

CORPORACION CREER MAS
NIT 901.298.444-4
CL 37 51 22 AP 1902
Tel: (604) 3128033581
Bello - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 176

Pagado a	Sandra Lucia Bedoya Bolivar		
NIT	1.018.374.044-5	**Teléfono**	(000) 3152553175 - Ext. 000
Dirección	CR 21 15 310	**Ciudad**	Betulia - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2025-06-26	CJ SOCIAL Betulia

El valor de	**Dos millones seiscientos setenta mil novecientos noventa y ocho pesos m/cte**	2,670,998.00

Concepto				**Valor**
Anticipo	RP-1-176	Cuota 1	26/06/2025	2,670,998.00
			Total COP	2,670,998.00

Observaciones:

DS 1032 02/07/2025

Betulia, 25 de junio de 2025

DOCUMENTO DE COBRO No 05

CORPORACIÓN CREER MAS
NIT. 901.298.444-4

DEBE A

SANDRA LUCIA BEDOYA BOLIVAR
CC. No 1018374044

La suma de dos millones seiscientos setenta mil novecientos noventa y ocho pesos ($2.670.998), por concepto de prestador de servicio como agente educativa para la modalidad HCB tradicional y HCB Fami del contrato 05019212024 de la **CORPORACION CREER MÁS**.

Periodo de pago: Del 01 al 30 de junio de 2025

Consignar en la cuenta No 99398608140 del banco BANCOLOMBIA tipo de cuenta AHORROS

Atentamente,



Sandra Lucia Bedoya
CC. 1018374044
Dirección: Cra 21 #15-310 Betulia, Antioquia
Celular: 3152553175
Correo electrónico: sanlu1990@hotmail.com

No soy responsable sobre el impuesto sobre las ventas

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.374.044**

BEDOYA BOLIVAR

APELLIDOS

SANDRA LUCIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-MAY-1990**

CONCORDIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

20-JUN-2008 BETULIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0105500-00165670-F-1018374044-20090801 **00143**17755A 1 27415962

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157873967

(415)7707212489984(8020) 000014115787396 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1018374044	5	Impuestos de Medellín	1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1018374044	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Betulia 0 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BEDOYA	BOLIVAR	SANDRA	LUCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Betulia 0 9 3

41. Dirección principal: CR 21 BL E P 3 AP 301

42. Correo electrónico: sanlu1990@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3152553175	3178438938

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8513	2013,09,23				2122	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																						Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 27-01-2025 03:32:27PM

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

REPORTE DE ACTIVIDADES MENSUAL

INFORME NÚMERO	05
FECHA:	25 de junio de 2025
PERIODO (MES QUE COBRA):	Junio
NOMBRE:	Sandra Lucia Bedoya Bolivar
CONTRATO:	05019212024
OBJETO:	EL CONTRATISTA: Se compromete con EL CONTRATANTE a prestar, con suma diligencia, dedicación, con plena autonomía técnica y administrativa los servicios de: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS en el cargo de Agente educativa del CONTRATO N ° 05019212024 PARA EL PROGRAMA DE HCB Tradicional y HCB Fami.

ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

1.Encargado de enriquecer las prácticas pedagógicas, mediante el desarrollo de acciones pedagógicas intencionadas alrededor del juego, el arte, la literatura y la exploración del medio, que respondan a las características culturales propias de la comunidad y favorezcan el desarrollo integral de niñas y niños, en el marco del proyecto pedagógico.
2. Liderar la implementación del componente Pedagógico.
3. Establecer una relación con las madres o padres comunitarios que promueva el trabajo en equipo y la articulación en favor de la atención integral de niñas y niños.
4. Apoyar la consolidación de los datos y participar activamente en el análisis del Anexo de orientaciones para el proceso de caracterización en los servicios de educación inicial de ICBF o documento que lo modifique o sustituya, con el fin de planear juntamente con la madre o padre comunitario y la comunidad las acciones dirigidas al trabajo con familias.
5. Liderar el análisis de la caracterización de las madres o padres comunitarios para identificar los aspectos a fortalecer desde lo pedagógico, en coordinación con el profesional psicosocial. e. Construir junto a las madres y padres comunitarios el proyecto pedagógico.
6. Orientar a las madres y padres comunitarios en la construcción de las planeaciones pedagógicas.
7. Apoyar a la madre o padre comunitario en la construcción, definición e implementación de mecanismos e instrumentos descriptivos que permitan realizar el seguimiento al desarrollo de niñas y niños.
8. Participar y brindar orientaciones respecto a las jornadas de reflexión pedagógica con madres y padres comunitarios, de acuerdo con el área de su competencia. 9. Apoyar en conjunto con el equipo interdisciplinario el diseño e implementación del Plan de Gestión de Riesgos de accidentes y desastres.
10. Presentación de planeaciones, informes mensuales y actas de cada visita de acompañamiento.
11. Dar cumplimiento al cronograma mensual estipulado por la entidad, para la correcta operatividad de la modalidad.

Atentamente,



_____

Firma del Contratista
CC

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018374044		SANDRA LUCIA BEDOYA BOLIVAR	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 21#15-310	BETULIA-ANTIOQUIA	8436486	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1578045832	9487727686	I	2025/07/10	2025/06/25	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																													
Ciudad: BETULIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																													
1	CC	1018374044	BEDOYA SANDRA																	23030 1	30	EPS040	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018374044		SANDRA LUCIA BEDOYA BOLIVAR	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 21#15-310	BETULIA-ANTIOQUIA	8436486	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1578045832	9487727686	I	2025/07/10	2025/06/25	NEQUI	0	$413,300

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	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300



CORPORACION CREER MAS
Nit 901.298.444-4
CL 37 51 22 AP 1902
Tel: (604) 3128033581
Bello - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 1032

Proveedor	Sandra Lucia Bedoya Bolivar		
Nit	1.018.374.044-5	**Teléfono**	(000) 3152553175 - Ext. 000
Dirección	CR 21 15 310	**Ciudad**	Betulia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-02	2025-06-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Agente educativo	1.00	2,670,998.00	2,670,998.00

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos setenta mil novecientos noventa y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-176-1 vence el 2025-06-26 por $ 2,670,998.00

Total Bruto	2,670,998.00
Total a Pagar	2,670,998.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764079303768 aprobado en 20240910 prefijo DS desde el nùmero 601 al 2000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 5aeed165365b027a9f8f083d83ab573c0cfb07cdb9a440deb08d588133919091e17fe81ab372c37ba4a2ad2ce7f03c62



CORPORACION CREER MAS
NIT 901.298.444-4
CL 37 51 22 AP 1902
Tel: (604) 3128033581
Bello - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 177

Pagado a	Laura Cardenas Castrillon		
NIT	1.152.225.855-1	**Teléfono**	(000) 3117394574 - Ext. 000
Dirección	CR 21 15 202	**Ciudad**	Betulia - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-06-26	CJ SOCIAL Betulia

El valor de	**Dos millones seiscientos setenta mil novecientos noventa y ocho pesos m/cte**	2,670,998.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-177	Cuota 1	26/06/2025	2,670,998.00
			Total COP	2,670,998.00

Observaciones:

DS1033

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Betulia, 25 de junio de 2025

DOCUMENTO DE COBRO No 05

CORPORACIÓN CREER MAS
NIT. 901.298.444-4

DEBE A

LAURA CÁRDENAS CASTRILLÓN
CC. No 1152225855

La suma de dos millones seiscientos setenta mil novecientos noventa y ocho pesos m/l ($2.670.998), por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD DE HOGARES COMUNITARIOS, EN LAS UNIDADES DE SERVICIOS ADSCRITAS AL CONTRATO DE APORTES No 05019212024.

Periodo de pago: Del 01 al 30 de junio de 2025

Consignar en la cuenta No 36215804873 del banco BANCOLOMBIA tipo de cuenta AHORROS

Atentamente,



LAURA CÁRDENAS CASTRILLÓN
CC. 1152225855
Dirección: Cra 21 #15-202, Betulia-Antioquia
Celular: 3117394574
Correo electrónico: lauracardenasj25@gmail.com

No soy responsable sobre el impuesto sobre las ventas

REPORTE DE **ACTIVIDADES MENSUAL**

INFORME NÚMERO	05
FECHA:	25/06/2025
PERIODO (MES QUE COBRA):	Junio
NOMBRE:	Laura Cárdenas Castrillón
CONTRATO:	05019212024
OBJETO:	EL CONTRATISTA: Se compromete con EL CONTRATANTE a prestar, con suma diligencia, dedicación, con plena autonomía técnica y administrativa los servicios de: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS en el cargo de Psicosocial del CONTRATO N ° 05019212024 PARA EL PROGRAMA DE: HCB Tradicionales y HCB FAMI Betulia-Concordia

ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

1. Implementar acciones encaminadas a fortalecer la participación de los niños, niñas, las familias en procesos que fomenten la resiliencia, buen trato, fortalecimiento de vínculos afectivos, la activación de la ruta de restablecimiento de derechos y, en general, el desarrollo integral de las niñas y niños en primera infancia.
2. Liderar la implementación del componente Familia, Comunidad y Redes Sociales.
3. Establecer una relación con las madres o padres comunitarios que promueva el trabajo en equipo en favor de la atención integral de niñas y niños.
4. Acompañar a las madres o padres comunitarios en el desarrollo de procesos de fomento de la participación de la comunidad.
5. Liderar la planeación y la implementación, en conjunto con el resto del equipo interdisciplinario y con la madre o padre comunitario, del plan de formación y acompañamiento a familias.
6. Realizar encuentros en el hogar con la familia y cuidadores priorizados, a fin de que enriquezcan las prácticas de cuidado y crianza, fortaleciendo a las familias frente a la garantía y exigibilidad de sus derechos (registro civil, vacunación, acceso a servicios de salud y atenciones especializadas cuando se requieran).
7. Apoyar, en conjunto con los pedagogos, el proceso de seguimiento al desarrollo de niñas y niños a través del análisis de la aplicación de la Escala de Valoración Cualitativa del Desarrollo Infantil-Revisada y las orientaciones para el seguimiento al desarrollo de niñas y niños que realizan las madres o padres comunitarios.
8. Participar en los grupos de reflexión pedagógica con madres y padres comunitarios, de acuerdo con el área de su competencia.
9. Apoyar en conjunto con el equipo interdisciplinario el diseño e

implementación del Plan de Gestión de Riesgos de accidentes y desastres.

10. Presentación de planeaciones, informes mensuales y actas de cada visita de acompañamiento.
11. Dar cumplimiento al cronograma mensual estipulado por la entidad, para la correcta operatividad de la modalidad.

Atentamente,



_____

Firma del contratista
CC 115222585

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141090492732

(415)7707212489984(8020) 000014109049273 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 5 2 2 2 5 8 5 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDENAS	CASTRILLON	LAURA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CR 115 # 43 B - 11 MZ c

42. Correo electrónico: lauracardenasj25@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 3 0 1 2 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.152.225.855
CARDENAS CASTRILLON
APELLIDOS
LAURA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1999
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
28-AGO-2017 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
P-0100150-00940586-F-1152225855-20170926
0057391293A 1
49280067

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1152225855
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA CARDENAS CASTRILLON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 115 NRO 43B-11	TELÉFONO:	5704729
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de asistencia
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7972696832**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1577908084

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

Planilla Pagada



CORPORACION CREER MAS
Nit 901.298.444-4
CL 37 51 22 AP 1902
Tel: (604) 3128033581
Bello - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 1033

Proveedor	Laura Cardenas Castrillon		
Nit	1.152.225.855-1	**Teléfono**	(000) 3117394574 - Ext. 000
Dirección	CR 21 15 202	**Ciudad**	Betulia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-02	2025-06-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Psicosocial	1.00	2,670,998.00	2,670,998.00

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos setenta mil novecientos noventa y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-177-1 vence el 2025-06-26 por $ 2,670,998.00

Total Bruto	2,670,998.00
Total a Pagar	2,670,998.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764079303768 aprobado en 20240910 prefijo DS desde el nùmero 601 al 2000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: afeadb11535bfd36c616a1df704f4b269417c666fbb8521a921a8a05bc4ab70eb1c457bf163dbc1f2e50aa6688af96aa



CORPORACION CREER MAS
NIT 901.298.444-4
CL 37 51 22 AP 1902
Tel: (604) 3128033581
Bello - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 178

Pagado a	Angie Paulina Gomez Ortiz		
NIT	1.015.332.075-2	**Teléfono**	(000) 3161039875 - Ext. 000
Dirección	VDA LA GRUTA	**Ciudad**	Betulia - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2025-06-26	CJ SOCIAL Betulia

El valor de	**Dos millones seiscientos setenta mil novecientos noventa y ocho pesos m/cte**	2,670,998.00

Concepto				**Valor**
Anticipo	RP-1-178	Cuota 1	26/06/2025	2,670,998.00
			Total COP	2,670,998.00

Observaciones:

DS 1034 02/07/2025

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Betulia, 30 de junio 2025

DOCUMENTO DE COBRO No 05

CORPORACIÓN CREER MAS
NIT. 901.298.444-4

DEBE A

ANGIE PAULINA GOMEZ ORTIZ
CC. No 1015332075

La suma de Dos millones seiscientos setenta mil novecientos noventa y ocho pesos m/l ($2.670.998), por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA MODALIDAD DE DESARROLLO INFANTIL HCB COMUNITARIO Y FAMI, EN LAS UNIDADES DE SERVICIOS ADSCRITAS AL CONTRATO DE APORTES No 05019212024.

Periodo de pago: Del 01 al 30 de junio 2025

Consignar en la cuenta No 912-571035-23 del banco BANCOLOMBIA tipo de cuenta AHORROS

Atentamente,



Angie Paulina Gómez Ortiz
CC. 1015332075
Dirección: La Gruta, Betulia-Antioquia
Celular 3161039875
Correo electrónico: paulina.gor1999@gmail.com

No soy responsable sobre el impuesto sobre las ventas

REPORTE DE ACTIVIDADES MENSUAL

INFORME NÚMERO	5
FECHA:	30/06/2025
PERIODO (MES QUE COBRA):	Junio
NOMBRE:	ANGIE PAULINA GOMEZ ORTIZ
CONTRATO:	*05019212024*
OBJETO:	EL CONTRATISTA: Se compromete con EL CONTRATANTE a prestar, con suma diligencia, dedicación, con plena autonomía técnica y administrativa los servicios de: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS en el cargo de (AUXILIAR DE ENFERMERIA) del CONTRATO N ° *05019212024* PARA EL PROGRAMA DE: HCB COMUNITARIOS Y FAMI

ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

1. Liderar la implementación del componente Salud y Nutrición.
2. Establecer una relación con las madres o padres comunitarios que promueva el trabajo en equipo y articulado en favor de la atención integral de niñas y niños.
3. Apoyar la consolidación de los datos y participar activamente en el análisis del Anexo de orientaciones para el proceso de caracterización en los servicios de educación inicial de ICBF o documento que lo modifique o sustituya, con el fin de planear juntamente con la madre o padre comunitario y la comunidad las acciones dirigidas al trabajo con familias. 4. Diseñar e implementar el plan de capacitación continuo y permanente para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos ofrecidos en el servicio de alimentación.
5. Elaborar los ciclos de menús acordes a la minuta patrón establecida por el ICBF y hacer seguimiento a su aplicación en los HCB.
6. Construir y socializar con el talento humano, rutas de gestión

lleven a la atención oportuna en salud, incluyéndola activación de la ruta en los casos desnutrición aguda, moderada y severa.

7. Capacitar y asesorar a las madres o padres comunitarios en la técnica para la toma de medidas antropométricas e identificación de signos físicos asociados a la desnutrición aguda, realizar la toma de los datos antropométricos, hacer el respectivo seguimiento de las niñas y los niños y diseñar las acciones correspondientes en el marco del sistema de seguimiento nutricional.
5. Asesorar a todo el equipo interdisciplinario en los protocolos de activación de las rutas de salud, cuando se requiera.
6. Fomentar la participación de las familias y la comunidad en el proceso de formación de AIEPI comunitario (atención integrada a las enfermedades prevalentes en la infancia).
7. Participar en mesas de articulación intersectorial relacionadas con el servicio de HCB, con el fin de garantizar las atenciones que requieren niñas y niños, según la Ruta Integral de Atenciones.
8. Participar en las jornadas de reflexión pedagógica con madres y padres comunitarios, de acuerdo con el área de su competencia.
9. Realizar procesos de educación alimentaria y nutricional con las familias de las niñas y niños participantes del servicio, de tal forma que se abarquen temas como lactancia humana, hábitos y estilos de vida saludables, entre otros.
10. Apoyar en conjunto con el equipo interdisciplinario el diseño e implementación del Plan de Gestión de Riesgos de accidentes y desastres-

Presentación de planeaciones, informes mensuales y actas de cada visita de acompañamiento.

11. Dar cumplimiento al cronograma mensual estipulado por la entidad, para la correcta operatividad de la modalidad.



Firma del Contratista CC 1015332075

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14990039586

(415)7707212489984(8020) 000001499003958 6

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

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	1015332075	2022/02/15

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Betulia 0 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	ORTIZ	ANGIE	PAULINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Betulia 0 9 3

41. Dirección principal: CL 20 # 20 - 39

42. Correo electrónico: angiepaulinagomezortiz@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2024/03/11							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2024 - 03 - 11 / 15 : 36: 19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ ORTIZ ANGIE PAULINA

985. Cargo Contribuyente

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.015.332.075**

GOMEZ ORTIZ

APELLIDOS

ANGIE PAULINA

NOMBRES

Angie Paulina Gómez

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-FEB-2004**

BETULIA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-FEB-2022 BETULIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0105500-01297238-F-1015332075-20220511 **00793**00677A 2 54793103

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015332075		GOMEZ ORTIZ ANGIE PAULINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	La gruta	BETULIA-ANTIOQUIA	3161039875	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	1579189142	9486814066	I	2025/06/18	2025/06/26	BANCOLOMBIA	8	$415,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																													
Ciudad: BETULIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																													
1	CC	1015332075 GOMEZ ANGIE																		25-14	30	EPS040	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015332075		GOMEZ ORTIZ ANGIE PAULINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	La gruta	BETULIA-ANTIOQUIA	3161039875	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	1579189142	9486814066	I	2025/06/18	2025/06/26	BANCOLOMBIA	8	$415,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,000	$0	$179,000
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$178,000	$1,000	$0	$179,000
TOTAL				1	$413,300	$2,300	$0	$415,600

CORPORACION CREER MAS
Nit 901.298.444-4
CL 37 51 22 AP 1902
Tel: (604) 3128033581
Bello - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 1034

Proveedor	Angie Paulina Gomez Ortiz		
Nit	1.015.332.075-2	**Teléfono**	(000) 3161039875 - Ext. 000
Dirección	VDA LA GRUTA	**Ciudad**	Betulia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-02	2025-06-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Salud/Nutrición	1.00	2,670,998.00	2,670,998.00

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos setenta mil novecientos noventa y ocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-178-1 vence el 2025-06-26 por $ 2,670,998.00

Total Bruto	2,670,998.00
Total a Pagar	2,670,998.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764079303768 aprobado en 20240910 prefijo DS desde el nùmero 601 al 2000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: ddaae96a948caaebc5adffccb231078cc98b13634ea35971cac8106836987d63f430841b7a5ccc6e6b403615898a8a08



CORPORACION CREER MAS
NIT 901.298.444-4
CL 37 51 22 AP 1902
Tel: (604) 3128033581
Bello - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 179

Pagado a	Sandra Lucia Bedoya Bolivar		
NIT	1.018.374.044-5	**Teléfono**	(000) 3152553175 - Ext. 000
Dirección	CR 21 15 310	**Ciudad**	Betulia - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2025-06-26	CJ SOCIAL Betulia

El valor de	**Ciento treinta y nueve mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos m/cte**	139,442.00

Concepto				**Valor**
Anticipo	RP-1-179	Cuota 1	26/06/2025	139,442.00
			Total COP	139,442.00

Observaciones:

DS 1035 02/07/2025

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Betulia, 25 de junio de 2025

DOCUMENTO DE COBRO No 05

CORPORACIÓN CREER MAS
NIT. 901.298.444-4

DEBE A

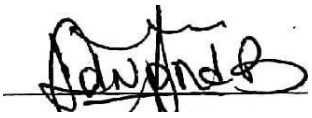
SANDRA LUCIA BEDOYA
CC. No 1018374044

La suma de ciento quince mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos (115.442) por concepto de reconocimiento de gastos de transporte para desplazamiento a los municipios de concordia, Corregimiento Altamira en las Unidades de Atención de la modalidad HCB Tradicional y HCB Fami adscritas al contrato No 05019212024.

Periodo de pago: mes de Junio.

Consignar en la cuenta 99398608140 del banco BANCOLOMBIA Tipo de cuenta Ahorros

Atentamente,



SANDRA LUCIA BEDOYA BOLIVAR
CC 1018374044
Direccion: Cra 21 #15-310 Betulia-Antioquia
Celular: 3152553175
Correo: sanlu1990@hotmail.com

No soy responsable sobre el impuesto sobre las ventas



CORPORACION CREER MAS
Nit 901.298.444-4
CL 37 51 22 AP 1902
Tel: (604) 3128033581
Bello - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 1035

Proveedor	Sandra Lucia Bedoya Bolivar		
Nit	1.018.374.044-5	**Teléfono**	(000) 3152553175 - Ext. 000
Dirección	CR 21 15 310	**Ciudad**	Betulia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-02	2025-06-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte talento humano	1.00	139,442.00	139,442.00

Valor en Letras:
Ciento treinta y nueve mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - $ 139,442.00
Cuota No. RP-1-179-1 vence el 2025-06-26 por

Total Bruto	139,442.00
Total a Pagar	139,442.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764079303768 aprobado en 20240910 prefijo DS desde el nùmero 601 al 2000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 0cab966f55debd27564e6329cfa0703551cc0bc44e0bc478c09c1b2609a201637eeb2d3baf4a18fe9241e1985f0123db



CORPORACION CREER MAS
NIT 901.298.444-4
CL 37 51 22 AP 1902
Tel: (604) 3128033581
Bello - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 180

Pagado a	Laura Cardenas Castrillon		
NIT	1.152.225.855-1	**Teléfono**	(000) 3117394574 - Ext. 000
Dirección	CR 21 15 202	**Ciudad**	Betulia - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-06-26	CJ SOCIAL Betulia

El valor de	**Ciento treinta y nueve mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos m/cte**	139,442.00

Concepto				Valor
Anticipo	RP-1-180	Cuota 1	26/06/2025	139,442.00
			Total COP	139,442.00

Observaciones:

DS1036 02/07/2025

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Betulia, 25 de junio de 2025

DOCUMENTO DE COBRO No 05

CORPORACIÓN CREER MAS
NIT. 901.298.444-4

DEBE A

LAURA CÁRDENAS CASTRILLÓN
CC. No 1152225855

La suma de ciento quince mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos (115.442) por concepto de RECONOCIMIENTO DE GASTOS DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTO AL CORREGIMIENTO DE ALTAMIRA, VEREDA SANTA RITA DE BETULIA Y VEREDA LA CRISTALINA DE CONCORDIA A LOS HCB TRADICIONALES EN LAS UNIDADES DE SERVICIO ADSCRITAS AL CONTRATO No 05019212024.

Consignar en la cuenta 36215804873 del banco BANCOLOMBIA Tipo de cuenta Ahorros

Atentamente,



LAURA CÁRDENAS CASTRILLÓN
CC: 1152225855
Dirección: Cra 21 #15-202, Betulia-Antioquia
Celular: 3117394574
Correo electrónico: lauracardenasj25@gmail.com

No soy responsable sobre el impuesto sobre las ventas



CORPORACION CREER MAS
Nit 901.298.444-4
CL 37 51 22 AP 1902
Tel: (604) 3128033581
Bello - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 1036

Proveedor	Laura Cardenas Castrillon		
Nit	1.152.225.855-1	**Teléfono**	(000) 3117394574 - Ext. 000
Dirección	CR 21 15 202	**Ciudad**	Betulia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-02	2025-06-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte talento humano	1.00	139,442.00	139,442.00

Valor en Letras:
Ciento treinta y nueve mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - Cuota No. RP-1-180-1 vence el 2025-06-26 por $ 139,442.00

Total Bruto	139,442.00
Total a Pagar	139,442.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764079303768 aprobado en 20240910 prefijo DS desde el nùmero 601 al 2000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: f0f0b3337175f9a32839370aeb2bdbedd12de7e31bea9f0fc81ad37dae6d1895812809082b03162b6c5048632ce5ab3f

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8



CORPORACION CREER MAS
NIT 901.298.444-4
CL 37 51 22 AP 1902
Tel: (604) 3128033581
Bello - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 181

Pagado a	Angie Paulina Gomez Ortiz		
NIT	1.015.332.075-2	**Teléfono**	(000) 3161039875 - Ext. 000
Dirección	VDA LA GRUTA	**Ciudad**	Betulia - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2025-06-26	CJ SOCIAL Betulia

El valor de	**Ciento treinta y nueve mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos m/cte**	139,442.00

Concepto				**Valor**
Anticipo	RP-1-181	Cuota 1	26/06/2025	139,442.00
			Total COP	139,442.00

Observaciones:

DS1037 02/07/2025

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Betulia, 30 de junio 2025

DOCUMENTO DE COBRO No 05

CORPORACIÓN CREER MAS
NIT. 901.298.444-4

DEBE A

ANGIE PAULINA GOMEZ ORTIZ
CC. No 1015332075

La suma de Ciento quince mil cuatrocientos pesos ($115.442) por concepto de RECONOCIMIENTO DE GASTOS DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTO A EL CORREGIMIENTO DE ALTAMIRA, VEREDA EL PURCO, A LOS HCB TRADICIONALES EN LAS UNIDADES DE SERVICIO ADSCRITAS AL CONTRATO No 05019212024

Consignar en la cuenta 91257103523 del banco BANCOLOMBIA Tipo de cuenta Ahorros

Atentamente,



ANGIE PAULINA GOMEZ ORTIZ
CC 11015332075
Dirección: La Gruta Betulia-Antioquia
Celular: 3161039875
Correo: paulina. gor1999@gmailcom

No soy responsable sobre el impuesto sobre las ventas

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.015.332.075

GOMEZ ORTIZ

APELLIDOS

ANGIE PAULINA

NOMBRES

Angie Paulina Gómez

FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-2004

BETULIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

15-FEB-2022 BETULIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0105500-01297238-F-1015332075-20220511 00793 00677A 2 54793103

Escaneado con CamScanner



CORPORACION CREER MAS
Nit 901.298.444-4
CL 37 51 22 AP 1902
Tel: (604) 3128033581
Bello - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 1037

Proveedor	Angie Paulina Gomez Ortiz		
Nit	1.015.332.075-2	**Teléfono**	(000) 3161039875 - Ext. 000
Dirección	VDA LA GRUTA	**Ciudad**	Betulia - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-02	2025-06-26

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte talento humano	1.00	139,442.00	139,442.00

Valor en Letras:
Ciento treinta y nueve mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Instrumento de pago no definido - Cruce de vencimiento - $ 139,442.00
Cuota No. RP-1-181-1 vence el 2025-06-26 por

Total Bruto	139,442.00
Total a Pagar	139,442.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764079303768 aprobado en 20240910 prefijo DS desde el nùmero 601 al 2000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 6c0fd51c2475f2c87af10902e25b46f54c262303b3c1443017eb13f2fc9fce7f7d0255b9ea0b6efb777495de9122898b