



Fundación

Alma de Vida

Comentando caminos de esperanza

CONTRATO DE APOORTE No. 52003562025

**TALENTO HUMANO -
ATENCION EIH**

PERIODO: MAYO DE 2025

**PROGRAMA DE PRIMERA INFANCIA
HOGAR INFANTIL EN EL HOGAR - EIH
MUNICIPIO DE CHACHAGUI
NARIÑO**

321 48 93 186

321 77 48 798

almadevida@outlook.com

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



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

Comprobante de Egreso No.	CC-90-4
Fecha de elaboración	2025-05-31

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
1	61701005 - Honorarios - Otro	CATHERYN GABRIELA MINAYO SANCHEZ		Pago TH mayo 2025 EIH	CTO 356	2,704,263.00	0.00
2	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	CATHERYN GABRIELA MINAYO SANCHEZ		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,704,263.00
3	61701005 - Honorarios - Otro	KATHERINNE ESTEFANY GOMEZ LOPEZ		Pago TH mayo 2025 EIH	CTO 356	2,704,263.00	0.00
4	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	KATHERINNE ESTEFANY GOMEZ LOPEZ		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,704,263.00
5	61701005 - Honorarios - Otro	YENNY ALEXANDRA LOPEZ VALDEZ		Pago TH mayo 2025 EIH	CTO 356	2,448,341.00	0.00
6	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	YENNY ALEXANDRA LOPEZ VALDEZ		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,448,341.00
7	61701005 - Honorarios - Otro	NAYIBE ANABERLY BOLAÑOS TORO		Pago TH mayo 2025 EIH	CTO 356	2,448,341.00	0.00
8	11200509 - BBVA CAH MTRA No 598005994	NAYIBE ANABERLY BOLAÑOS TORO		BBVA CAH MTRA No 598005994	CTO 356	0.00	2,448,341.00

Total 10,305,208.00 10,305,208.00

Observaciones
Pago TH mayo 2025 servicio EIH

Elaborado por Siigo S.A.S NIT 830.048.145-8

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

CATHERYN GABRIELA MINAYO SANCHEZ
C.C. No. 1085308596 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 EIH unidades PEQUEÑOS TESORITOS 1,2,3 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 88148993241

Catheryn Minayo

CATHERYN GABRIELA MINAYO SANCHEZ
C.C. No. 1085308596 de Pasto



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1085308596
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CATHERYN GABRIELA MINAYO SANCHEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	NARIÑO TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4605693292	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):	2025/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992765026

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				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 227.800
SUBTOTAL:					1	\$ 227.800
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.			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

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. CS: 9585808514	DV: 755824
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	23/05/2025 17:02:48
PAP:	910690
Identificacion:	1085308596
Nombre:	KATHERINE
Apellido 1:	SANCHEZ
Apellido 2:	N A
TIPC DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3107169635
Codigo Planilla:	4605693292
Periodo Pago:	2025/05
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 1085308596	Valor: \$420.700,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

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

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



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 752

Proveedor	CATHERYN GABRIELA MINAYO SANCHEZ		
Nit	1.085.308.596-1	Teléfono	(000) 3107169635 - Ext. 000
Dirección	BARRIO EL ROSARIO Carrera 13 E 16 71	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 Educativo	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: d80dc19005f4857247f455106086d8aa398ab67ecd6ef04b1e32f514caff4765e75799ebb8056179a185136c243d982f

26/05/2025

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A:

KATHERINNE ESTEFANY GOMEZ LOPEZ
C.C. No. 1086330239 de Chachagui

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Agente educativa	\$ 2.704.263
TOTAL CUENTA DE COBRO:	\$ 2.704.263
VALOR EN LETRAS: <u>D</u> os 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 Estrellitas del saber 1,2, y 3 para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

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

Cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° 488445120550



KATHERINNE ESTEFANY GOMEZ LOPEZ
C.C. No. 1086330239 de Chachagui



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1086330239		NÚMERO PLANILLA:	4605738814		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATHERINNE ESTEFANY GOMEZ LOPEZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO		DÍAS DE MORA:		2025			2025
DIRECCIÓN:	CRA 2 N. 3-42 VILLA MARIA	TELÉFONO:	7328440		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992771456
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE							
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act							
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO							

EFFECTIVO LTDA
NIT: 810.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

Identificación:	110263 PILA RECAUD	DU: 939874
Fecha:	26/05/2025	09:50
Identificación:	108633023	9923
Identificación:	KATERI	GO
Identificación:	DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
Identificación:	MONTO:	3186281
Identificación:	Planilla:	46017388
Identificación:	Pago:	2025/05
Identificación:	Comisión:	
Identificación:	Iva Comisión:	
Referencia:	1086310239	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; le (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 753

Proveedor	KATHERINNE ESTEFANY GOMEZ LOPEZ		
Nit	1.086.330.239-2	Teléfono	(000) 3186281759 - Ext. 000
Dirección	KRA 2 3 42 BARRIO 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 - 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: ec37be2110ce66e31864a3bcac3679226c203218eeeff63f7ee6975e830bc8ecd1ba056fce25a74db7df740bc46816c0

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

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

YENNY ALEXANDRA LOPEZ VALDEZ
C.C. No. 1086329799 de Chachagui

CONCEPTO	VALOR
Servicio de Auxiliar pedagógico	\$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 MDA/CTE	

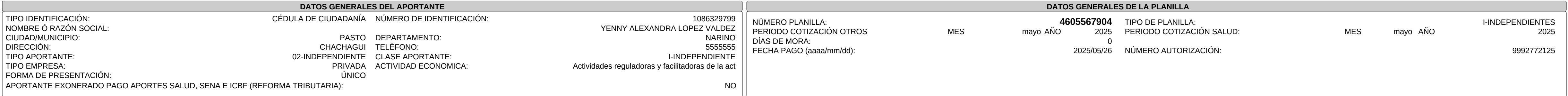
Por concepto de Actividades de: Actividades de atención de niños y niñas del servicio EIH unidades tesoritos 1,2,3 para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

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

Cuenta de ahorros Bancolombia 97200000770



YENNY ALEXANDRA LOPEZ VALDEZ
C.C. No. 1086329799 de Chachagui



TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:									\$ 178.000				\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1086329799	LOPEZ VALDEZ YENNY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 1086329799	\$ 14.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 420.700
----------------------	-------------------

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. CS:	9586042579	DV:	395578
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	26/05/2025 10:17:16		
PAP:	910690		
Identificacion:	1086329799		
Nombre:	YENNY		
Apellido 1:	LOPEZ		
Apellido 2:	NAA		
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	3152085898		
Codigo Planilla:	4605567904		
Periodo Pago:	2025/05		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	1086329799Valor: \$420.700,00		

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

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



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 754

Proveedor	YENNY ALEXANDRA LOPEZ VALDEZ		
Nit	1.086.329.799-3	Teléfono	(000) 3218241850 - Ext. 000
Dirección	BARRIO CHORRILLO CS 4	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: 010097127d0b6f5031ae5abde52e9b329345088893422e2a2b6a3e9cda46b88e24cf5a4dd299c3435ff89e643d3a10ca

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

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION ALMA DE VIDA
FUNAVI
NIT. 901345939-1

DEBE A:

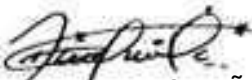
NAYIBE ANABERLY BOLAÑOS TORO
C.C. 1.086.549.881 de San Bernardo

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 EIH unidades; Estrellitas del Saber 1, 2 y 3 para el contrato No. 52003562025 del Programa de Primera Infancia.

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

Cuenta de Ahorros Bancolombia: No. 88156070941


NAYIBE ANABERLY BOLAÑOS TORO
C.C. 1.086.549.881 de San Bernardo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1086549881		BOLAÑOS TORO NAYIBE ANABERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO MADRIGAL	SAN BERNARDO-NARIÑO	7264757	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	23065910	9486474647	I	2025/06/19	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	Aporte
Sucursal: ARL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0
Centro de Trabajo: RIESGO1 (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0
Ciudad: SAN BERNARDO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0
1	CC 1086549881	BOLAÑOS NAYIBE	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC18	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1086549881		BOLAÑOS TORO NAYIBE ANABERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO MADRIGAL	SAN BERNARDO-NARIÑO	7264757	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	23065910	9486474647	I	2025/06/19	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	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$420,700	\$0	\$0	\$420,700	

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9585725355 DV: 054954
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 23/05/2025 11:32:31
PAP: 904068
Nombre: naa
Apellido 1: naa
NUM PLANILLA: 9486474647
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1086549881
PERIODO: 202505
Referencia: 9486474647 Valor: \$420.700,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

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

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



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 755

Proveedor	NAYIBE ANABERLY BOLAÑOS TORO		
Nit	1.086.549.881-3	Teléfono	(000) 3137960344 - Ext. 000
Dirección	CORREGIMIENTO DE LA VEGA	Ciudad	San Bernardo - 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: 5eeb1cc073f77fefe1302791843a928b9aea4d57befbcd2083e39978628e9bcc9b24d38f42b98c5a54c3b8120513f653

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