



CDI- EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS

NOMINA PARA PAGO DE SALARIOS MENSUAL

PERIODO: DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	C.C.	CARGO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	SUELDO		DEVENGADOS			No. DIAS	DESCUENTO	DEDUCCIONES				FIRMAS
						BASICO	DIAS	BASICO DEVENGADO	AUX.TRANSPORTE	TOTAL DEVENGADO			E.P.S 4%	PENSION 4%	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL PAGADO	
1	CHAVARRO CASTRO LUZ HAZBLEYDY	52.958.648	COORDIANORA	01/05/2025	30/05/2025	1.683.200	30	1.683.200	200.000	1.883.200	-	-	67.328	67.328	134.656	1.748.544	
2	FIGUERO DAZA MARY LUZ	1.012.323.275	AGENTE EDUCATIVA	01/05/2025	30/05/2025	1.591.848	30	1.591.848	200.000	1.791.848	-	-	63.674	63.674	127.348	1.664.500	Mary Luz Figuero
3	BELLO BARROS TATIANA ROCIO	52.933.995	AGENTE EDUCATIVA	01/05/2025	30/05/2025	1.591.848	30	1.591.848	200.000	1.791.848	-	-	63.674	63.674	127.348	1.664.500	Tatiana Bello
4	ZAMBRANO BARRETO MARTHA	52.299.639	AGENTE EDUCATIVA	05/05/2025	30/05/2025	1.591.848	26	1.379.602	173.333	1.552.935	-	-	55.184	55.184	110.368	1.442.567	Martina Zambrano
5	PINEDA CHIGUAS JACKELIN	1.024.560.322	AGENTE EDUCATIVA	01/05/2025	30/05/2025	1.591.848	30	1.591.848	200.000	1.791.848	-	-	63.674	63.674	127.348	1.664.500	Jackelin Pineda
6	MARTINEZ GRISALES PAOLA ANDREA	53.088.272	AGENTE EDUCATIVA	01/05/2025	30/05/2025	1.591.848	30	1.591.848	200.000	1.791.848	-	-	63.674	63.674	127.348	1.664.500	Paola Martinez G
7	BARATO GOMEZ BLANCA MILENA	1.073.691.162	AUXILIAR PEDAGOGICA	01/05/2025	30/05/2025	1.423.500	30	1.423.500	200.000	1.623.500	-	-	56.940	56.940	113.880	1.509.620	Blanca Barato
8	DORIA GOMEZ YESSICA PAOLA	1.104.011.525	AUXILIAR PEDAGOGICA	01/05/2025	30/05/2025	1.423.500	30	1.423.500	200.000	1.623.500	-	-	56.940	56.940	113.880	1.509.620	Yessica Doria
9	MEDINA USTA CARMEN JANETH	52.840.152	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	01/05/2025	30/05/2025	1.423.500	30	1.423.500	200.000	1.623.500	-	-	56.940	56.940	113.880	1.509.620	Janeth Medina
10	RUIZ CASTILLO OLGA MARINA	52.066.022	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	01/05/2025	30/05/2025	1.423.500	30	1.423.500	200.000	1.623.500	-	-	56.940	56.940	113.880	1.509.620	Olga M Ruiz C
11	FORERO CASTRO FANNY	52.049.020	SERVICIOS GENERALES	01/05/2025	30/05/2025	1.423.500	30	1.423.500	200.000	1.623.500	-	-	56.940	56.940	113.880	1.509.620	Fanny Forero
TOTALES						16.759.940		16.547.694	2.173.333	18.721.027	-	-	661.908	661.908	1.323.815	17.397.211	



CDI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRIS

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025

No.	No. CDEDULA	NOMBRE	CARGO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASICO	VALOR DIA	DIAS PREST. SERV.	DIAS SIN ASISTIR	DESCUENTO	DIAS PAGADOS	DEVENGADO	RETEICIA	TOTAL A PAGAR	FIRMA A SATISFACCION
1	1.024.468.655	SOLANO LUNA DIANA CAROLINA	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	1/05/2025	30/05/2025	1.224.250	40.808	30		0	30	1.224.250	11.826	1.212.424	
2	1.032.478.825	VALENCIA ZULUAGA VALENTINA	PSICOLOGA	1/05/2025	30/05/2025	1.295.435	43.181	30		0	30	1.295.435	12.514	1.282.921	
3	1.012.365.685	GIRALDO CORREA CAROLINA	NUTRICIONISTA	1/05/2025	30/05/2025	1.295.435	43.181	30		0	30	1.295.435	12.514	1.282.921	
TOTALES						3.815.120	127.171					3.815.120	36.854	3.778.266	

JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ
ELABORO

MARTHA LUCIA ZAPAPTA GUASCA
APROBO



Bienvenido: Señor(a) JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ
viernes 30 de mayo de 2025 NIT 9002037423 - FUNDACION ARCO DE AMOR

Consulta Proceso de Pago de Nómina

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	MUNDO NOMINA MAYO 2025	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0550007501004928	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	9089755	Fecha de Creación	30/05/2025
Servicio	Pago de Nómina	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	30/05/2025	Hora de Pago	07:41
Total de Registros	13	Monto Total	\$ 19.963.053,00
Registros Ingresados	13	Monto Ingresado	\$ 19.963.053,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	13	No. Pagos ACH	0
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	19.963.053,00	Valor Pagos ACH	\$ 0,00
Valor Rechazados Davivienda	\$ 0,00	Valor Rechazados ACH	\$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	\$ 81.367,00	Valor Cobrado Proceso ACH	\$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	\$ 6.259,00	Valor Cobro por Transacción ACH	\$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	\$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	\$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	\$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	\$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	\$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	\$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	\$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	\$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	\$ 0,00
Valor Aplicado	\$ 19.963.053,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
52958648		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550007501019884	DAVIVIENDA	\$ 1.748.544,00	Pago Exitoso	
1012323275		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550007501019397	DAVIVIENDA	\$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
52933995		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550488441140891	DAVIVIENDA	\$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
52299639		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	488438515394	DAVIVIENDA	\$ 1.442.567,00	Pago Exitoso	
1024560322		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550488445139808	DAVIVIENDA	\$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
53088272		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550488444345596	DAVIVIENDA	\$ 1.664.500,00	Pago Exitoso	
1073691162		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550488450861379	DAVIVIENDA	\$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
1104011525		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550007501019546	DAVIVIENDA	\$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
52840152		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550007501031483	DAVIVIENDA	\$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
52066022		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550488441190920	DAVIVIENDA	\$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
58049020		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550488441190615	DAVIVIENDA	\$ 1.509.620,00	Pago Exitoso	
1032478825		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550488451211418	DAVIVIENDA	\$ 1.282.921,00	Pago Exitoso	
1012365685		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0570000570106443	DAVIVIENDA	\$ 1.282.921,00	Pago Exitoso	



Bienvenido: Señor(a) JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ
viernes 30 de mayo de 2025 NIT 9002037423 - FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

Consulta Proceso de Pago de Nómina

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	MUNDO NOMINA MAYO 2025	Estado del Pago	Pagado Parcial
Producto Origen de los Fondos	0550007501004928	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	9089756	Fecha de Creación	30/04/2025
Servicio	Pago de Nómina	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	30/04/2025	Hora de Pago	07:41
Total de Registros	1	Monto Total	\$ 1.212.424,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	\$ 1.212.424,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	1	No. Pagos ACH	0
No. Pagos Rechazados Davivienda	1	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	1.212.424,00	Valor Pagos ACH	\$ 0,00
Valor Rechazados Davivienda	\$ 0,00	Valor Rechazados ACH	\$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	\$ 6.259,00	Valor Cobrado Proceso ACH	\$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	\$ 6.259,00	Valor Cobro por Transacción ACH	\$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	\$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	\$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	\$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	\$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	\$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	\$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	\$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	\$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	\$ 0,00
Valor Aplicado	\$ 1.212.424,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1024468655		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0550007501019363	DAVIVIENDA	\$ 1.212.424,00	Pago Exitoso	

CUENTA DE COBRO

MAYO 30 DE 2025

FUNDACIÓN ARCOÍRIS DE AMOR

NIT 900.203.742-3

DEBE A:

VALENCIA ZULUAGA

VALENTINA

C.C. 1.032.478.825 BTÁ

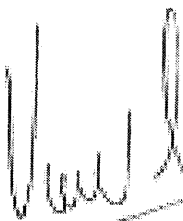
LA SUMA DE:

UN MILLÓN DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO
PESOS M/CTE. (\$.1.295.435).

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL PSICOSOCIAL EN CDI
MUNDO MAGICO DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025.

CORDIALMENTE,

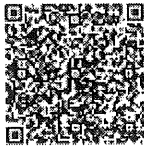


VALENCIA ZULUAGA VALENTINA
C.C 1.032.478.825 DE Bogotá

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14989849423



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

B. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 3 2 4 7 8 8 2 5

9

Impuestos de Bogotá

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 0 3 2 4 7 8 8 2 5

2 0 1 4 0 2 2 0

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bogotá D.C.

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

VALENCIA

ZULUAGA

VALENTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bogotá D.C.

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 35 A SUR 78 D 29

42. Correo electrónico vaal435@gmail.com

43. Código postal 1 1 1 1 5 6

44. Teléfono 1

7 9 7 4 4 8

45. Teléfono 2

3 1 3 8 5 7 5 1 3 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

8 6 9 2

2 0 2 2 0 4 0 5

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 03 - 11 / 11 : 03: 35

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Párrafo del artículo 16126 del Decreto 1625 del 2010. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VALENCIA ZULUAGA VALENTINA

995. Cargo CONTRIBUYENTE



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-05, 13:20:47 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 76461279
Periodo Cotización 202504 Periodo Servicio 202504

PAGADA 2025-01-05:13:39.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VALENTINA VALENCIA ZULUAGA		
Documento	CC 1032478825	Dirección	CL 35 A SUR # 78 D - 29
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3138575130
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1032478825	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57 00				VALENCIA ZULUAGA VALENTINA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SJA	JA	UJA	VJA	XVA	XVT	EP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
X														0	0	30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300



Bogotá, 30 de mayo de 2025

FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR
NIT: 900203742-3

PAGÓ A:

CAROLINA GIRALDO CORREA
CC: 1.012.365.685 DE BOGOTA

LA SUMA DE: Un millón trescientos treinta y cinco mil cuatrocientos
noventa y cuatro. (\$1.335.494)

Por conceptos de:

Servicios prestados como Nutricionista a la FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR en
la unidad de servicio CDI MUNDO MAGICO durante el periodo comprendido de
01 al 30 de mayo de 2025

Carolina Giraldo C.
CC 1012365685
NUTRICIONISTA

CAROLINA GIRALDO CORREA
CC: 1.012.365.685

Número celular: 3123256538



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-05, 13:20:47 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 76461279
Periodo Cotización 202504 Periodo Servicio 202504

PAGADA 2025-01-05:13:39.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VALENTINA VALENCIA ZULUAGA		
Documento	CC 1032478825	Dirección	CL 35 A SUR # 78 D - 29
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3138575130
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1032478825	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57 00				VALENCIA ZULUAGA VALENTINA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUR	UNE	UVC	UVP	VET	REP	Días AFP	Días EPS				Días CCF	Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
X														0	30	30	0			16 %	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	EPS017		12,5 %	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	14-11	1	0,522%	\$ 1.423.500	\$ 7.500	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

