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	53600003342
Identificación Beneficiario	901472203
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	DISTRIB SIMINISTR
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	1,243,500.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	MATEDIDACT FACT 424
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/12/10
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

Regresar



FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: DISTRIBUIDORA
COMERCIALIZADORA,
SUMINISTRO
CIMARRONES S.A.S
Identificación: 901472203-1
Teléfono: 3147553564
Dirección: CR 7 12 65, Quibdó,
Choco, Colombia,
Condición IVA: IVA
Responsabilidad
fiscal: No Aplica - Otros

Número: FE-424
Fecha: 03/12/2024 08:32
Fecha Vto.: 03/12/2024
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): ORGANIZACION GOBIERNO ACESTRAL TERRITORIAL DE LOS
PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO - AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678-7
Tel: 3 1 4 6 6 7 0 3 2 2

Dirección:
Municipio: Quibdó, Choco, Colombia.

Munl. Dest.: Quibdó

Lín.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1	111	CAJA DE MARCADORES *12UND		30.00	Und	19%	8,010.88	0.00	240,326.32
2		RESMA DE PAPEL CARTA		5.00	Und	19%	125,095.68	0.00	625,478.40
3	110	CAJA DE LAPICEROS *12UND		24.00	Und	19%	7,464.72	0.00	179,153.26

Total de líneas: 3

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobren intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal: 1,044,957.98
Descuento: 0.00
Total Bruto: 1,044,957.98
IVA 19%: 188,542.02

Observaciones: EJECUCION MES DE OCTUBRE

Fecha y hora de validación: 03/12/2024 08:32

CUPE: 5a313109c1a781c5e3843605d019999a5a972b7002ad5902039d74747a5c25e509a36a0ae22c42c6f03e9a7d0e2a2c

Firma Digital: POdGhCuCyHIDoXhAOvV+HGthzPVbWp4jHed7qyAR74kgjETHb9+H8eH6z2W
dP5mYR4LLXUirgO5wAMNahCKeL02SVR8U2cQRKpRVjnEiCzK1POOLBOT2jcd
uNcbHEbVeGogTPYpNby+1f91aX05aTUHPPFWyXwbH9Uc3S4RFa5a8FzduF
XSRWuCWOn59em7tzw18nuWwAlcYsYk8UNBAMh7p1Dyrc80pxCY9RfIT6ZnWas
BqV3eTrCtgOHAa/41z9hgZLFqSScp8pqECL1faFug7vrLfy4PNqU2hXPC0dI
WYyJaJK3y1e028K3x86Ew==

Software: Xubio (Vama Enterprise SAS - NIT: 900.639.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 690.830.534-0

Resolución de factura electrónica: 16764077681677 del 2024-08-25 al 2025-08-25. Rango: FE-372 al FE-600.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, artículo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

Valor a Pagar: 1,243,500.00



HECHO EN
XUBIO.com

Página 1 / 1



**GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7**

ASEO

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 10 de diciembre de 2024 - 3:46 PM

Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado Detalle Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
 GOBIERNO ANCESTRAL
 NIT: 901500678
 FECHA: 10/12/2024

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	53600003342
Identificación Beneficiario	901472203
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	DISTRIB SIMINISTR
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	848,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	ASEO FACT417
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/12/10
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

Regresar



FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

Actividad Económica:

4711 - Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco.

Razón Social: DISTRIBUIDORA, COMERCIALIZADORA, SUMINISTRO CIMARRONES S.A.S
Identificación: 901472203-1
Teléfono: 3147553564
Dirección: CR 7 12 65, Quibdó, Chocó, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: FE-417
Fecha: 28/11/2024 20:30
Fecha Vto.: 30/11/2024
Forma de pago: Crédito
Plazo: 2 días

Sr. (es): ORGANIZACION GOBIERNO ACESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCO - AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678-7
Tel: 3 1 4 6 6 7 0 3 2 2

Dirección:
Municipio: Quibdó, Chocó, Colombia.

Muni. Dest.: Quibdó

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		JABON LIQUIDO		8.00	Und	19%	7,603.35	0.00	60,826.82
2	345	FABULOSO		10.00	Und	19%	6,723.00	0.00	67,230.00
3	34	Bolsa de basura		12.00	Und	19%	3,612.00	0.00	43,344.00
4		ESPONJILLA DE PLATOS		12.00	Und	19%	907.56	0.00	10,890.72
5		LAVAPLATOS AXION		5.00	Und	19%	13,782.00	0.00	68,910.00
6		TOALLAS FLECOS		45.00	Und	19%	3,361.00	0.00	151,245.00
7	124	RECOGEDOR DE BASURA		10.00	Und	19%	10,579.85	0.00	105,798.50
8	129	TRAPEROS DE ALGODON		8.00	Und	19%	12,940.00	0.00	103,520.00
9	127	ESCOBÁS		10.00	Und	19%	10,084.00	0.00	100,840.00

Total de líneas: 9

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobren intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal: 712,605.04
Descuento: 0.00
Total Bruto: 712,605.04
IVA 19%: 135,394.97

Observaciones: EJECUCION MES OCTUBRE

Fecha y hora de validación: 28/11/2024 20:30

CUFE: 7c38b0c4c052c0e73c1726438a6ac49b0ae3a62a0094c3c68a3735885ac264b36cc88ee713b58cb20b104101e664

Firma Digital: C98kWSJGxGNFMhriUo+ATNXUeMFMo3Lwqj37YQCInWwmaVQYm8rubOJ3f5u7X
0+4qPJTnmghLDeKpskxHfVMUFYp8F9UerOgl1AWVGRpx+ap5JBsSghIX+JG
XKzlemZs7JfMdlXes0IEuT11LnpaBVMHkCi+IGy90VdwCtOchHbWFOc1f0U3
zvpSE31GRK7MuOWhnsK3Q8Fnx05vLXCymLeoz2SKPJVJXknjmTgNepFGN2yTE
7PzJfFoe7gyGqwJ9bbTyJbLGOB8tvaShqVFIJm2AknzW/XzCKOB+8eDfT
x/G1kXUH8kYhUhdM/AkA==

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. NIT: 690.930.534-0

Resolución de factura electrónica: 18764077861677 del 2024-08-25 al 2025-08-25. Rango: FE-372 al FE-500.
Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, artículo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053.

Valor a Pagar: 848,000.01



HECHO EN
XUBIO.com

Página 1 / 1



GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7

ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 10 de diciembre de 2024 - 3:46 PM



Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado	Detalle	Verificación	Confirmación
	Bancolombia NIT 890903938-8 GOBIERNO ANCESTRAL NIT: 901500678 FECHA: 10/12/2024		
	Entidad	BANCOLOMBIA	
	Producto Beneficiario	53600004112	
	Identificación Beneficiario	901352956	
	Tipo de Identificación	3	
	Nombre del Beneficiario	SUMINISTRO Y CONST	
	Tipo de Producto	Ahorros	
	Tipo de Transacción	37	
	Valor	1,279,688.00	
	Oficina de Entrega	0	
	Referencia	BIOSEGUR FACT271	
	Lugar de Pago		
	Número de Celular		
	Fecha Aplicación	2024/12/10	
	E-mail		
	Identificación del Autorizado		
	Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	
	Regresar		

SUMINISTRO Y CONSTRUCCIONES EL AMIGO S.A.S.
NIT 901.352.956-
BARRIO ZONA MINERA SEC LA VICTORIA CLAL LADO DE LA
IGLESIA 175 P1
Tel: (034) 3148496659
Quibdó - Colombia
quintobanco@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. 271

Señores	Gobierno Ancestral Territorial De Los Pueblos Indígenas Del Choco		
NIT	901.500.678-7	Teléfono	(804) 3103473045 - Ext. 000
Dirección	Calle 26 N 10-16 2do Piso	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/12/2024, 20:49
Expedición	02/12/2024, 20:49
Vencimiento	02/12/2024

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Vr. Total
1	CAJAS DE TAPA BOCAS X 50 C	40.00	24,000.00	960,000.00	0 %	960,000.00
2	ALCOHOL JBG POR GALÓN	23.00	6,300.00	144,900.00	0 %	144,900.00
3	JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL DE BERHLAN	25.00	2,800.00	70,000.00	0 %	70,000.00
4	GEL ANTIBACTERIAL DE 500ML	20.00	6,700.00	134,000.00	0 %	134,000.00
5	GUANTES LATEX	5.00	720.00	3,600.00	0 %	3,600.00

Total items: 5

Valor en Letras:
Un millón trescientos doce mil quinientos pesos m/cte

Total Bruto	1,312,500.00
Total a Pagar	1,312,500.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación \$ 1,312,500.00

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORRO DE BANCOLOMBIA NUMERO 53600004112

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, Número Autorización Electrónica 18764066925031 aprobado en 26246566 prefijo desde el número 15 al 500 Vigencia: 12 Meses
Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa
CUFE: 8/G1862c7cd0f4e974dfc9f6b0c0382b6a2785c1249b58e0279c122c9e28c1d81ce4cc79f9d01aaf440e8d7cb0b864

Facturado Software iProcesos y Servicios Tecnológicos Sigo S.A.S. - #98 830046 1-03 -# Nombre Software Sigo Sudo. Firma digitalizada por iProcesos



GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7

COMPLEMENTO NUTRICIONAL

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 10 de diciembre de 2024 - 4:08 PM

Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
 GOBIERNO ANCESTRAL
 NIT: 901500678
 FECHA: 10/12/2024

Entidad	BANCO DE BOGOTA
Producto Beneficiario	402411615
Identificación Beneficiario	9017225205
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	LOGISTCA Y SIMINIS
Tipo de Producto	Corriente
Tipo de Transacción	27
Valor	50,806,990.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	COMPLNUTRI FACT 693
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/12/10
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH

[Regresar](#)

* NO VALIDA - SIN AUTORIZACION DIAN *



LOGISTICA Y SUMINISTROS PYG SAS - ZOMAC

LOGISTICA Y SUMINISTROS PYG SAS - ZOMAC

Nit: 901722520-5 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 693

CARRERA 6 # 28 39 QUIBDO CHOCO Tel. 3113773578

Adquiriente ORGANIZACION GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE
Identific. NIT 901500678-7
Direccion CL 26 10 18 P2 BRR ALAMEDA REYES
QUIBDO - CHOCO

Fecha Dic-09-2024
Información de pago
Forma CREDITO CUENTAS X COBRAR
Medio

Vencimiento
Dic-09-2024

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	00493	ACEITE DE SOYA VITAOIL X 500 CC		19	500.00	4,538.00	2,269,000.00
2	00012	ARROZ X 500GR			1,242.00	2,600.02	3,229,222.00
3	00002	ATUN LOMITOS AGUA X 175GR		19	1,302.00	4,033.85	5,252,068.00
4	00328	AVENA EN HOJUELAS X 250 GRS		5	1,189.00	3,250.00	3,864,250.00
5	0082	FRIJOL CARGAMANTO ROJO X 500 GR			939.00	12,300.00	11,549,700.00
6	00003	HARINA DE MAIZ SUPER AREPA/ LA OTRA AREPA X 500 GR		5	515.00	2,200.00	1,133,000.00
7	00004	HARINA DE TRIGO FARALLONES X 500 GR		5	242.00	1,900.00	459,800.00
8	00015	HUEVO TIPO A X UNIDAD			13,860.00	630.00	8,731,800.00
9	00095	LENTEJA CERECOL X 500 GR			1,012.00	10,000.00	10,120,000.00
10	00008	PANELA DULCE MARIA X 500GR			356.00	2,700.00	961,200.00
11	00007	PASTA SURTIDA VERONA X 250 GR		5	924.00	1,900.00	1,755,600.00

Total Items : 11 Peso : 1,242.90 kg

RECARGOS DESCUENTOS

Tariff de Impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	
IVA 0.00%	34,591,922.00	0.00	Iva/Inc	49,325,640.00
IVA 5.00%	7,212,890.00	360,642.50		1,789,635.42
IVA 19.00%	7,521,068.00	1,429,002.92		

- DOC. TODAVIA NO ESTA AUTORIZADO POR LA DIAN -
- DOC.ELECTRONICO NO VALIDO -

Rta.Fsa 308,285 Redondeo -0.42

Son: CINCUENTA Y UN MILLONES CIENTO QUINCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS TOTAL\$ 51,115,275.00

* NO VALIDA - SIN AUTORIZACION DIAN *

(-)Retenciones 308,285.00
Neto a pagar\$ 50,806,990.00

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 10 de diciembre de 2024 - 4:08 PM

Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado	Detalle	Verificación	Confirmación
	Bancolombia NIT 890903938-8 GOBIERNO ANCESTRAL NIT: 901500678 FECHA: 10/12/2024		
	Entidad	BANCOLOMBIA	
	Producto Beneficiario	64200018191	
	Identificación Beneficiario	9007952969	
	Tipo de Identificación	3	
	Nombre del Beneficiario	CORPRACION GANADER	
	Tipo de Producto	Ahorros	
	Tipo de Transacción	37	
	Valor	21,577,632.00	
	Oficina de Entrega	0	
	Referencia	COMPLNUTRI FACT 1041	
	Lugar de Pago		
	Número de Celular		
	Fecha Aplicación	2024/12/10	
	E-mail		
	Identificación del Autorizado		
	Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	

Regresar



CORPOGANSA DEL NORTE
Nit. 900.795.296-9
CLL 28 # 28B-34
SOMOS RESPONSABLES DE IVA-REGIMEN
ORDINARIO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEV1041
Fecha: 2024-11-14

Vendido A	ORGANIZACIÓN GOBIERNO ACESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS IN	Código Cliente	1304
Dirección	CL 26 10 16 P 2 BRR ALAMADÉ REYES	Nit o Cédula	901.500.678-7
Ciudad	QUIBDO - Chocó	Teléfono	3146670322
Almacén		Tipo Pago	CREDITO

CODIGO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	VR/Unid	% Dcto.	% IVA	Vr. Total
24	LECHE PULVERIZADA X 900 GRS MARSESA 66 PACAS X 12 UNID... + 3 UNID... PEDIDO CORRESPONDIENTE A NOVIEMBRE.	795.00	27.555,00	0.0000	0.0000	21.906.225

Unds	SUMA	DCTO COM.	SUB-TOTAL	I.V.A	-Ret. IVA	-Ret. Renta	- Ret. I.C.A.	A PAGAR
795	21.906.225,00	0,00	21.906.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.906.225,00

Son: VEINTIUNO MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON 0/100 CTVOS.

Nota: POR FAVOR ABSTENERSE DE HACER RETENCION, ESTA FACTURA PASA POR LA BMC (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA).

Resolución DIAN No. 18764063890273 de 2024-01-13 a 2025-01-13. Prefijo FEV Numeración 460 a la 5000 . Factura Electrónica

Esta factura electrónica de venta tiene calidad de título valor ley 1231 del 2008 Art. 1 el cual modifica Art. 772 del código de comercio en consecuencia presta merito ejecutivo. La factura se considera aceptada por el adquirente, si no reclamare en contra de su validez y contenido dentro de las 72 horas siguientes a su emisión haciendo uso de la página disponible por la DIAN para el efecto.



Acceptada por:

NI / C.C.

Recibida por:

NI / C.C.

CUFE: a03a51c6b3d2986cda1730442463efef4bd577aadd98102000992ca4dd3ba4a3d6d8f468103be1da100f8ac2840609d

ORIGINAL



GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7

GASTOS OPERATIVOS

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 10 de diciembre de 2024 - 4:08 PM

Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado Detalle Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678
FECHA: 10/12/2024

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	53600004112
Identificación Beneficiario	901352956
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	SUMINISTRO Y CONST
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	2,011,355.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	GASTOPERAT FACT 272
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/12/10
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

Regresar

SUMINISTRO Y CONSTRUCCIONES EL AMIGO S.A.S.
NIT 901.352.956-
BARRIO ZONA MINERA SEC LA VICTORIA CL AL LADO DE LA
IGLESIA 175 P1
Tel: (034) 314849859
Quibdó - Colombia
quintobarco@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. 272

Señores: Gobierno Ancestral Territorial De Los Pueblos Indígenas Del Choco
NIT: 901.500.675-7 Teléfono: (604) 3103473045 - Ext. 000
Dirección: Calle 26 N 10-16 2do Piso Ciudad: Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura
Generación: 02/12/2024, 21:03
Expedición: 02/12/2024, 21:03
Vencimiento: 02/12/2024

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Imppto. Cargo	Vr. Total
1	RESMA DE PAPEL TAMAÑO CARTA POR CAJA	5.00	232,000.00	1,160,000.00	19 %	1,380,400.00
2	RESMA DE PAPEL TAMAÑO OFICIO POR CAJA	1.00	241,600.00	241,600.00	19 %	287,504.00
3	CAJAS DE LAPICEROS VARIADOS	16.00	9,800.00	156,800.00	0 %	156,800.00
4	TONER PARA IMPRESORAS	1.00	231,396.00	231,396.00	0 %	231,396.00

Total Items: 4

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta y seis mil cien pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación \$ 2,056,100.00

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORRO DE BANCOLOMBIA NUMERO 53600004112

Total Bruto	1,789,796.00
IVA 19%	266,304.00
Total a Pagar	2,056,100.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1721 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor: Número Autorización Electrónica 18794060922031 aprobado en 20240306 prefiijo desde el número 43 al 509 Vigencia: 12 Meses
- Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa
CUFE: 651e8b06b1s2t180c4dz14z8f56e13e76ca7aodca36c1p5614d5c213d31d512b7eb18a5c116009660bd835e706cdaa

Factura Software y Proveedor Tecnológico Sign S.A.S. - Nit 89648145-8 - Factura Software - Sign S.A.S. - Email: soporte@sign.com.co



GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7

TRANSPORTE DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL

Dirección - Quibdó - Chocó. Calle 26 Nro. 10 – 16; Piso 2 – Barrio Alameda Reyes.
E-mail: autoridadtradicionalchoco@gmail.com
Cel. 3146670322 - 3103473045

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 10 de diciembre de 2024 - 4:08 PM

Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado Detalle Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678
FECHA: 10/12/2024

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	53600004112
Identificación Beneficiario	901352956
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	SUMINISTRO Y CONST
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	31,338,615.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	TRANSCOMPLE FACT 274
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/12/10
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

Regresar

SUMINISTRO Y CONSTRUCCIONES EL AMIGO S.A.S.
NIT 901.352.956-
BARRIO ZONA MINERA SEC LA VICTORIA CL AL LADO DE LA
IGLESIA 175 P1
Tel: (034) 314849659
Quibdo - Colombia
quintobarco@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. 274

Señores	Gobierno Ancestral Territorial De Los Pueblos Indígenas Del Choco		
NIT	901.500.678-7	Teléfono	(604) 3103473045 - Ext. 000
Dirección	Calle 26 N 10-16 2da Piso	Ciudad	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	02/12/2024, 21:17
Expedición	02/12/2024, 21:17
Vencimiento	02/12/2024

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Imppto. Cargo	Vr. Total
1	PAGO DE TRANSPORTE DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL A LAS COMUNIDADES DE COCALITO (INSIRA, QUIPARADO, MECARABAUDO, PLAYA NUEVA, PUERTO ECHEVERRY) CATRU CENTRAL (DUPURU), GEANDO DUBASA, PLAYA GRANDE, PUEBLO NUEVO, PUERTO ESEBILE Y SIOROO) PLAYITA (PUNTO CAIMITO, DUBASA CENTRAL 1, ISLA DUBASA, LA LOMA Y CARRIZAL	1.00	31.655,167.00	31.655,167.00	0 %	31.655,167.00

Total Items: 1

Total Bruto	31,655,167.00
-------------	---------------

Valor en Letras:

Treinta y un millones seiscientos cincuenta y cinco mil ciento sesenta y siete pesos m/cte

Total a Pagar	31,655,167.00
---------------	---------------

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Consignación bancaria - Consignación	\$ 31.655.167,00
--------------------------------------	------------------

Observaciones:

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORRO DE BANCOLOMBIA NUMERO 53600004112

Informes Software y Planes de Marketing Page 545 - 488 830 08 145 @ Harder Software - San Vito - Peru electronica en el 2016

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (Artículo 5 Ley 1291 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritas en este título - Valor, Número Autorización Electrónica 18764866925931 aprobado en 29246306 preño desde el número 53 al 500 Vigencia: 12 Meses

- Actividad Económica 6230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa
CUFE: 9047991e08066106a3ed48dc2679efe335502b7e95433907be98658d63373d61313123dc27a6d03715f96acaca7af



GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7

REDISTRIBUCION



GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7

TRANSPORTE DE TALENTO HUMANO

Dirección - Quibdó - Chocó. Calle 26 Nro. 10 – 16; Piso 2 – Barrio Alameda Reyes.
E-mail: autoridadtradicionalchoco@gmail.com
Cel. 3146670322 - 3103473045

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 10 de diciembre de 2024 - 4:08 PM

Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado Detalle Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
 GOBIERNO ANCESTRAL
 NIT: 901500678
 FECHA: 10/12/2024

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	53600004112
Identificación Beneficiario	901352956
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	SUMINISTRO Y CONST
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	15,867,813.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	TRANSPH FACT273
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/12/10
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

[Regresar](#)

SUMINISTRO Y CONSTRUCCIONES EL AMIGO S.A.S.
NIT 901.352.555-
BARRIO ZONA MINERA SEC LA VICTORIA CL AL LADO DE LA
IGLESIA 175 P1
Tel: (034) 3148499559
Quibdó - Colombia
quintobarco@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. 273

Señores Gobierno Ancestral Territorial De Los Pueblos Indígenas Del Choco
NIT 901.500.878-7
Dirección Calle 26 N 10-16 2do Piso
Teléfono (604) 3103473045 - Ext. 000
Ciudad Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura
Generación 02/12/2024, 21:12
Expedición 02/12/2024, 21:12
Vencimiento 02/12/2024

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Implo. Cargo	Vr. Total
1	PAGO DE TRANSPORTE TALENTO HUMANO A LAS COMUNIDADES DE COCALITO (INSIRA, QUIPARADO, MECARABAUDO, PLAYA NUEVA, PUERTO ECHEVERRY) CATRU CENTRAL (DUPURDU, GEANDO DUBASA, PLAYA GRANDE, PUEBLO NUEVO, PUERTO ESEBELE Y SIORODO) PLAYITA (PUNTO CAMITO, DUBASA CENTRAL1, ISLA DUBASA, LA LOMA Y CARRIZAL	1.00	16,443,330.00	16,443,330.00	0 %	16,443,330.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dieciséis millones cuatrocientos cuarenta y tres mil trescientos treinta pesos m/cte

Total Bruto	16,443,330.00
Total a Pagar	16,443,330.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación \$ 16,443,330.00

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORRO DE BANCOLOMBIA NUMERO 53600004112

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, Número Autorización Electrónica 18764060925031 aprobado en 20240306 prefijo desde el número 83 al 500 Vigencia: 12 Meses
- Actividad Económica 6230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa
CUFE: a723e7442e823a271e2d68b010dcba032288a6b3012b723031db04c72856e6298a2db78431b28cc30378127cda4d55

Elaboración Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - NIT 901.352.555-9 - NIT 901.352.555-9 - NIT 901.352.555-9 - NIT 901.352.555-9 - NIT 901.352.555-9



GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCO – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7

CUENTAS POR PAGAR MES DE OCTUBRE

Dirección - Quibdó - Chocó. Calle 26 Nro. 10 – 16; Piso 2 – Barrio Alameda Reyes.
E-mail: autoridadtradicionalchoco@gmail.com
Cel. 3146670322 - 3103473045



Empresa: GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500078
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: PAGONOMINACFB
Secuencia: 8
Número de cuenta a debitar: 53600004170

Fecha: 21-11-2024 Hora: 14:38:49
Fecha de Generación: 21-11-2024

Fecha de envío del pago: 19-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 19-11-2024

Impreso por: Gobierno24

Total Registros del Lote: 41	Registros Procesados: 41	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$95,753,521.00	Valor Registros Procesados: \$95,753,521.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
00000000579447478	Ahorros	1077424500	EDINSON MECHA MU O	3,145,384.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
53604383419	Ahorros	1010084470	MAYRA ALEJANDRA MO	3,571,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
53672838211	Ahorros	4846752	EVER PALACIOS MORE	3,571,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
00216452995	Ahorros	1076334528	DEISY CRISTINA MOS	2,519,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
00000000578706546	Ahorros	1077409342	LAURA VICTORIA HUR	2,519,800.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
53641251085	Ahorros	1003943015	JAIDY SAMPA RENTE	2,519,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
53633355141	Ahorros	1077422247	SANDRA MILENA TABO	2,519,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
53652564352	Ahorros	35802040	CRISTINA MORENO VA	2,519,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
00000000440278554	Ahorros	35543901	YULISA CUESTA SALA	2,519,800.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
00000000379392492	Ahorros	1115284121	MARÍA ALEJANDRA CA	2,519,800.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
53616318418	Ahorros	1077457219	LINA MARCELA CUEST	2,252,225.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
00000000376343719	Ahorros	1076323003	LEISY CORDOBA MART	2,252,225.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
30081564235	Ahorros	43841851	ANA PAULA PALACIOS	2,252,225.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
53623376229	Ahorros	1003943047	OSWALDO FORASTERO	1,823,959.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
53606284284	Ahorros	1133854844	BERNAY CAIZANO MEC	1,823,959.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
00000000979116647	Ahorros	1076020802	ERICO ISARAMA ISAR	1,823,959.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
00000000376209465	Ahorros	1076019119	ROSENDO BERRY RUBI	1,823,959.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
53667608005	Ahorros	1010100227	MARLYS MU OZ CAISA	1,823,959.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
00000000376247621	Ahorros	1003943333	DUS CARLOS JALIN H	1,823,959.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
00000000978094752	Ahorros	1003780988	NELSON FORASTERO	1,823,959.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
00000000979033735	Ahorros	1003944528	LEIDY CARAMPAIMA	1,823,959.00	BANCO DE BOGOTÁ	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
53688229133	Ahorros	1077996986	DARLINTON MECHA IS	1,823,959.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024

53664047477	Atome	100394381	BELLINO CHAMORRO	1,823,959.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
53664044532	Atome	100394389	REYNES PEREA VICI	1,823,959.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
00000000579094042	Atome	1133604819	ETANISLAD CHAMORRO	1,823,959.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
00000000579403448	Atome	1003943245	FELICIANO ROJAS UN	1,823,959.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
53600000541	Atome	1133604964	ALCIDE MANYOMA FOR	1,823,959.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
00000000579553587	Atome	1128725580	DAVINSON CAZAMO H	1,823,959.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
53600038657	Atome	1078018889	ARNOL MANYOMA BPR	1,823,959.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
53600037249	Atome	1078015880	ALIRO ISARAMA MAN	1,823,959.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
53600017027	Atome	107801518	LUIS DAVID ARIAS P	1,823,959.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
00000000579679882	Atome	1003943184	LUIS ANGEL SARCO V	1,823,959.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
00000000579644718	Atome	1003780864	CARMELO FORASTERO	1,823,959.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
5364045831	Atome	1003943071	MARCELO PAPELITO	1,823,959.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
5364044889	Atome	1078018818	ARDOBIJO FLACO IS	1,823,959.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
27957091020	Atome	1003943812	JOSE ROSALINDO CHA	1,823,959.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
53644075365	Atome	1003943254	FELICIA HACHITO PE	1,823,959.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-11-2024
00000000579708059	Atome	1003781119	MARIA MECHA HACHIT	1,823,959.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
00000000579632366	Atome	1003943410	DARLIN HACHITO CAI	1,823,959.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
00000000579050528	Atome	1003780841	LUIS ANGEL MECHA H	1,823,959.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024
00000000579078245	Atome	1128727118	YACIR FLACO FORAST	1,823,959.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	19-11-2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

[illegible]

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 21 de noviembre de 2024 - 10:43 AM

Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado Detalle Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
 GOBIERNO ANCESTRAL
 NIT: 901500678
 FECHA: 21/11/2024

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	53600003342
Identificación Beneficiario	901472203
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	DISTRIB SIMINISTR
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	1,243,500.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	MATDIDACT FACT407
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/11/19
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

[Regresar](#)

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: Jueves, 21 de noviembre de 2024 - 10:43 AM

Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado Detalle Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
 GOBIERNO ANCESTRAL
 NIT: 901500678
 FECHA: 21/11/2024

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	53600003342
Identificación Beneficiario	901472203
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	DISTRIB SIMINISTR
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	848,000.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	ASEO FACT408
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/11/19
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

[Regresar](#)

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 21 de noviembre de 2024 - 10:43 AM

Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado Detalle Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
 GOBIERNO ANCESTRAL
 NIT: 901500678
 FECHA: 21/11/2024

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	53600004112
Identificación Beneficiario	901352956
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	SUMINISTRO Y CONST
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	1,279,688.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	BIOSEGURIDAD FACT 255
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/11/19
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

[Regresar](#)

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 10 de diciembre de 2024 - 10:25 AM

Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado

Detalle

Verificación

Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678
FECHA: 10/12/2024

Entidad	BANCO DE BOGOTA
Producto Beneficiario	402411615
Identificación Beneficiario	9017225205
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	LOGISTCA Y SIMINIS
Tipo de Producto	Corriente
Tipo de Transacción	27
Valor	50,807,491.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	COMPLNUTRI FACT 607
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/11/21
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH

[Regresar](#)

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 10 de diciembre de 2024 - 4:08 PM

Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado Detalle Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
 GOBIERNO ANCESTRAL
 NIT: 901500678
 FECHA: 10/12/2024

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	64200018191
Identificación Beneficiario	9007952969
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	CORPRACION GANADER
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	21,577,631.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	COMPLNUTRI FACT 1040
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/12/10
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

[Regresar](#)

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 21 de noviembre de 2024 - 10:43 AM

Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado Detalle Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
 GOBIERNO ANCESTRAL
 NIT: 901500678
 FECHA: 21/11/2024

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	53600004112
Identificación Beneficiario	901352956
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	SUMINISTRO Y CONST
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	2,011,355.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	GASTOPERAT FACT259
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/11/19
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

Regresar

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 21 de noviembre de 2024 - 10:43 AM

Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado Detalle Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
 GOBIERNO ANCESTRAL
 NIT: 901500678
 FECHA: 21/11/2024

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	53600004112
Identificación Beneficiario	901352956
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	SUMINISTRO Y CONST
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	31,338,615.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	TRANSCOMPLE FACT 263
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/11/19
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

Regresar

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 21 de noviembre de 2024 - 10:43 AM

Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado Detalle Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
 GOBIERNO ANCESTRAL
 NIT: 901500678
 FECHA: 21/11/2024

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	53600004112
Identificación Beneficiario	901352956
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	SUMINISTRO Y CONST
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	15,867,813.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	TRANSTH FACT264
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2024/11/19
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

Regresar

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 EXT 2105**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono	6013811700 EXT 2105
Nit	8999990902

DATOS DEL CLIENTE

Identificación del Obligado	9015006787
Nombre del Obligado	ORGANIZACION GOBIERNO ANCESTRAL
Teléfono de Contacto	3146670322
Correo Electrónico del Pagador	contabilidadgobiernoancestral@gmail.com
IP	177.93.61.243

DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO

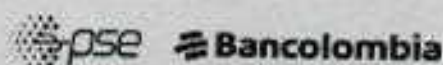
No. Pago	88609
Medio de Pago	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago	10/12/2024
Ticket ID	88609
Transacción/CUS	1116234217
Tipo de Usuario	Empresa
Estado Transacción	Transacción Aprobada
Concepto	RENDIMINETO FINANCIERO OCTUBRE

DATOS DEL PAGO	
Cód. Transacción	5
Banco	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio	1004
Total	43151,34
Total Iva	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Comprobante de pago en línea



MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Pago realizado por: Victor Julio Forastero Mecha

Nro. de factura: 88609

Descripción del pago: RENDIMINETO FINANCIERO OCTUBRE

Nro. de referencia: 177.93.61.243

Nro. de referencia 2: 9015006787

Nro. de referencia 3:

Fecha y hora de la transacción: Martes 10 de Diciembre de 2024 03:59:10 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: \$ 43,151.34

Cuenta: *****4170

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - San Juan 331 8582 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 895 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presente alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguna, repórtelo de inmediato a correosospedidos@bancolombia.com



GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS
DEL CHOCÓ – AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901.500.678 - 7

RETENCION EN LA FUENTE