



Fundación

Alma de Vida

Comentando caminos de esperanza

CONTRATO DE APOORTE No. 52003652025

**TALENTO HUMANO -
ATENCIÓN CDI**

PERIODO: MAYO DE 2025

**PROGRAMA DE PRIMERA INFANCIA
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI
MUNICIPIOS DE FUNES Y TANGUA
NARIÑO**

321 48 93 186

321 77 48 798

almadevida@outlook.com

	FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI NIT. 901.345.939-1				Código: FO-GF-006
	GESTION DOCUMENTAL				Versión: 001
	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO				Fecha: 11/03/2024

Regional:	NARIÑO	Centro zonal:	PASTO UNO	Supervisor del contrato:	ROLANDO IVAN MUÑOZ PUETAMAN
Número de contrato:	52003562025	Nombre entidad administradora del servicio:	FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI	Año:	2025
Programa:	PRIMERA INFANCIA	Ejecución:	ATENCION	Mes:	MAYO
Modalidad:	INSTITUCIONAL - CDI	NIT	901345939-1	Periodo de pago:	Desde el 01 de mayo a 31 de mayo de 2025
Cantidad de Personal :	22	Prestacion de servicios:	22	OPs:	

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	PERFIL	SERVICIO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	SALARIO BASICO	DIAS	TOTAL BASICO	OTROS PAGOS APORTE DESPLAZAMIENTO	DESCUENTO PAGO PANILLA SS	TOTAL A GIRAR ATENCION	BANCO	Nº DE CUENTA
1	JENNY ALEJANDRA JOJOA ZAMBRANO	1.085.265.258	CORDINADOR	1	CDI	1/05/2025	31/05/2025	3.818.535	30	3.226.662	-	-	3.226.662	BANCOLOMBIA	87966867033
2	SONIA CATALINA DELGADO CHAVES	1.085.258.729	PSICOSOCIAL	1	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.704.263	30	1.500.000	-	-	1.500.000	ANCO CAJA SOCIA	24095488394
3	SARA ESTEFANNY MUÑOZ ARCOS	1.087.647.064	NUTRICIONISTA	1	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.704.263	30	1.500.000	-	-	1.500.000	BANCOLOMBIA	45769341092
4	NIBIA YISELA MUÑOZ CABRERA	1.086.105.212	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.448.341	30	2.068.848	-	-	2.068.848	BANCOLOMBIA	91269631835
5	CLAUDIA LORENA LOPEZ BASTIDAS	27.084.766	AGENTE EDUCATIVA	1	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.704.263	30	2.704.263	-	-	2.704.263	BANCOLOMBIA	97200000757
6	TANIA YANIRA HIGIDIO NARVAEZ	27.085.808	AGENTE EDUCATIVA	2	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.448.341	30	2.448.341	-	-	2.448.341	DAVIVIENDA	550105800222215
7	ANA MILENA LOPEZ LOPEZ	1.086.331.396	AGENTE EDUCATIVA	1	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.704.263	30	2.704.263	-	-	2.704.263	BANCOLOMBIA	97200000754
8	MARIA FERNANDA MEJIA BURBANO	1.233.191.730	AGENTE EDUCATIVA	1	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.704.263	30	2.704.263	-	-	2.704.263	BANCOLOMBIA	87944371841
9	NATHALIA XIMENA LASSO CUELAN	1.086.331.953	AGENTE EDUCATIVA	1	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.704.263	30	2.704.263	-	-	2.704.263	BANCOLOMBIA	91282385932
10	LILIANA MARITZA VASQUEZ MONTES	1.086.328.829	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.448.341	30	2.448.341	-	-	2.448.341	BANCOLOMBIA	87981905448
11	ANYELY CAROLINA NARVAEZ PIANDA	1.086.332.205	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.448.341	30	2.448.341	-	-	2.448.341	DAVIVIENDA	550488452118000
12	MONICA JANETH CALVACHE LOPEZ	27.084.720	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.448.341	30	2.448.341	-	-	2.448.341	BANCOLOMBIA	7400009106
13	ADRIANA MILENA LOPEZ LOPEZ	38.755.124	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.448.341	30	2.448.341	-	-	2.448.341	BANCOLOMBIA	91282303740
14	BLANCA ESPERANZA ASTAIZA ORDOÑEZ	27.193.513	AGENTE EDUCATIVA	2	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.448.341	30	2.448.341	-	-	2.448.341	BANCOLOMBIA	97219028460
15	EDITH NATALI PAZ YELA	1.004.631.518	AGENTE EDUCATIVA	1	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.704.263	30	2.704.263			2.704.263	DAVIVIENDA	488452233395
16	BLANCA NELLY CORTES NARVAEZ	27.193.429	AUXILIAR PEDAGOGICO	2	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.448.341	30	2.448.341			2.448.341	BANCOLOMBIA	87982982705
17	DILIANA DEL CARMEN YAQUENO BENAVIDES	27.088.861	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.448.341	30	2.448.341			2.448.341	BANCOLOMBIA	97219026351
18	BETTY SOCORRO ORDOÑEZ	27.190.256	SERVICIOS GENERALES	2	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.448.341	30	2.448.341			2.448.341	BANCOLOMBIA	91218697033
19	MARIA CRUSIS BETRIZ BURBANO LOPEZ	30.738.632	AGENTE EDUCATIVA	1	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.704.263	30	2.704.263			2.704.263	DAVIVIENDA	0550488452116038
20	ANA SOFIA ALMEIDA LOPEZ	1.086.329.465	GESTOR DE ALIMENTOS	2	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.448.341	30	2.448.341			2.448.341	BANCOLOMBIA	07431872468
21	CELIA DEL CARMEN LOPEZ	59.814.192	SERVICIOS GENERALES	2	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.448.341	30	2.448.341	-	-	2.448.341	BANCOLOMBIA	91282380876
22	AMANDA DE JESUS LEITON	30.746.053	SERVICIOS GENERALES	2	CDI	1/05/2025	31/05/2025	2.448.341	30	2.448.341	-	-	2.448.341	BANCOLOMBIA	91282365923
TOTAL										53.901.180	-	-	53.901.180		

OBSERVACIONES:	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: SABULÓN ROJAS VALENCIA	FIRMA Y CEDULA: 



FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT 901.345.939-1
Urbanización Cañaveral CL
Principal
Teléfono: (608)
3134649610
Mocoa - Colombia

Comprobante de Egreso No.	CC-90-3
Fecha de elaboración	2025-05-31

Elaborado por Siigo S.A.S. NIT 830.046.145-8

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	61701005 - Honorarios - Otro	CLAUDIA LORENA LOPEZ BASTIDAS		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,704,263.00	0.00
2	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	CLAUDIA LORENA LOPEZ BASTIDAS		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,704,263.00
3	61701005 - Honorarios - Otro	TANIA YANIRA HIGIDIO NARVAEZ		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,448,341.00	0.00
4	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	TANIA YANIRA HIGIDIO NARVAEZ		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,448,341.00
5	61701005 - Honorarios - Otro	ANA MILENA LOPEZ LOPEZ		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,704,263.00	0.00
6	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	ANA MILENA LOPEZ LOPEZ		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,704,263.00
7	61701005 - Honorarios - Otro	MARIA FERNANDA MEJIA BURBANO		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,704,263.00	0.00
8	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	MARIA FERNANDA MEJIA BURBANO		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,704,263.00
9	61701005 - Honorarios - Otro	NATHALIA XIMENA LASSO CUELAN		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,704,263.00	0.00
10	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	NATHALIA XIMENA LASSO CUELAN		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,704,263.00
11	61701005 - Honorarios - Otro	LILIANA MARITZA VASQUEZ MONTES		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,448,341.00	0.00
12	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	LILIANA MARITZA VASQUEZ MONTES		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,448,341.00
13	61701005 - Honorarios - Otro	ANYELY CAROLINA NARVAEZ PIANDA		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,448,341.00	0.00
14	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	ANYELY CAROLINA NARVAEZ PIANDA		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,448,341.00
15	61701005 - Honorarios - Otro	MONICA JANETH CALVACHE LOPEZ		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,448,341.00	0.00
16	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	MONICA JANETH CALVACHE LOPEZ		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,448,341.00

17	61701005 - Honorarios - Otro	ADRIANA MILENA LOPEZ LOPEZ		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,448,341.00	0.00
18	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	ADRIANA MILENA LOPEZ LOPEZ		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,448,341.00
19	61701005 - Honorarios - Otro	BLANCA ESPERANZA ASTAIZA ORDOÑEZ		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,448,341.00	0.00
20	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	BLANCA ESPERANZA ASTAIZA ORDOÑEZ		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,448,341.00
21	61701005 - Honorarios - Otro	EDITH NATALI PAZ YELA		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,704,263.00	0.00
22	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	EDITH NATALI PAZ YELA		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,704,263.00
23	61701005 - Honorarios - Otro	MARLY GAVIRIA GARCES		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,448,341.00	0.00
24	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	MARLY GAVIRIA GARCES		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,448,341.00
25	61701005 - Honorarios - Otro	DILIANA DEL CARMEN YAQUENO BENAVIDES		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,448,341.00	0.00
26	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	DILIANA DEL CARMEN YAQUENO BENAVIDES		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,448,341.00
27	61701005 - Honorarios - Otro	BETTY SOCORRO ORDOÑEZ		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,448,341.00	0.00
28	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	BETTY SOCORRO ORDOÑEZ		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,448,341.00
29	61701005 - Honorarios - Otro	MARIA CRUXIS BETRIZ BURBANO LOPEZ		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,704,263.00	0.00
30	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	MARIA CRUXIS BETRIZ BURBANO LOPEZ		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,704,263.00
31	61701005 - Honorarios - Otro	ANA SOFIA ALMEIDA LOPEZ		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,448,341.00	0.00
32	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	ANA SOFIA ALMEIDA LOPEZ		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,448,341.00
33	61701005 - Honorarios - Otro	CELIA DEL CARMEN LOPEZ		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,448,341.00	0.00
34	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	CELIA DEL CARMEN LOPEZ		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,448,341.00
35	61701005 - Honorarios - Otro	AMANDA DE JESUS LEITON		Pago servicios mes de mayo	CTO 356	2,448,341.00	0.00
36	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	AMANDA DE JESUS LEITON		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,448,341.00

Total 45,605,670.00 45,605,670.00

Observaciones

Pago servicios talento humano del mes de mayo de 2025

Nota: Teniendo en cuenta que el primer desembolso de contrato no se encuentra reflejado en la cuenta bancaria, posterior a este se pagaría a Coordinadora, Psicosocial, Nutricionista y Auxiliar Administrativa lo correspondiente al mes de mayo de 2025.

Detalle Fichero

28/May/25 17:24:10

Información del fichero

Nombre del archivo:	NOMTHOPSMAYO356	Fecha de creación:	28-05-2025
Fecha de proceso:	28-05-2025	Tipo de fichero:	Pago a Proveedores
Importe:	55.910.878,00	Cliente:	0026008200188644
Estado:	Firmado/Enviado	Número de órdenes:	22

Comentarios del fichero

No existen comentarios sobre el fichero

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	N° CUENTA	BANCO	FORMA DE PAGO	IMPORTE (COP)	ESTADO
ADRIANA MILENA LOPEZ LOPEZ	0000000387551240	91282303740	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado
AMANDA DE JESUS LEITON	0000000307460530	91282365923	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado
ANA MILENA LOPEZ LOPEZ	0000010863313960	97200000754	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.704.263,00	Firmado/Enviado
ANA SOFIA ALMEIDA LOPEZ	0000010863294650	07431872468	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado
ANYELY CAROLINA NARVAEZ PIANDA	0000010863322050	550488452118000	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado
BETTY SOCORRO ORDOÑEZ	0000000271902560	91218697033	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado
BLANCA ESPERANZA ASTAIZA ORDOÑEZ	0000000271935130	97219028460	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado
CATHERYN GABRIELA MINAYO SANCHEZ	0000010853085960	88148993241	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.704.263,00	Firmado/Enviado
CELIA DEL CARMEN LOPEZ	0000000598141920	91282380876	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado
CLAUDIA LORENA LOPEZ BASTIDAS	0000000270847660	97200000757	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.704.263,00	Firmado/Enviado
DILIANA DEL CARMEN YAQUENO BENAVIDES	0000000270888610	97219026351	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado
EDITH NATALI PAZ YELA	0000010046315180	488452233395	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Abono/Cargo cuenta	2.704.263,00	Firmado/Enviado
KATHERINNE ESTEFANY GOMEZ LOPEZ	0000010863302390	0550488445120550	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Abono/Cargo cuenta	2.704.263,00	Firmado/Enviado
LILIANA MARITZA VASQUEZ MONTES	0000010863288290	87981905448	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado

MARIA CRUSIS BETRIZ BURBANO LOPEZ	0000000307386320	0550488452116038	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Abono/Cargo cuenta	2.704.263,00	Firmado/Enviado
MARIA FERNANDA MEJIA BURBANO	0000012331917300	87944371841	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.704.263,00	Firmado/Enviado
MARLY GAVIRIA GARCES	0000010876479020	0550488452986240	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado
MONICA JANETH CALVACHE LOPEZ	0000000270847200	7400009106	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado
NATHALIA XIMENA LASSO CUELAN	0000010863319530	91282385932	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.704.263,00	Firmado/Enviado
NAYIBE ANABERLY BOLAÑOS TORO	0000010865498810	88156070941	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado
TANIA YANIRA HIGIDIO NARVAEZ	0000000270858080	550105800222215	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado
YENNY ALEXANDRA LOPEZ VALDEZ	0000010863297990	97200000770	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.448.341,00	Firmado/Enviado

CUENTA DE COBRO

**LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1**

DEBE A:

**JENNY ALEJANDRA JOJOA ZAMBRANO
C.C. 1.085.265.258 de Pasto**

CONCEPTO	VALOR
COORDINADOR CDI:	\$ 3.226.662
COORDINACION EIH:	\$ 591.873
TOTAL, CUENTA DE COBRO:	\$ 3.818.535
VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE	

Por concepto de Actividades de: Actividades como Coordinador para la ejecución de contrato de los programas CDI y EIH para los municipios de el Tablón de Gómez y Chachagüí contrato N°52003562025;

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: día 24 mes Mayo año 2025

Cuenta de qué ahorros Bancolombia N. 879-668670-33


JENNY ALEJANDRA JOJOA ZAMBRANO
C.C. 1.085.265.258 de Pasto

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

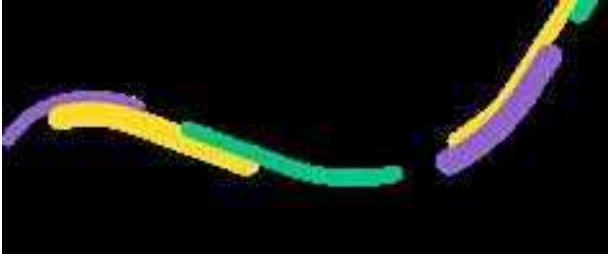
La empresa **JENNY ALEJANDRA JOJOA ZAMBRANO**, identificada con **CC** número **1085265258**, aportó por **JENNY ALEJANDRA JOJOA ZAMBRANO** identificado(a) con **CC** número **1085265258** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 05 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	T	T	V	V	S	I	L	V	A	V	I	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
230301	Porvenir	59														0		30	\$1,520,000	0.16000	\$243,200	\$0	\$0	Mayo - 2025	86836924	26/05/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0		30	\$1,520,000	0.01044	\$15,900	\$0	\$0	Mayo - 2025	86836924	26/05/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59														0		30	\$1,520,000	0.12500	\$190,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	86836924	26/05/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **26** días del mes **Mayo** de **2025**

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



Comprobante en línea
Pago PSE

26 May 2025 10:00:11



Pago exitoso
CUS 1506813190

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
26 May 2025 10:00:11

Referencia 2
CC

Número de factura
86836924

Referencia 3
1085265258

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion
Social

Valor del Pago
\$449,100

Número de comprobante
TR0958313190

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** 1835





FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 730

Proveedor	JENNY ALEJANDRA JOJOA ZAMBRANO		
Nit	1.085.265.258-0	Teléfono	(000) 3146013011 - Ext. 000
Dirección	BARRIO EL PILAR CALLE 12 C 3-12	Ciudad	Pasto - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Coordinadora	1.00	3,818,535.00	3,818,535.00

Valor en Letras:
Tres millones ochocientos dieciocho mil quinientos treinta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 3,818,535.00

Total Bruto	3,818,535.00
Total a Pagar	3,818,535.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Coordinadora durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niñas y niños en el marco del contrato No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 503c5844deaa7ac462530707ce5d33e8865b5cbf7314af59a5368a8784dc4d74bbeb04baeb412e70a73e0fa46ad1dc8a

Elaborado por Siigo S.A. Nit: 800 048 140-6

CUENTA DE COBRO

**LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI**
NIT. 901345939-1

DEBE A:

SONIA CATALINA DELGADO CHAVES
C.C. No. 1085258729 de Pasto

CONCEPTO	VALOR
Servicio de apoyo psicosocial CDI	\$1.500.000
	\$1.204.263
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$ 2.704.263
VALOR EN LETRAS: Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio EIH unidades de Chachagüí, y en el servicio de CDI en las unidades de Góticas de amor Chachagüí, y Mis angelitos Tablón de Gómez para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: día 26 mes 05 año 2025

Cuenta de ahorros BANCO CAJA SOCIAL 24095488394


SONIA CATALINA DELGADO CHAVES
C.C. No. 1085258729 de Pasto

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SONIA CATALINA DELGADO CHAVES
No. Identificación: CC1085258729
Dirección: CARRERA 23 28 96 MONTERREY
Telefono: 3135334224
Correo: catalinadelgado87@gmail.com
Ciudad: PASTO
Número de Planilla: 86833624

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SONIA CATALINA DELGADO CHAVES
Tipo y número de identificación	CC1085258729
Número de planilla	86833624
Fecha pago	2025-05-27
Número de autorización pago	1971013
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	420700
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14900	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS005	Sanitas EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1085258729
APELLIDOS Y NOMBRES: SONIA CATALINA DELGADO CHAVES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	14900	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1085258729	SONIA CATALINA DELGADO CHAVES		carrera 23 28 96 Monterrey	3135334224	catalinadelgado87@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			NARIÑO	PASTO	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-05	2025-05	I		86833624	10
					TOTAL A PAGAR
					\$420.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES									PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SENA	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1085258729	DELGADO CHAVES SONIA CATALINA	59	0		N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PRACTISISTEMAS

BANCO COLPATRIA

Recibo de pago

Fecha: 2025-05-26
Hora: 17:50:31
Terminal: 3860
Id Trx: 1026569889
ConvenioCOMPENSAR ? MI PLANILLA
No Factura: 8386833624
Valor Factura: \$420,700
Cod Autorizacion:

Para cualquier reclamo es indispensable presentar este
recibo o comuniquese a los Tel en Bogotá 7561616 o gratis
en el resto del país al 018000-522222

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA

FUNAVI

NIT. 901345939-1

DEBE A:

SARA ESTEFANNY MUÑOZ ARCOS

C.C. No. 1087647064 de EL TABLÓN DE GÓMEZ

CONCEPTO	VALOR
NUTRICIONISTA SERVICIO CDI:	\$1.500.000
NUTRICIONISTA SERVICIO EIH:	\$1.204.263
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$2.704.263
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL, DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE	

Por concepto de Actividades de: atención de niños y niñas del servicio CDI, unidades de servicio Goticas de amor – Chachagui y Mis Angelitos – El Tablón de Gomez; y del servicio EIH unidades de servicio Pequeños Tesoritos 1,2 y 3, y Estrellitas del Saber 1,2 y 3 del Municipio de Chachagui, para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025

Radicado: día 24 mes mayo año 2025

Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA 45769341092



SARA ESTEFANNY MUÑOZ ARCOS

C.C. No. 1087647064 de EL TABLÓN DE GÓMEZ



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 731

Proveedor	SONIA CATALINA DELGADO CHAVES		
Nit	1.085.258.729-9	Teléfono	(000) 3135334224 - Ext. 000
Dirección	Carrera 23D #28a 96 condominio Monterrey torre 3 apartamento 304	Ciudad	Pasto - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Psicóloga	1.00	2,704,263.00	2,704,263.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-26 por \$ 2,704,263.00

Total Bruto	2,704,263.00
Total a Pagar	2,704,263.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Psicóloga durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niñas y niños en el marco del contrato No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.
CUDS: 442864165be22d70810e2edb0c462b30bb9e499bd2a797871bff6585877acf9bb4f75e3b857ce36822d902e0f1f24920



RAZÓN SOCIAL :	SARA ESTEFANNY MUÑOZ ARCOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1087647064
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-17
FECHA DE PAGO:	2025-05-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33276025
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33276025
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 420.700	\$ 420.700

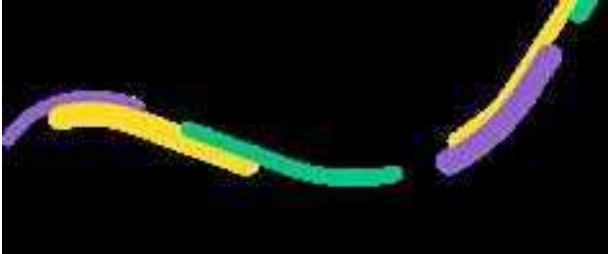
PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/07/2025
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1087647064 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-05	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-05	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.:	33276025 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	14.900	0	14.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-05-24	PASENSA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1503988818	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 420.700		

PAGADO



Comprobante en línea
Pago PSE

24 May 2025 11:56:29



Pago exitoso
CUS 1503988818

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
24 May 2025 11:56:29

Referencia 2
CC

Número de factura
33276025

Referencia 3
1087647064

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$420,700

Número de comprobante
TR1154588818

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** 1092





FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 732

Proveedor	SARA ESTEFANNY MUÑOZ ARCOS		
Nit	1.087.647.064-6	Teléfono	(000) 3136484082 - Ext. 000
Dirección	COREGIMIENTO LAS MESAS BARRIO EL PRADO	Ciudad	El Tablón De Gómez - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Nutricionista	1.00	2,704,263.00	2,704,263.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-26 por \$ 2,704,263.00

Total Bruto	2,704,263.00
Total a Pagar	2,704,263.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Nutricionista durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niñas y niños en el marco del contrato No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5a9393d81c243f520ffd739708fd01dc0d6f2329cda9635dec6e6b4a0cf3d8de1a492380909f1dd37b176b2dba0ea10a

Elaborado por: Siigo S.A. Nit: 8003481464

CUENTA DE COBRO

**LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI**
NIT. 901345939-1

DEBE A:

NIBIA YISELA MUÑOZ CABRERA
C.C. No. 1086105212 de Pupiales

CONCEPTO	VALOR
Auxiliar Administrativo CDI	\$ 2.068.848
Auxiliar Administrativo EIH	\$ 379.493
TOTAL, CUENTA DE COBRO:	\$ 2.448.341
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE	

Por concepto de Actividades de: Actividades como Auxiliar Administrativo para la ejecución de los programas CDI y EIH para los municipios de el Tablón de Gómez y Chachagüí contrato N°52003562025.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: día 24 mes Mayo año 2025

Cuenta de ahorros Bancolombia N. 912-696318-35


NIBIA YISELA MUÑOZ CABRERA
C.C. No. 1086105212 de Pupiales

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1086105212	0	NIBIA YISELA MUÑOZ CABRERA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	MZ I3 CASA 2 NUEVA ARANDA		3215204430			NYMUNOZ21@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33312160	I	2025-05-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33312160	2025-06-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EP'S	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 1086105212	MUÑOZ CABRERA NIBIA YISELA	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	420.700	N	1732001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

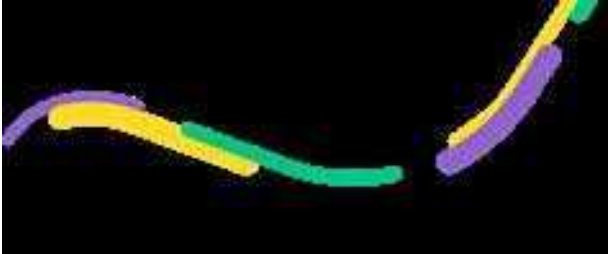
DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1086105212	0	NIBIA YISELA MUÑOZ CABRERA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	MZ I3 CASA 2 NUEVA ARANDA		3215204430			NYMUNOZ21@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33312160	I	2025-05-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33312160	2025-06-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	14.900	0	0	0	14.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.900	0	0	0	14.900
Gran Total					420.700	0	0	0	420.700



Comprobante en línea
Pago PSE

24 May 2025 18:13:14



Pago exitoso
CUS 1504811706

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
24 May 2025 18:13:14

Referencia 2
CC

Número de factura
33312160

Referencia 3
1086105212

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$420,700

Número de comprobante
TR2011191706

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1835**





FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 733

Proveedor	NIBIA YISELA MUÑOZ CABRERA		
Nit	1.086.105.212-0	Teléfono	(000) 3215204430 - Ext. 000
Dirección	Vda. LOS AJOS TANGUA	Ciudad	Tangua - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Auxiliar Administrativa	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Auxiliar Administrativa durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niñas y niños en el marco del contrato No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: d8186dc3afa092934cdcd08d2d2a4ed494e5c50a337e4e9b26fb65829afcb3a5c732bcec3c95855743b0c9ed52c48961

Elaborado por Siigo S.A. Nit: 800 044 140-6

CUENTA DE COBRO

**LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI**
NIT. 901345939-1

DEBE A:

CLAUDIA LORENA LOPEZ BASTIDAS
C.C. No 27084766 de CHACHAGUI

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Agente educativa	\$2.704.263
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$2.704.263
VALOR EN LETRAS: Dos Millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio CDI
Unidad GOTICAS DE AMOR para el contrato No.52003562025 del Programa de Primera
Infancia.

Dos Millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos
Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: día 26 mes Mayo año 2025

Cuenta de Ahorros Bancolombia: No 97200000757



CLAUDIA LORENA LOPEZ BASTIDAS
C.C. No. 27084766 de CHACHAGUI

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
0000000000		00 00000000 00 0000 0000 0000	00 000000 00000	0000 00000	000000000000	CHACHAGI-NARIÑO	00000000	00

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
00000000	00000000	000000000000	000000000000	0	000000000000	000000000000 000000000000 0000		0	0000000000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
000	Identificación	000 0000	00000	Días	000	000000	00000	Días	000	000000	00000	Días	000	000000	00000	Días	000	000000	Días	000	000000
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0
Ciudad: CHACHAGI Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0
0	00	0000000000	00 000000000000	00000	00	000000000000	00000000	00	000000000000	0000000000	0		00	00	00000	00	0000000000	00000000	0	00	00
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
000000000000		00 00						

, com. coCOMPROBANTE DE VENTA
Producto:Otras facturas AVAL
Convenio:PLANILLA AS APORTES EN
LINEA

ID convenio:1506
Referencia:9485233657
Incocr[?]ito:124985

Terminal

Aval:

7948

Estado:Exitosa

Valor:\$ 420.700

Aprobaci[?]o:20250523175142443281

Fecha:2025-05-23

Hora:17:51:40

Transacci[?]o:499698572

ID comercio:00116777

Vendedor:SILVIA TATIANA OJEDA JA
RAMILLO

El costo de la transaccion es \$0

Informaci[?]o adicional comuniquese a:

servicioalcliente@movilservicios



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 734

Proveedor	CLAUDIA LORENA LOPEZ BASTIDAS		
Nit	27.084.766-1	Teléfono	(000) 3152412760 - Ext. 000
Dirección	BARRIO LA LOMA	Ciudad	Chachagüí - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Agente Educativa	1.00	2,704,263.00	2,704,263.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 2,704,263.00

Total Bruto	2,704,263.00
Total a Pagar	2,704,263.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Agente Educativa durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niñas y niños en el marco del contrato No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 37dcb02b666f38c0a0d889ec68dbb4985c395b2e008d6bed0c851b49b1905f703aebcf0ce3811c1487664204586a37d

Elaborado por: Siga S.A. Nit: 830 044 140-6

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A:

TANIA YANIRA HIGIDIO NARVAEZ
C.C. 27.085.808 de Chachagüí

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Agente Educativa	\$2.448.341
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$2.448.341
VALOR EN LETRAS: Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio CDI unidad GOTICAS DE AMOR_CHACHAGUI para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: día 24 mes mayo año 2025

Cuenta de Ahorros Davivienda: No 0550105800222215

Tania Yanira Higidio

TANIA YANIRA HIGIDIO NARVAEZ
C.C. 27.085.808 DE CHACHAGUI



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 27085808		HIGIDIO NARVAEZ TANIA YANIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tania.yanira1983@gmail.com	CHACHAGI-NARIÑO	3215825110

Clave: **9486192947**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/06/05	0	\$0	\$420,700

Periodo Pensión: 2025-05

Periodo Salud: 2025-05

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$227,800
COLPENSIONES		1	\$227,800
ARL	1	1	\$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$14,900
EPS	1	1	\$178,000
SANITAS		1	\$178,000
SUBTOTAL			\$420,700
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$420,700

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 27085808		HIGIDIO NARVAEZ TANIA YANIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PASISARA	CHACHAGI-NARIÑO	3215825110	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05		9486192947	I	2025/06/05			0

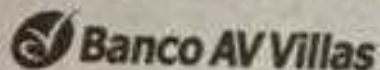
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	td	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0		\$420,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0		\$420,700
Ciudad: CHACHAGI Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0		\$420,700
1	CC	27085808	HIGIDIO TANIA																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	1.044%	\$14,900	0	\$0	\$0	No	\$420,700
Total Afiliados(1)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0		\$420,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 27085808		HIGIDIO NARVAEZ TANIA YANIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PASISARA	CHACHAGI-NARIÑO	3215825110	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05		9486192947	I	2025/06/05			0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$420,700	\$0	\$0	\$420,700	





COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único

27085808

Valor a Pagar \$

420.700

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

9486192947

AVV 205 20250524 11:11 SC 806 LINEA

VR PAGADO: 420.700.00

NOMBRE: APORTES EN LINEA

CLAVE: 9486192947

ID: 27085808

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Año

Mes

Periodo de Cotización a Pagar:

2025

05

Fecha Aplicación: 20250524 PIN: 111267

Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

ESTIMADO CLIENTE:

VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TIENEN COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO APORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 735

Proveedor	TANIA YANIRA HIGIDIO NARVAEZ		
Nit	27.085.808-7	Teléfono	(000) 3215825110 - Ext. 000
Dirección	CORREGIMIENTO DEL CONVENTO	Ciudad	Chachagüí - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Agente Educativa	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Agente Educativa durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niñas y niños en el marco del contrato No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.
CUDS: b0d45074cc213d23e6b44f2fac684eabd1b0c02974b5e41673fde206c12307a1d8278b980596ffe10ed4aa60abc720bd

CUENTA DE COBRO

**LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1**

DEBE A:

**ANA MILENA LOPEZ LOPEZ
C.C. No. 1086331396 de Chachagüi**

CONCEPTO	VALOR
SERVICIO DE AGENTE EDUCATIVA	\$2.704.263
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$2.704.263
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio CDI, unidad de servicio GOTICAS DE AMOR – Chachagüi para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025

Radicado: día 26 mes mayo año 2025

Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No. 97200000754


ANA MILENA LOPEZ LOPEZ
C.C. No. 1086331396 de Chachagüi

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
00000000	00000000	000000000000	000000000000	0	000000000000	000000000000	000000000000000000000000	0	000000000000000000000000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
00000000000000000000		00 000000 000000 000 00000	0 00000 000000	0000000000	00000000 00000	CHACHAGI-NARIÑO	00000000	00
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
00000000	00000000	000000000000	000000000000	0	000000000000	000000000000	000000000000 0000	0
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
00000000 00 00000000 00000000				0	0000000000	00	00	0000000000
000000000000 00	00000000	000000000000	0	0	0000000000	00	00	0000000000
00000000 00 00000000 00000000				0	0000000000	00	00	0000000000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	000000	000000000000	0	0	0000000000	00	00	0000000000
00000000 00 00000000 00000000				0	0000000000	00	00	0000000000
000000 000000 00	00000000	000000000000	0	0	0000000000	00	00	0000000000
TOTAL				1	\$420,700	\$0	\$0	\$420,700

MAY 23 2025 16:26:38 REMDES10.5
CORRESPONSAL
COMUNICACIONES EN CHAC
CR 9 3-28

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0015123755
V. ELECTRON
**1415
RECAUDO

RECIBO: 028522

TER: BBV22617
Cc
RRN: 044286
APRO: 706755

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009485588355

**** PAGO FACTURA ****
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 420.700

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 736

Proveedor	ANA MILENA LOPEZ LOPEZ		
Nit	1.086.331.396-5	Teléfono	(000) 3188348715 - Ext. 000
Dirección	BARRIO SANTA MONICA	Ciudad	Chachagüí - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Agente educativa	1.00	2,704,263.00	2,704,263.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-26 por \$ 2,704,263.00

Total Bruto	2,704,263.00
Total a Pagar	2,704,263.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Agente Educativa durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niñas y niños en el marco del contrato No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 85da96240e0a2bcc11b97453e46324944c3db6cc3b88aaf49120cd789e765a75f9bbabe78a8b853c1a7096f4b3281e95

Elaborado por Siigo S.A. Nit: 830 044 140-6

CUENTA DE COBRO

**LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI**
NIT. 901345939-1

DEBE A:

MARIA FERNANDA MEJIA BURBANO
C.C. No. 1.233.191.730 de Pasto

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Agente educativa	\$2.704. 263
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$2.704. 263
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio CDI, unidad de servicio GOTICAS DE AMOR - Chachagüí para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: día 26 mes mayo año 2025

Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No. 879-443718-41



MARIA FERNANDA MEJIA BURANO
C.C. No. 1.233.191.730 de Pasto

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
00000000	00000000	0000000000	0000000000	0	0000000000	0000000000	0000 00 0000 00 00	0	0000000000

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
00000000	00000000	000000000000	000000000000	0	000000000000	000000000000	0000000000000000	0	000000000000

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
00000000 00 0000000 00000000				0	00000000	00	00	00000000
000000000000000000	0000000	000000000000	0	0	00000000	00	00	00000000
00000000 00 0000000 00000000				0	00000000	00	00	00000000
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	00000	000000000000	0	0	00000000	00	00	00000000
00000000 00 0000000 00000000				0	00000000	00	00	00000000
000000000000000000	0000000	000000000000	0	0	00000000	00	00	00000000
TOTAL				1	\$420,700	\$0	\$0	\$420,700

MAY 24 2025 10:09:45 RBMDES10.5

CORRESPONSAL
TIENDA SAN VALES
MZ G CA 8 BRR SANTANITA

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0018832931

TER: XP000254

V. ELECTRON

Cc

**9483

RECIBO: 009234

RRN: 018910

RECAUDO

APRO: 477439

SERVICIO: 0000001506

FACTURA: 0000000009486523179

**** PAGO FACTURA ****

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 420,700

***** CLIENTE *****

MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

NACIONAL: 01 8000518877



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 737

Proveedor	MARIA FERNANDA MEJIA BURBANO		
Nit	1.233.191.730-3	Teléfono	(000) 3157481957 - Ext. 000
Dirección	VEREDE CEBADAL	Ciudad	Pasto - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Agente educativa	1.00	2,704,263.00	2,704,263.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 2,704,263.00

Total Bruto	2,704,263.00
Total a Pagar	2,704,263.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Agente Educativa durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niñas y niños en el marco del contrato No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: ed648c44df7f2996d3a9d6594fcc8938c35456ac06b763998c65e9d9d0a83108ef3284ec0190bb0ca1ca790ebc8f3e9b

Elaborado por Siigo S.A. Nit: 800 044 140-6

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A:

NATHALIA XIMENA LASSO CUELAN
C.C. 1.086.331.953 de Chachagüí

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Agente Educativa	\$2.704.263
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$2.704.263
VALOR EN LETRAS: Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio CDI unidad GOTICAS DE AMOR_CHACHAGUI para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: día 24 mes mayo año 2025

Cuenta de Ahorros BANCOLOMBIA: No 91282385932



NATHALIA XIMENA LASSO CUELAN
C.C. 1.086.331.953 DE CHACHAGÜÍ

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
00000000	00000000	0000000000	0000000000	0	0000000000	0000000000	000000000000000000	0	00000000

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
00000000	00000000	0000000000	000000000000	0	000000000000	000000000000	000000000000000000000000	0	000000000000000000000000

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
--------	--------	-----	----	-----------	-----------------	----------------	------------------------	---------------

GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA



**CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA PAGO
DE PLANILLAS**

Estado de la Transacción: Transacción Exitosa

Fecha: 2025-05-23

Hora: 10:10:05

ID Transacción proveedor: 1177162119

ID Transacción: 130096

Código Autorización: 142588

ID comercio: 575416

Terminal: 405903

ID punto de venta: 118191

Tipo de Operación: Recaudo

Convenio: PILA-PLANILLAAS APORTES EN LINEA

Cod. Convenio: 1506

Referencia 1: 9486450145

Banco: BANCO OCCIDENTE

Valor: \$ 420.700

Costo: \$ 0

Total: \$ 420.700



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 738

Proveedor	NATHALIA XIMENA LASSO CUELAN		
Nit	1.086.331.953-8	Teléfono	(000) 3177765622 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 10 3 A 05 B PANAMERICANO	Ciudad	Chachagüí - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Agente educativa	1.00	2,704,263.00	2,704,263.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 2,704,263.00

Total Bruto	2,704,263.00
Total a Pagar	2,704,263.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Agente Educativa durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niñas y niños en el marco del contrato No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.
CUDS: 9f77039acd6af29ce02a3ed6181f427b8bf7fc6ccd840f7e313c7c7102f263c67869f502da707d6e59b035d5a983df44

CUENTA DE COBRO

**LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI**
NIT. 901345939-1

DEBE A:

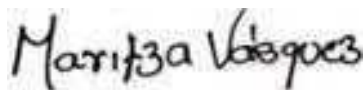
LILIANA MARITZA VASQUEZ MONTES
C.C. No. 1.086.328.829 de Chachagüí

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Auxiliar pedagógica	\$2.448.341
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$2.448.341
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS.	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio CDI, unidad de servicio GOTICAS DE AMOR - Chachagüí para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: día 26 mes mayo año 2025

Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No. 87-981905448



LILIANA MARITZA VASQUEZ MONTES
C.C. No. 1.086.328.829 de Chachagüí

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1086328829		VASQUEZ MONTES LILIANA MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	casa 36 barrio EL CHORRILLO	CHACHAGI-NARIÑO	3128744265	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	30444294	9486417866	I	2025/06/10	2025/05/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0
Ciudad: CHACHAGI Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0
1	CC 1086328829	VASQUEZ LILIANA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1086328829		VASQUEZ MONTES LILIANA MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	casa 36 barrio EL CHORRILLO	CHACHAGI-NARIÑO	3128744265	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	30444294	9486417866	I	2025/06/10	2025/05/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$420,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$420,700	\$0	\$0	\$420,700	

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 810.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9585706974 DU: 427613
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Adorites en
Lima Arus Compensar Asopagos Simple

Fecha: 23/05/2025 10:30:45

PAP: 992324

Nombre: HART

Apellido 1: VASQUEZ MONTES

NUM PLANILLA: 94864178

TIPO DE IDENTIFICACION: CIUDADANA

NUMERO IDENTIFICACION: 10863288

PERIODO: 2025

Referencia: 94864 7866 Valor: \$420.700,00

Aplica 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) 6510101.

servicioalcliente@effecty.com.co.
www.effecty.com.co



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 739

Proveedor	LILIANA MARITZA VASQUEZ MONTES		
Nit	1.086.328.829-1	Teléfono	(000) 3128744265 - Ext. 000
Dirección	BARRIO CHORRILLO CASA 36	Ciudad	Chachagüí - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios -Auxiliar pedagógico	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Auxiliar Pedagógico durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niños y niñas en el marco del contrato No. No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 47ff17918b6e113d1cf03adccb327339ba8a18fc8fd32bd310f2fa3d1676b7783dd20a129736b634d4e77bc19582f2f4

Elaborado por: Siga S.A. Nit: 800 544 140-6

CUENTA DE COBRO

**LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1**

DEBE A:

**ANYELY CAROLINA NARVAEZ PIANDA
C.C. No. 1086332205 de Chachagüí**

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Agente educativa	\$ 2.448.341
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$ 2.448.341
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio CDI unidad GOTICAS DE AMOR-CHACHAGUI para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: día 26 mes mayo año 2025

Cuenta de ahorros DAVIVIENDA 488452118000

Anyely Narvaez pianda

**ANYELY CAROLINA NARVAEZ PIANDA
C.C. No. 1086332205 de Chachagüí**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1086332205	0	ANYELY CAROLINA NARVAEZ PIANDA	I	5	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9700	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-240	BELLA VISTA		3163035165			ANYELICAROLINANARVAEZPIANDA@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	8635917532	I	2025-05-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8632028554	2025-06-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 1086332205	NARVAEZ PIANDA ANYELY CAROLINA	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	420.700	N	2851101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1086332205	0	ANYELY CAROLINA NARVAEZ PIANDA	I	5	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9700	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-240	BELLA VISTA		3163035165			ANYELICAROLINANARVAEZPIANDA@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	8635917532	I	2025-05-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8632028554	2025-06-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	14.900	0	0	0	14.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.900	0	0	0	14.900
Gran Total					420.700	0	0	0	420.700

Practi

Comprobante de Pago

Id de Transaccion:1026156553,

Fecha:2025-05-24 15:17:04,

Producto:Facturas

Numero:3163035165

Monto:\$420,700

Respuesta:Pago Exitoso

Codigo autorizacion:240204

Nota:

Nombre Convenio:PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

Referencia:8632028554

Tipo Pago:Referenciado

Id Aprobacion:240204

Codigo Convenio:1139

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE:BOGOTA:7432626 /NACIONAL: 018000512825

PRACTISISTEMAS:Corresponsal Banco de Bogota

[Reenviar SMS](#)

Vuelva Pronto! Gracias.



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 740

Proveedor	ANYELY CAROLINA NARVAEZ PIANDA		
Nit	1.086.332.205-1	Teléfono	(000) 3163035165 - Ext. 000
Dirección	BARRIO BELLAVISTA	Ciudad	Chachagüí - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Auxiliar pedagógico	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Auxiliar Pedagógico durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niños y niñas en el marco del contrato No. No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 6f131cc9d493a7bc50dca4ce9235100f84f9e0a9c829e790c13b570818216902fc227743213e8fa8e8318d4a85dd4bd1

Elaborado por Siigo S.A. Nit: 830 044 140-6

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A:

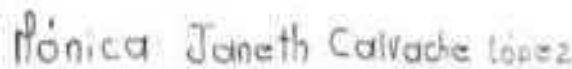
MONICA JANETH CALVACHE LOPEZ
C.C. 27.084.720 de Chachagüí

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Auxiliar Pedagógica	\$2.448.341
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$2.448.341
VALOR EN LETRAS: Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio CDI unidad GOTICAS DE AMOR_CHACHAGUI para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: día 24 mes mayo año 2025

Cuenta de Ahorros Bancolombia: No 07400009106



MONICA JANETH CALVACHE LOPEZ
C.C. 27.084.720 de CHACHAGUI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
00000000	00000000	0000000000	0000000000	0	0000000000	0000000000	0000 00 0000 00	0	0000000000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
0000000000		0000000000 0000 0000000000		00000000000		000000000	000000000000000000000000	CHACHAGI-NARIÑO	00000000	00
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
00000000	00000000	000000000	00000000000	0	00000000000	000000000000	000000000000000000	0	000000000000000000000000	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
00000000 00000000 00000000				0	000000000	00	00	000000000000000000000000		
00000000 00000000 0000	000000	000000000000	0	0	000000000	00	00	000000000000000000000000		
00000000 00000000 00000000				0	000000000	00	00	000000000000000000000000		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	000000	000000000000	0	0	000000000	00	00	000000000000000000000000		
00000000 00000000 00000000				0	000000000	00	00	000000000000000000000000		
00000000 0000	00000000	000000000000	0	0	000000000	00	00	000000000000000000000000		
TOTAL					1	\$420,700	\$0	\$0	\$420,700	

refácil

servicio
AVAL

**CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA PAGO
DE PLANILLAS**

Estado de la Transacción: Transaccion Exitosa.

Fecha: 2025-05-23

Hora: 10:07:03

ID Transacción proveedor: 1177160140

ID Transacción: 130076

Código Autorización: 141626

ID comercio: 575416

Terminal: 405903

ID punto de venta: 118191

Tipo de Operación: Recaudo

Convenio: PILA- PLANILLAAS APORTES EN
LINEA

Cod. Convenio: 1506

Referencia 1: 9486273919

Banco: BANCO OCCIDENTE

Valor: \$ 420.700

Costo: \$ 0

Total: \$ 420.700



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 741

Proveedor	MONICA JANETH CALVACHE LOPEZ		
Nit	27.084.720-3	Teléfono	(000) 3146013011 - Ext. 000
Dirección	ZONA RURAL VEREDA CHACHAGÜI	Ciudad	Chachagüí - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Auxiliar pedagógico	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Auxiliar Pedagógico durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niños y niñas en el marco del contrato No. No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 93fe075ff26109ddb5f4590afbaa8bf7bd07c3afc5518448b50e0b0deb9b6516980345da2f12f65ea2ad0940a94be44f

Elaborado por Siigo S.A. Nit: 830 044 140-6

CUENTA DE COBRO

**LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI**
NIT. 901345939-1

DEBE A:

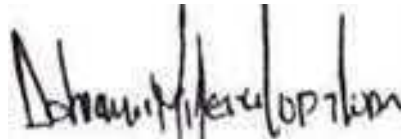
ADRIANA MILENA LOPEZ LOPEZ
C.C. 38.755.124 de Sevilla Valle

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Gestora de Alimentos	\$2.448.341
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$2.448.341
VALOR EN LETRAS: Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos.	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio CDI unidad GOTICAS DE AMOR_CHACHAGUI para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: día 24 mes mayo año 2025

Cuenta de Ahorros Bancolombia: No 91282303740



ADRIANA MILENA LOPEZ LOPEZ
C.C. 38.755.124 de SEVILLA VALLE



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 38755124
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: ADRIANA MILENA LOPEZ LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO: CHACHAGÜI DEPARTAMENTO: NARIÑO
DIRECCIÓN: CARRERA 8A NÚMERO 6_146 TELÉFONO: 3215090
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: 7968761530 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/05/26 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1502933950

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 14.900
SUBTOTAL:			1	\$ 14.900

VALOR SIN MORA:	\$ 420.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 420.700

¡Hola, Adriana milena lopez!

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 420.700

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Fecha de la transacción: 23/05/2025

CUS: 1502933950

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitar información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:



En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5



Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



ACHColombiaOficial



@ACHColombia



ACH Colombia Oficial

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está dirigida y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier uso, copia, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está estrictamente prohibido y puede ser sancionado por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección info@pse.com.co o al departamento de atención al cliente en el teléfono hablé con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje le está enviado con software antivirus para evitar que contenga virus o malware que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, en responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLCABSA S.A. ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias.



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 742

Proveedor	ADRIANA MILENA LOPEZ LOPEZ		
Nit	38.755.124-3	Teléfono	(000) 3215090312 - Ext. 000
Dirección	BARRIO LA LOMA	Ciudad	Chachagüí - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Gestor de alimentos	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Gestora de Alimentos durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niños y niñas en el marco del contrato No. No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.
CUDS: 6e28293f77bdd5a0620fa6c0944b506523170d874e7cb813c5b098b76d5bcf1088004617788eedac86cebb0e676e3acf

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A:

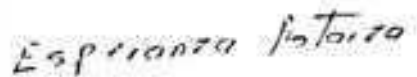
BLANCA ESPERANZA ASTAIZA ORDONEZ
C.C. 27193513 DE TABLÓN DE GÓMEZ

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Auxiliar pedagógica	2.448.341
TOTAL, CUENTA DE COBRO:	2.448.341
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio CDI unidades MIS ANGELITOS para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: 31 de mayo de 2025

Cuenta de ahorros Bancolombia 97219028460



BLANCA ESPERANZA ASTAIZA ORDONEZ
C.C. 27193513 DE TABLÓN DE GÓMEZ

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	27193513	BLANCA ESPERANZA ASTAIZA ORDOÑEZ		LAS MESAS	3136005456	blancaastaizaordo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			NARIÑO	EL TABLÓN DE GÓMEZ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-05	I	23/05/2025	86805645	\$420.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0		178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	420.700	420.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	27193513	BLANCA ESPERANZA ASTAIZA ORDOÑEZ		LAS MESAS	3136005456	blancaastaizaordo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			NARIÑO	EL TABLÓN DE GÓMEZ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	23/05/2025	86805645	\$420.700	

DETALLE POR COTIZANTE																																						
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cesante	Sueldo	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TSE	TTP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP	TVP				
1	CC	27193513	ASTAIZA ORDOÑEZ BLANCA ESPERANZA	57	0	N																																

PAGADA

Nequi

De: Nequi <[email]>

Para: [email]

Fecha: Miércoles, 23 de mayo de 2025, 18:01 GMT-5



Nequi

Hiciste un pago en **ENCARGAR-OI** por **\$421.700,00**
Fecha: 23 de mayo de 2025
Hora: 1:01 PM

Puedes ingresar a tu app **Nequi** en la opción de **Movimientos** y revisar el detalle de este pago.

Si no fuiste tú, **escribenos al chat de**
nuestra página web **www.nequi.co** en el botón de "Ayuda" o
llama a la línea de atención: **(+57) 300 600 1111**

Llévate algo en redes. Siempre tenemos cosas nuevas.



Nequi



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 743

Proveedor	BLANCA ESPERANZA ASTAIZA ORDOÑEZ		
Nit	27.193.513-2	Teléfono	(000) 3136005456 - Ext. 000
Dirección	BARRIO LA TOLA CORREGIMIENTO DE LA SMESAS	Ciudad	El Tablón De Gómez - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Agente educativa	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Agente Educativa durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niñas y niños en el marco del contrato No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 2bfa96ab762f90bb2b827974ca670b46d703e5e68ecf13751e2abfacb64c9355cc583275c70607f56e89b9641506d7be

Elaborado por: Siigo S.A. Nit: 8005481454

CUENTA DE COBRO

**LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI**
NIT. 901345939-1

DEBE A:

EDITH NATALI PAZ YELA
C.C. No. 1004631518 de EL TABLÓN DE GOMEZ

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Agente educativa perfil 1	2.704.263
TOTAL CUENTA DE COBRO:	2.704.263
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio CDI unidades MIS ANGELITOS para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: 31 de mayo de 2025

Cuenta de ahorros DAVIVIENDA 4884 5223 3395



EDITH NATALI PAZ YELA
C.C. 1.004.631.518 DE TABLÓN DE GOMEZ

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1004631518	0	EDITH NATALI PAZ YELA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-258	RESGUARDO INGA DE APONTE, EL TABLON DE G		3143213667			PAZYEDITH@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-04	33239281	I	2025-04-28	TODOS LOS CENTROS	NARINO	EL TABLON DE GOMEZ	420.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33239281	2025-05-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica						
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.						ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 1004631518	PAZ YELA EDITH NATALI	1.423.500		X															0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S MALLAMAS-EPSIC5	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	57	0	420.700	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1004631518	0	EDITH NATALI PAZ YELA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-258	RESGUARDO INGA DE APONTE, EL TABLON DE G		3143213667			PAZYEDITH@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-04	33239281	I	2025-04-28	TODOS LOS CENTROS	NARINO	EL TABLON DE GOMEZ	420.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33239281	2025-05-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	178.000
EPS-S MALLAMAS	EPSIC5	837000084	5	1	178.000	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	14.900	0	0	14.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.900	0	0	14.900
Gran Total					420.700	0	0	420.700

Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de seguridad Social Integrado

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

ASOPAGOS

Fecha de solicitud

26 de mayo de 2025

CUS

1507901615

Referencia Nequi

M10387783

¿Cuánto?

\$ 420.700,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

10.10.11.80

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1004631518

Factura de comercio

33263337

Tu plata salió de:



Disponible



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 744

Proveedor	EDITH NATALI PAZ YELA		
Nit	1.004.631.518-6	Teléfono	(000) 3143213667 - Ext. 000
Dirección	VEREDA PITALITO ALTO	Ciudad	El Tablón De Gómez - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Agente educativa	1.00	2,704,263.00	2,704,263.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 2,704,263.00

Total Bruto	2,704,263.00
Total a Pagar	2,704,263.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Agente Educativa durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niñas y niños en el marco del contrato No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 73daf876099de8f2f38c60450c86212b95d9f7d351328f1a23a0a649d53bc1f78100a7d8e1b9acd9bd9b387218eb3fd2

Elaboración por Siigo S.A.S Nit: 830 044 140-6

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI

NIT. 901345939-1

DEBE A:

MARLY GAVIRIA GARCÉS
C.C. No. 1.087.647.902 de Tablón de Gómez

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Agente educativa	\$2.448.341
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$2.448.341
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio CDI Mis Angelitos unidades para el contrato No. 52003652025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: día 23 mes 05 año 2025

Cuenta de ahorros DAVIVIENDA 0550488452986240

MARLY GAVIRIA GARCÉSGG
C.C. No. 1.087.647.902 de Tablón de Gómez

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1087647902	0	MARLY GAVIRIA GARCES	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8560	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
52-258	BOSQUE DE LA COLINA DOS		3128726996		MARGAVIR2@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33560612	I	2025-05-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33560612	2025-06-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 1087647902	GAVIRIA GARCES MARLY	1.423.500		X															0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S MALLAMAS-EPSIC5	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	57	0	420.700	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1087647902	0	MARLY GAVIRIA GARCES	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8560	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
52-258	BOSQUE DE LA COLINA DOS		3128726996		MARGAVIR2@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33560612	I	2025-05-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33560612	2025-06-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
EPS-S MALLAMAS	EPSIC5	837000084	5	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	14.900	0	0	0	14.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.900	0	0	0	14.900
Gran Total					420.700	0	0	0	420.700



CERTIFICADO

**EL TABLON DE
GOMEZ, NARINO,
COLOMBIA,
A quien interese**

26/05/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARLY GAVIRIA GARCES**
con **Cédula de Ciudadanía** número **1087647902**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488452986240

Fecha de apertura

26/05/2025

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de seguridad Social Integrado

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

ASOPAGOS

Fecha de solicitud

27 de mayo de 2025

CUS

1509170951

Referencia Nequi

M2286044

¿Cuánto?

\$ 420.700,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

10.10.11.80

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1087647902

Factura de comercio

33560612

Tu plata salió de:



Disponible



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 873

Proveedor	MARLY GAVIRIA GARCES		
Nit	1.087.647.902-3	Teléfono	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	PASTO	Ciudad	Mocoa - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-28	2025-05-28

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Agente Educativa	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-28 por \$ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Agente Educativa durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niñas y niños en el marco del contrato No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: b3288c2834c14436409683c860fecde783867b07fad2b7d353b07dbbfb2d10dd7a92cc77a2fbc5af6d9f4e03f3285241

Elaborado por: Siga S.A. Nit: 800 048 140-6

CUENTA DE COBRO

**LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI**
NIT. 901345939-1

DEBE A:

DILIANA DEL CARMEN YAQUENO BENAVIDES
C.C. 27.088.861 de SAN JUAN DE PASTO

CONCEPTO	VALOR
MANIPULADORA	\$2.448.341
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$2.448.341
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio CDI unidades MIS ANGELITOS para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: 31 de mayo de 2025

Cuenta de ahorros Bancolombia: 972-190263-51

Diliana Yaqueno
DILIANA DEL CARMEN YAQUENO BENAVIDES
C.C. 27.088.861 de SAN JUAN DE PASTO

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	27088861	DILIANA DEL CARMEN YAQUEÑO BENAVIDES		CORREGIMIENTO DE LAS MESAS	3122006155	am5658063@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			NARIÑO	EL TABLÓN DE GÓMEZ		
							NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	26/05/2025	86832136	\$420.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	420.700	420.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	27088861	DILIANA DEL CARMEN YAQUENO BENAVIDES		CORREGIMIENTO DE LAS MESAS	3122006155	am5658063@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			NARIÑO	EL TABLÓN DE GÓMEZ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-05	2025-05	I	26/05/2025	86832136	10
					TOTAL A PAGAR
					\$420.700

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	27088861	YAQUENO BENAVIDES DILIANA DEL CARMEN		57	0			N																		25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Resumen de pago

Descripción de compra

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

COMPENSAR-OI

Fecha de solicitud

24 de mayo de 2025

CUS

1504007237

Referencia Nequi

M5180387

¿Cuánto?

\$ 420.700,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

27088861

Factura de comercio

86832136

Tu plata salió de:



Disponible



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 746

Proveedor	DILIANA DEL CARMEN YAQUENO BENAVIDES		
Nit	27.088.861-1	Teléfono	(000) 312200615 - Ext. 000
Dirección	VEREDEA SAN RAFAEL CORREGIMIENTO DE LAS MESAS	Ciudad	El Tablón De Gómez - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Gestor de alimentos	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-26 por \$ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Gestora de Alimentos durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niños y niñas en el marco del contrato No. No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 225859df4542cc4a3f75516dc0959eed40d67b13cd56e61534b7ebcf89f9a7546cc5b1c714fcb4184b6dd0f5d4198efd

Elaborado por: Siigo S.A. Nit: 8003481464

CUENTA DE COBRO

**LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI**
NIT. 901345939-1

DEBE A:

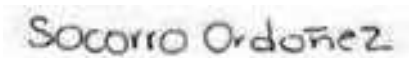
BETTY SOCORRO ORDOÑEZ
C.C. No. 27190256 de EL TABLON DE GOMEZ

CONCEPTO	VALOR
Auxiliar de Servicios Generales	\$2.448.341
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$2.448.341
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS .	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio **CDI** unidades **MIS ANGELITOS** para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: día 23 mes mayo año 2025

Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA N° **91218697033**


BETTY SOCORRO ORDOÑEZ
C.C. No.27190256 de TABLON DE GOMEZ

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	27190256	BETTY SOCORRO ORDOÑEZ		LAS MESAS	3216797668	anamariaor667@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			NARIÑO	EL TABLÓN DE GÓMEZ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-05	I	27/05/2025	86878504	\$192.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	192.900	192.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	27190256	BETTY SOCORRO ORDOÑEZ		LAS MESAS	3216797668	anamariaor667@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			NARIÑO	EL TABLÓN DE GÓMEZ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-05	2025-05	I	27/05/2025	86878504	10
					TOTAL A PAGAR
					\$192.900

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	27190256	ORDOÑEZ BETTY SOCORRO	57	3		N																			0	0	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Resumen de pago

Descripción de compra

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

COMPENSAR-OI

Fecha de solicitud

27 de mayo de 2025

CUS

1509153597

Referencia Nequi

M2127266

¿Cuánto?

\$ 192.900,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

27190256

Factura de comercio

86878504

Tu plata salió de:



Disponible

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y
CESANTIAS PORVENIR S.A.**

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) BETTY SOCORRO ORDOÑEZ, identificado(a) con Documento No. 27.190.256, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Mar 04/24	DEVOLUCION_SALDOS	\$18.741.270 00

Así las cosas el(la) Señor(a) BETTY SOCORRO ORDOÑEZ, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 13 días del mes de Marzo de 2024.

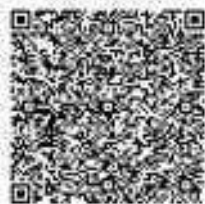
Cordialmente,



Gerente de Clientes



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 747

Proveedor	BETTY SOCORRO ORDOÑEZ		
Nit	27.190.256-0	Teléfono	(000) 3132289413 - Ext. 000
Dirección	BARRIO LA PAZ	Ciudad	El Tablón De Gómez - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Servicios generales	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de servicios en el perfil de Auxiliar de Servicios Generales durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niños y niñas en el marco del contrato No. No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 2fd49575c7f12fb1602974f7cf0360bfc2e0f98756cdedc4afb8f93daa73916a72e3be4dfc01d742bcc80af93d3295f9

Elaborado por: Suiza S.A. Nit: 800 044 140-6

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A:

MARIA CRUSIS BEATRIZ BURBANO LOPEZ
C.C. No. 30738632 de Pasto (N)

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Agente Educativa	\$2.704.263
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$2.704.263
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio CDI, unidades de servicio GOTICAS DE AMOR – Chachagüí para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025

Radicado:

Día 24 mes mayo año 2025

Cuenta de ahorros DAVIVIENDA No. 0550488452116038



MARIA CRUSIS BEATRIZ BURBANO LOPEZ
C.C. No. 30738632 de Pasto (N)

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 30738632	0	MARIA CRUSIS BURBANO LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-240	CRA 7 1 31 BARRIO DEPORTIVO CHACHAGUI		3128779215			ALESTFEA28@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33539376	I	2025-05-23	TODOS LOS CENTROS	NARINO	TODOS	192.900	0	BBVA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	33539376	2025-06-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																												DÍAS		PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN											
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SIN	FECHA INICIO SIN	FECHA FIN SIN	IGE	FECHA INICIO IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tip. Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 30738632	BURBANO LOPEZ MARIA CRUSIS BEATRIZ	1.423.500		X	2025/05/01	X	2025/05/31																								0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0		NUEVA O.E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	59	3	192.900	N	2851101		

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 30738632	0	MARIA CRUSIS BURBANO LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-240	CRA 7 1 31 BARRIO DEPORTIVO CHACHAGUI		3128779215			ALESTFEA28@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33539376	I	2025-05-23	TODOS LOS CENTROS	NARINO	TODOS	192.900	0	BBVA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	33539376		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	1.423.500	1.423.500	0	0

RESUMEN DE PAGO

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	178.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	178.000	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	14.900	0	0	14.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.900	0	0	14.900
Gran Total					192.900	0	0	192.900

COMPROBANTE DE PAGO ELECTRÓNICO

Estimado(a) Aportante, a continuación se muestra el detalle del pago:

Nit de la Empresa:	30738632
Nombre de la Empresa:	MARIA CRUSIS BURBANO LOPEZ
Nombre del comercio:	ASOPAGOS S.A.

Valor del pago:	\$192.900
Fecha Transacción:	2025-05-23 07:20
Estado Transacción:	APROBADA
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Nro. Transacción - CUS:	1501206749
Número de Planilla:	33539376
Descripción:	Pago de seguridad Social Integrado
Dirección IP:	10.10.11.80

Indique la dirección de correo electrónico en la cual desea recibir el reporte en formato PDF

<input type="text"/>	<input type="button" value="Enviar Datos"/>
----------------------	---

[Volver](#)

Listo

Finalizaste tu pago



Pago exitoso

\$192.900,00

23 may, 2025--7:19:29 AM

Producto o

servicio

Pago de seguridad Social
Integrado

ASOPAGOS

Pagaste con

Cuenta de Ahorros

*5220

Código de confirmación
(CUS)

1501206749

IP

191.156.13.231

Volver al comercio



Imprimir comprobante



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 748

Proveedor	MARIA CRUXIS BETRIZ BURBANO LOPEZ		
Nit	30.738.632-2	Teléfono	(000) 30738632 - Ext. 000
Dirección	BR CENTRO	Ciudad	Chachagüí - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Agente educativa	1.00	2,704,263.00	2,704,263.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cuatro mil doscientos sesenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 2,704,263.00

Total Bruto	2,704,263.00
Total a Pagar	2,704,263.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Agente Educativa durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niñas y niños en el marco del contrato No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 85cbf88c6c23731fc719e126ad70ef5fa53b7980d04e0a57cd773b76df510a412e9d7a24e21ee94a49c0d400948239a1

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 800 048 140-6

CUENTA DE COBRO

**LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI**
NIT. 901345939-1

DEBE A:

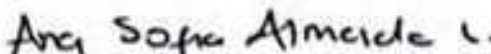
ANA SOFIA ALMEIDA LOPEZ
C.C. 1.086.329.465 de Chachagüí

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Gestora de Alimentos	\$2.448.341
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$2.448.341
VALOR EN LETRAS: Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos	

Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio CDI unidad GOTICAS DE AMOR_CHACHAGUI para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: día 26 mes mayo año 2025

Cuenta de Ahorros Bancolombia: No 0743187268


ANA SOFIA ALMEIDA LOPEZ
C.C. 1.086.329.465 de CHACHAGUI

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1086329465	0	ANA SOFIA ALMEIDA LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
52-240	CALLE 18 N 28 84		7313644		ALMEIDALOPEZANASOFIA@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33533714	I	2025-05-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33533714	2025-06-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 1086329465	ALMEIDA LOPEZ ANA SOFIA	1.423.500																	0			30	30	0	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	420.700	N	2851101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

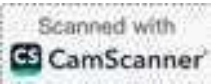
DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1086329465	0	ANA SOFIA ALMEIDA LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
52-240	CALLE 18 N 28 84		7313644		ALMEIDALOPEZANASOFIA@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33533714	I	2025-05-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33533714	2025-06-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	14.900	0	0	0	14.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.900	0	0	0	14.900
Gran Total					420.700	0	0	0	420.700





¡Pago exitoso!

Hiciste un pago en ASOPAGOS por
\$420.700,00

Fecha: El 24 de mayo de 2025

Hora: 6:50 AM

Puedes ingresar a tu app Nequi en la opción de Movimientos y revisar el detalle de este pago.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos al chat de nuestra página web: www.nequi.com.co en el botón de "Ayuda" o llama a la línea de atención: [\(+57\) 300 600 0100](tel:+573006000100)



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 749

Proveedor	ANA SOFIA ALMEIDA LOPEZ		
Nit	1.086.329.465-9	Teléfono	(000) 3226753659 - Ext. 000
Dirección	BR EL CONVENTO	Ciudad	Chachagüí - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Gestor de alimentos	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de Servicios en el perfil de Gestora de Alimentos durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niños y niñas en el marco del contrato No. No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: ce6d06633086f53c5487bd95f6dc62c5a718f67ad06c33dac4b5d51f988408c20476a5ff4f7e2d08e565de2e7af66c89

Elaborado por: Siga S.A. Nit: 800 044 140-6

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A:

CELIA DEL CARMEN LOPEZ
C.C. No. 59.814.192 de Pasto.

CONCEPTO	VALOR
Servicios Generales	\$ 2.448.341
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$ 2.448.341
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/C	

Por concepto de Actividades de: Actividades de ejecución del programa CDI GOTITAS DE AMOR CHACHAGUI para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: día 26 mes mayo año 2025

Cuenta de ahorros Bancolombia
N 91282380876

Celia del Carmen Lopez
CELIA DEL CARMEN LOPEZ
C.C. No. 59.814.192 de Pasto.

RAZÓN SOCIAL :	CELIA DEL CARMEN LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-59814192
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-24
FECHA DE PAGO:	2025-05-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTÁ
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	8635903100
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8635839694
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EP0037	600156384	NEIVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 176.000	\$ 176.000
25-14	900390094	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	890011153	POSITIVA	1	\$ 1.429.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 429.700	\$ 429.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/07/2025
----------------------------------	------------

Se certifica que CELIA DEL CARMEN LOPEZ CC 59814192 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado CELIA DEL CARMEN LOPEZ , identificado con CC 59814192 en la planilla número 8635903100 Sucursal No. 0

Periodo pensión	2025-05	Número planilla	8635903100	Entidad bancaria	BANCO DE BOGOTA
Periodo Salud	2025-05	Referencia de pago	8635819694		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2025-05-28		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Contribución en el sistema	Exoneración en el sistema	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	0			2851101	NARIÑO	CHACHAGUI	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	\$ 1.423.500	0.1600000	\$ 227.800
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.423.500	0.000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.423.500	0.000	\$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$ 1.423.500	0.1280000	\$ 178.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	\$ 1.423.500	0.0104400	\$ 14.900
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0.0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0.0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0.0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0.0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0.0000000	\$ 0

Novedades																							
NO	Fecha INI	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Val	VTE	VST	SLM	Fecha Inicio	Fecha Fin	AGE	Fecha Inicio	Fecha Fin	LMA	Fecha Inicio	Fecha Fin	VAC	Fecha Inicio	Fecha Fin

MAY 24 2025 10:20:23 REMITE:5
CORRESPONSAL
COMUNICACIONES EN CHAC
CR 9 3-28

BANCO DE BOGOTA

C. UNIC: 0015123755 TEL: 86020017
N. ELECTRON Cc
M1415 RECIBO: 028533 BRN: 044307
RECAUDO APR: 380737

SERVICIO: 0000001139
FACTURA: 000000008635829694

**** PAGO FACTURA ****
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 420.700

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 800518877



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 750

Proveedor	CELIA DEL CARMEN LOPEZ		
Nit	59.814.192-4	Teléfono	(000) 3115139683 - Ext. 000
Dirección	c/l 3a 101 BR VILLA MARIA	Ciudad	Chachagüí - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Servicios generales	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de servicios en el perfil de Auxiliar de Servicios Generales durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niños y niñas en el marco del contrato No. No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 206836a934d239453e40d867a23dab53078a0ab2faf8f17d1dc16be49ecd6d9464feaf4504a7f2dedb038ea50b9160c5

Elaborado por Siigo S.A. Nit: 800 044 140-6

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A:

AMANDA DE JESUS LEITON
C.C. No. 30.746.053 de Pasto

CONCEPTO	VALOR
Servicios Generales	\$ 2.448.341
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$ 2.448.341
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/C	

Por concepto de Actividades de: Actividades de ejecución del programa CDI GOTITAS DE AMOR CHACHAGUI para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

Periodo: del 01 de mayo hasta el 31 de mayo de 2025
Radicado: día 26 de mayo año 2025

Cuenta de ahorros Bancolombia
N 91282365923


AMANDA DE JESUS LEITON
C.C. No. 30.746.053 de Pasto.



RAZÓN SOCIAL:	AMANDA LEITON
IDENTIFICACIÓN:	CC-30746053
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-13
FECHA DE PAGO:	2025-05-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	8636308083
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8698960796
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	ISC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
090M1	80010204	NUVA E.P.S. S.A. M/V	1	\$ 1.423.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.800	\$ 178.800
25-14	80000008	COLPENSONES	1	\$ 1.423.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-22	80001102	POSTIVA	1	\$ 1.423.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.000	\$ 14.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 420.700	\$ 420.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 11/07/2025

Se certifica que AMANDA LEITON CC 30746053 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado AMANDA DE JESUS LEITON , identificado con CC 30746053 en la planilla número 8636308083 Sucursal No. 0

Periodo pension	2025-05	Número planilla	8636308083	Entidad bancaria	BANCO AV VILLAS
Periodo Salud	2025-05	Referencia de pago	8899960796		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2025-05-26		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Cotización en el sistema	Exención o deducción por pension	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
58	0			2851101	NARIÑO	CHACHAGUÉ	APP	25-14	COLPENSIONES	30	\$ 1.423.500	0.1600000	\$ 227.800
							FSP	FSP001	Fondo Solidario Pensional	30	\$ 1.423.500	0.000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.423.500	0.000	\$ 0
							EPS	EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	\$ 1.423.500	0.1250000	\$ 178.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	\$ 1.423.500	0.0104400	\$ 14.900
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0.0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0.0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0.0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0.0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0.0000000	\$ 0

4																														Novedades									
NO	Fecha NO	RET	Fecha RET	YDE	YAS	TDR	TAP	VSP	Fecha VO	YTE	VST	BLN	Fecha BLN	YGS	Fecha YGS	Fecha Pto No	LMA	Fecha Pto Lma	VAC	Fecha Pto Vac	Fecha Pto Vac	ACT	VCT	Fecha Pto Act	Fecha Pto Vct	REP	Fecha Pto Rep	Fecha Pto Rep											


COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: **30746053** Valor a Pagar \$:

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA HH 205 20250524 10:45 SC 739 LINEA A
 Número de Planilla **8636308083** PASADO: 420,700.00
 NOMBRE: ASOPAGOS
 CLAVE: 8899960796
 ID: 30746053

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO Fecha Aplicación: 20250526 PIN: 104519
 Operador de Información: Es usado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.
 Periodo de Cotización a Pagar: Año Mes



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
Urbanizacion Cañaveral CL
Principal
Tel: (608) 3134649610
Mocoa - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSE 751

Proveedor	AMANDA DE JESUS LEITON		
Nit	30.746.053-1	Teléfono	(000) 3126614581 - Ext. 000
Dirección	br el chorrillo	Ciudad	Chachagüí - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Servicios generales	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por \$ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
Prestación de servicios en el perfil de Auxiliar de Servicios Generales durante el mes de mayo de 2025 para la atención de niños y niñas en el marco del contrato No. No.52003562025 del programa de Primera Infancia.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764088870383 aprobado en 20250213 prefijo DSE desde el número 473 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 33ee8f281b1b87df3ec865ed42ab3d9cf1b61cf7f832097eccd7c6d8e9b2785a2ac6edaa12b8f18c45e13695b6b23911

Elaborado por Siigo S.A. Nit: 800 044 140-6