FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

INFORME FINANCIERO DE LEGALIZACION DE CUENTAS

CONTRATO N° 27001382025

PERIODO: MAYO DE 2025

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

QUIBDÓ – CHOCO

CUENTAS POR PAGAR

"Una Propuesta Social con Inclusión para Todos"
Cel 3117115495
E-mail: fundapazcificovive@gmail.com
Quibdó, Chocó

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

1. Información General

Regional:	CHOCO	Centro Zonal:	QUIBDO	Municipios donde se presta el servicio:	QUIBDO	Modalidad de Atencion:	EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL ATENCION DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	Plazo de Ejecución:	Desde:		Hasta:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
Entidad Administradora del Servicio:	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	N° del contrato:	27001382025	Cupos contratados:	854	Valor contrato canasta aportes ICBF:	$3.053.978.671	Valor Adiciones:		Valor Reducciones:		Valor final del contrato aportes ICBF:	$3.053.978.671	

2. PRESUPUESTO

PERIODO		VALOR PERIODO 1	VALOR PERIODO 2	VALOR PERIODO 3	VALOR PERIODO 4	VALOR PERIODO 5	VALOR PERIODO 6	VALOR PERIODO 7	VALOR PERIODO 8	VALOR PERIODO 9	VALOR PERIODO 10	VALOR PERIODO 11	VALOR PERIODO 12	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$450.368.760	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$394.249.599				$3.053.978.671
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$0	$3.053.978.671
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$0	$3.053.978.671

2.2. Gastos

COMPONENTE	DESCRIPCION	Costo cupo mes($)	NECESIDADES DE PERSONAL / No. DE CUPOS	COSTOS UNITARIOS	VALOR ENERO	VALOR FEBRERO	VALOR MARZO	VALOR ABRIL	VALOR MAYO	VALOR JUNIO	VALOR JULIO	VALOR AGOSTO	VALOR SEPTIEMBRE	VALOR OCTUBRE	VALOR NOVIEMBRE	VALOR DICIEMBRE	TOTAL APORTES ICBF
										COSTOS FIJOS							
TALENTO HUMANO	Coordinador/a tecnico (1 por cada 320 participantes)	$11.933	797			$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539				$76.084.308
	Profesional en pedagogia (1 por cada 160 participantes)	$16.902	797			$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611				$107.764.887
	Agente educativo comunitario (1 por cada 20 cupos)	$135.213	797			$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887				$862.119.094
	Profesional de atención Psicosocial perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$16.902	797			$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611				$107.764.887
	Profesional de Nutrición perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$16.902	797			$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611				$107.764.887
	Profesional de Nutrición perfil 2 (1 por cada 160 cupos)	$15.302				$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0
	Profesional adminsitrativo perfil 1 (1 por cada 320 cupos)	$7.651	797			$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899				$48.783.190
	Gestor de alimentosi perfil 1 (1 por cada 20 cupos)	$75.723	797			$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450				$482.811.597
	Sabedor Cultural perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$15.302	797			$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798				$97.566.381
SEGURO	Póliza seguro niños	$1.062	797			$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414				$6.771.312
DOTACION DE ASEO PERSONAL	Dotación de Aseo personal	$1.796	797			$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412				$11.451.296
GASTOS OPERATIVOS	Gastos Operativos	$5.429	797			$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913				$34.616.304
SUBTOTAL COSTOS FIJOS					$0	$242.937.143	$242.937.143	$242.937.143	$242.937.143	$242.937.143	$242.937.143	$242.937.143	$242.937.143	$0	$0	$0	$1.943.497.143
										COSTOS VARIABLES							
DOTACION DE [illegible]	Material didáctico de consumo	$6.480	797			$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560				$54.068.480
Alimentación	Racion para Preparar (RPP)	$158.339	797			$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183				$1.009.569.464
Transporte	Olla Comunitaria	$4.763	797			$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111				$30.368.889
FASE PREPARATORIA	Transporte	$8.004	797			$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188				$51.033.504
FASE DE CIERRE	Inicio de operación que incluye el 25% del valor mensual del talento humano mas un mes de gastos operativos.	$73.965	797			$58.950.105											$58.950.105
	Cierre de la operación, incluye el 25% del valor mensual de los perfiles, coordinador, profesional en pedagogia, profesional administrativo y gestor de alimentos mas un mes de gastos operativos.	$32.651	797										$26.022.847				$26.022.847
Dotacion unica	Elementos de reposicion para la atencion (Una entrega por vigencia).	$29.099	797			$23.191.903											$23.191.903
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES					$0	$225.272.050	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$169.152.889	$0	$0	$0	$1.253.205.191
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					$0	$468.209.193	$386.067.185	$386.067.185	$386.067.185	$386.067.185	$386.067.185	$386.067.185	$412.090.032	$0	$0	$0	$3.196.702.334
AHORROS POR PERIODO																	$0
INEJECUIONES POR PERIODO																	$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
													DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS ICBF				-$142.723.463

* Este rubro se reconoce solo una vez segun la periodicidad que establezca el ICBF

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2

1. Información General

Regional	CHOCO	Centro Zonal	QUIBDO	Municipios donde se presta el servicio	QUIBDO	Modalidad de Atencion	EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL ATENCION DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	Plazo de Ejecución	Desde:		Hasta:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	N° del contrato	27001382025	Cupos contratados	854	Valor contrato canasta aportes ICBF	$3.053.978.871	Valor Adiciones		Valor Reducciones		Valor final del contrato aportes ICBF		$3.053.978.871

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

PERIODO		VALOR PERIODO 1	VALOR PERIODO 2	VALOR PERIODO 3	VALOR PERIODO 4	VALOR PERIODO 5	VALOR PERIODO 6	VALOR PERIODO 7	VALOR PERIODO 8	VALOR PERIODO 9	VALOR PERIODO 10	VALOR PERIODO 11	VALOR PERIODO 12	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$450.368.760	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$394.249.599				$3.053.978.871
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$0	$3.053.978.871
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$0	$3.053.978.871

2.2. Gastos

COMPONENTE	DESCRIPCION	Costo cupo mes($)	NECESIDADES DE PERSONAL / No. DE CUPOS	COSTOS UNITARIOS	VALOR ENERO	VALOR FEBRERO	VALOR MARZO	VALOR ABRIL	VALOR MAYO	VALOR JUNIO	VALOR JULIO	VALOR AGOSTO	VALOR SEPTIEMBRE	VALOR OCTUBRE	VALOR NOVIEMBRE	VALOR DICIEMBRE	TOTAL APORTES ICBF
										COSTOS FIJOS							
TALENTO HUMANO	Coordinador/a tecnico (1 por cada 320 participantes)	$11.933	797			$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539				$ 78.084.308
	Profesional en pedagogia (1 por cada 160 participantes)	$16.902	797			$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611				$ 107.764.887
	Agente educativo comunitario (1 por cada 20 cupos)	$135.213	797			$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887	$107.764.887				$ 862.119.094
	Profesional de atención Psicosocial perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$16.902	797			$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611				$ 107.764.887
	Profesional de Nutrición perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$16.902	797			$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611				$ 107.764.887
	Profesional de Nutrición perfil 2 (1 por cada 160 cupos)	$14.921				$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$ 0
	Profesional administrativo perfil 1 (1 por cada 320 cupos)	$7.651	797			$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899				$ 48.783.190
	Gestor de alimentos/ perfil 1 (1 por cada 20 cupos)	$75.723	797			$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450				$ 482.811.597
	Sabedor Cultural perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$15.302	797			$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798				$ 97.566.381
SEGURO	Póliza seguro niños	$1.062	797			$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414				$ 6.771.312
DOTACION DE ASEO PERSONAL	Dotación de Aseo personal	$1.796	797			$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412				$ 11.461.298
GASTOS OPERATIVOS	Gastos Operativos	$5.429	797			$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913				$ 34.615.304
SUBTOTAL COSTOS FIJOS					$ 0	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 242.937.143	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.943.497.143
										COSTOS VARIABLES							
DOTACION DE [illegible]	Material didáctico de consumo	$8.480	797			$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560				$ 54.068.480
Alimentación	Racion para Preparar (RPP)	$158.339	797			$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$9.495.587				$ 892.986.840
	Olla Comunitaria	$4.763	797			$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111				$ 30.368.888
Transporte	Transporte	$8.004	797			$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188				$ 51.033.504
FASE PREPARATORIA	Inicio de operación que incluye el 25% del valor mensual del talento humano mas un mes de gastos operativos.	$73.985	797			$58.950.105											$ 58.950.105
FASE DE CIERRE	Cierre de la operación, incluye el 25% del valor mensual de los perfiles, coordinador, profesional en pedagogia, profesional administrativo y gestor de alimentos mas un mes de gastos operativos.	$32.651	797														$ 0
Dotacion unica	Elementos de reposicion para la atencion (Una entrega por vigencia).	$29.099	797			$23.191.903											$ 23.191.903
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES					$0	$228.272.050	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$26.429.426	$0	$0	$0	$1.110.481.728
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					$0	$469.209.193	$386.067.185	$386.067.185	$386.067.185	$386.067.185	$386.067.185	$386.067.185	$269.366.569	$0	$0	$0	$3.053.978.871
AHORROS POR PERIODO																	$ 0
INEJECUIONES POR PERIODO																	$ 0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
													DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS ICBF				$ 0

* Este rubro se reconoce solo una vez segun la periodicidad que establezca el ICBF

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA

F2.MO14.PP	13/04/2021
Versión 6	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	CHOCO	Centro Zonal	QUIBDO	Municipios donde se presta el servicio	QUIBDO	Modalidad de Atencion	EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL ATENCION DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	Plazo de Ejecución	Desde:		Hasta:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	N° del contrato	27001382025	Cupos contratados	854	Valor contrato canasta aportes ICBF	$3.053.978.871	Valor Adiciones		Valor Reducciones		Valor final del contrato aportes ICBF	$3.053.978.871

2. PRESUPUESTO

PERIODO		VALOR PERIODO 1	VALOR PERIODO 2	VALOR PERIODO 3	VALOR PERIODO 4	VALOR PERIODO 5	VALOR PERIODO 6	VALOR PERIODO 7	VALOR PERIODO 8	VALOR PERIODO 9	VALOR PERIODO 10	VALOR PERIODO 11	VALOR PERIODO 12	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso		$450.368.760	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$394.249.599				$3.053.978.871
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$0	$3.053.978.871
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$0	$3.053.978.871

2.2. Gastos

COMPONENTE	DESCRIPCION	Costo cupo mes($)	NECESIDADES DE PERSONAL / No. DE CUPOS	COSTOS UNITARIOS	VALOR ENERO	VALOR FEBRERO	VALOR MARZO	VALOR ABRIL	VALOR MAYO	VALOR JUNIO	VALOR JULIO	VALOR AGOSTO	VALOR SEPTIEMBRE	VALOR OCTUBRE	VALOR NOVIEMBRE	VALOR DICIEMBRE	TOTAL APORTES ICBF
										COSTOS FIJOS							
TALENTO HUMANO	Coordinador/a tecnico (1 por cada 320 participantes)	$11.933	797			$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539	$9.510.539				$76.084.308
	Profesional en pedagogia (1 por cada 160 participantes) Perfil 1	$16.902	640			$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053				$86.536.421
	Profesional en pedagogia (1 por cada 160 participantes) Perfil 2	$15.302	157			$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414				$19.219.312
	Agente educativo comunitario (1 por cada 20 cupos) Perfil 1	$135.213	0			$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526				$43.268.208
	Agente educativo comunitario (1 por cada 20 cupos) Perfil 2	$122.417	797			$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920				$744.295.360
	Profesional de atención Psicosocial perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$16.902	797			$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611				$107.764.887
	Profesional de Nutrición perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$16.902	0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0				$0
	Profesional de Nutrición perfil 2 (1 por cada 160 cupos)	$15.302	797			$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694				$97.565.552
	Profesional administrativo perfil 1 (1 por cada 320 cupos)	$7.651	797			$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899	$6.097.899				$48.783.190
	Gestor de alimentosl perfil 1 (1 por cada 20 cupos)	$75.723	797			$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450				$482.811.597
	Sabedor Cultural perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$15.302	797			$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798				$97.566.381
SEGURO	Póliza seguro niños	$1.062	797			$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414				$6.771.312
DOTACION DE ASEO PERSONAL	Dotación de Aseo personal	$1.796	797			$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412				$11.451.296
GASTOS OPERATIVOS	Gastos Operativos	$5.429	797			$4.328.913	$4.328.913	$4.328.913	$4.328.913	$4.328.913	$4.328.913	$4.328.913	$4.328.913				$34.615.304
	SUBTOTAL COSTOS FIJOS				$0	$232.091.641	$232.091.641	$232.091.641	$232.091.641	$232.091.641	$232.091.641	$232.091.641	$232.091.641	$0	$0	$0	$1.856.733.128
										COSTOS VARIABLES							
DOTACION DE CONSUMO	Material didáctico de consumo	$8.480	797			$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560				$54.068.480
Alimentación	Racion para Preparar (RPP)	$158.339	797			$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$8.495.567				$892.868.848
	Olla Comunitaria	$4.763	797			$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111				$30.368.889
Transporte	Transporte	$8.004	797			$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188				$51.033.504
FASE PREPARATORIA	Inicio de operación que incluye el 25% del valor mensual del talento humano mas un mes de gastos operativos.	$73.965	797			$58.950.105											$58.950.105
FASE DE CIERRE	Cierre de la operación, incluye el 25% del valor mensual de los perfiles, coordinador, profesional en pedagogia, profesional administrativo y gestor de alimentos mas un mes de gastos operativos.	$32.651	797														$0
Dotacion unica	Elementos de reposicion para la atencion (Una entrega por vigencia).	$29.099	797			$23.191.903											$23.191.903
	SUBTOTAL COSTOS VARIABLES				$0	$225.272.050	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$26.429.429	$0	$0	$0	$1.110.481.728
	PRESUPUESTO INICIAL APROBADO				$0	$457.363.691	$375.221.683	$375.221.683	$375.221.683	$375.221.683	$375.221.683	$375.221.683	$258.521.067	$0	$0	$0	$2.967.214.856
	AHORROS POR PERIODO																$0
	INEJECUIONES POR PERIODO																$0
	TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO				$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
													DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS ICBF				$86.764.015

* Este rubro se reconoce solo una vez segun la periodicidad que establezca el ICBF

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

Controlar copias impresas de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1. Información General

Regional	CHOCO	Centro Zonal	QUIBDO	Municipios donde se presta el servicio	QUIBDO	Modalidad de Atencion	EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL ATENCION DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	Plazo de Ejecución	Desde:		Hasta:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	N° del contrato	27001382025	Cupos contratados	854	Valor contrato canasta aportes ICBF	$3.053.978.871	Valor Adiciones		Valor Reducciones		Valor final del contrato aportes ICBF	$3.053.978.871

2. PRESUPUESTO

PERIODO	VALOR PERIODO 1	VALOR PERIODO 2	VALOR PERIODO 3	VALOR PERIODO 4	VALOR PERIODO 5	VALOR PERIODO 6	VALOR PERIODO 7	VALOR PERIODO 8	VALOR PERIODO 9	VALOR PERIODO 10	VALOR PERIODO 11	VALOR PERIODO 12	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos													
RECURSOS ICBF — Porcentaje de desembolso													0%
RECURSOS ICBF — Monto del desembolso		$450.368.760	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$368.226.752	$394.249.599				$3.053.978.871
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA — Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$0	$3.053.978.871
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$0	$3.053.978.871

2.2. Gastos

COMPONENTE	DESCRIPCION	Costo cupo mes($)	NECESIDADES DE PERSONAL / No. DE CUPOS	COSTOS UNITARIOS	VALOR ENERO	VALOR FEBRERO	VALOR MARZO	VALOR ABRIL	VALOR MAYO	VALOR JUNIO	VALOR JULIO	VALOR AGOSTO	VALOR SEPTIEMBRE	VALOR OCTUBRE	VALOR NOVIEMBRE	VALOR DICIEMBRE	TOTAL APORTES ICBF
						COSTOS FIJOS											
TALENTO HUMANO	Coordinador/a tecnico (1 por cada 320 participantes)	$11.933	797			$11.455.605	$11.455.605	$11.455.605	$11.455.605	$11.455.605	$11.455.605	$11.455.605	$11.455.605				$91.644.838
	Profesional en pedagogia (1 por cada 160 participantes) Perfil 1	$16.902	640			$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053	$10.817.053				$86.536.421
	Profesional en pedagogia (1 por cada 160 participantes) Perfil 2	$15.302	157			$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414	$2.402.414				$19.219.312
	Agente educativo comunitario (1 por cada 20 cupos) Perfil 1	$135.213	0			$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526	$5.408.526				$43.268.208
	Agente educativo comunitario (1 por cada 20 cupos) Perfil 2	$122.417	797			$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920	$93.036.920				$744.295.360
	Profesional de atención Psicosocial perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$16.902	797			$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611	$13.470.611				$107.764.887
	Profesional de Nutrición perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$16.902	0			$3.500.000	$3.500.000	$3.500.000	$3.500.000	$3.500.000	$3.500.000	$3.500.000	$3.500.000				$28.000.000
	Profesional de Nutrición perfil 2 (1 por cada 160 cupos)	$15.302	797			$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694	$12.195.694				$97.565.552
	Profesional adminsitrativo perfil 1 (1 por cada 320 cupos)	$7.651	797			$11.498.334	$11.498.334	$11.498.334	$11.498.334	$11.498.334	$11.498.334	$11.498.334	$11.498.334				$91.986.670
	Gestor de alimentosl perfil 1 (1 por cada 20 cupos)	$75.723	797			$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450	$60.351.450				$482.811.597
	Sabedor Cultural perfil 1 (1 por cada 160 cupos)	$15.302	797			$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798	$12.195.798				$97.566.381
SEGURO	Póliza seguro niños	$1.062	797			$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414	$846.414				$6.771.312
DOTACION DE ASEO PERSONAL	Dotación de Aseo personal	$1.796	797			$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412	$1.431.412				$11.451.296
GASTOS OPERATIVOS	Gastos Operativos	$5.429	797			$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913	$4.326.913				$34.615.304
SUBTOTAL COSTOS FIJOS					$0	$242.937.142	$242.937.142	$242.937.142	$242.937.142	$242.937.142	$242.937.142	$242.937.142	$242.937.142	$0	$0	$0	$1.943.497.136
						COSTOS VARIABLES											
DOTACION DE CONSUMO	Material didáctico de consumo	$8.480	797			$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560	$6.758.560				$54.068.480
Alimentación	Racion para Preparar (RPP)	$158.339	797			$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$126.196.183	$8.465.574				$892.668.855
Transporte	Olla Comunitaria	$4.783	797			$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111	$3.796.111				$30.368.888
FASE PREPARATORIA	Transporte	$8.004	797			$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188	$6.379.188				$51.033.504
FASE DE CIERRE	Inicio de operación que incluye el 25% del valor mensual del talento humano mas un mes de gastos operativos.	$73.965	797			$58.950.105											$58.950.105
Dotacion unica	Cierre de la operación, incluye el 25% del valor mensual de los perfiles, coordinador, profesional en pedagogia, profesional administrativo y gestor de alimentos mas un mes de gastos operativos.	$32.651	797														$0
	Elementos de reposicion para la atencion (Una entrega por vigencia).	$29.099	797			$23.191.903											$23.191.903
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES					$0	$225.272.050	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$143.130.042	$28.429.433	$0	$0	$0	$1.110.481.735
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					$0	$468.209.192	$386.067.184	$386.067.184	$386.067.184	$386.067.184	$386.067.184	$386.067.184	$299.366.575	$0	$0	$0	$3.053.978.871
AHORROS POR PERIODO																	$0
INEJECUIONES POR PERIODO																	$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
													DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS ICBF				$0

* Este rubro se reconoce solo una vez según la periodicidad que establezca el ICBF

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

4. RECURSOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO:	PROPIA E INTERCULTURAL	No. CONTRATO:			VALOR ACTUAL	$ 3.053.978.871		PERIODO A REPORTAR:		31/05/2025	
COMPONENTE	DESCRIPCION	TIPO DE CANASTA		PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION	EJECUCION REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
COSTOS FIJOS												
TALENTO HUMANO	Coordinador/a tecnico (1 por cada 320 participantes)		2	$11.455.605	$22.911.209	**$34.366.814**	**$22.911.209**	**$11.455.605**	**$0**		**$0**	**$0**
	Profesional en pedagogia (1 por cada 160 participantes) Perfil 1		2	$10.817.053	$21.634.105	**$32.451.158**	**$21.634.105**	**$10.817.053**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
	Profesional en pedagogia (1 por cada 160 participantes) Perfil 2		2	$2.402.414	$4.804.828	**$7.207.242**	**$4.804.828**	**$2.402.414**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
	Agente educativo comunitario (1 por cada 20 cupos) Perfil 1		2	$5.408.526	$10.817.052	**$16.225.578**	**$10.817.052**	**$5.408.526**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
	Agente educativo comunitario (1 por cada 20 cupos) Perfil 2		2	$93.036.920	$186.073.840	**$279.110.760**	**$182.897.158**	**$93.036.920**	**$3.176.682**	**$0**	**$0**	**$0**
	Profesional de atención Psicosocial perfil 1 (1 por cada 160 cupos)		2	$13.470.611	$26.941.222	**$40.411.833**	**$26.941.222**	**$13.470.611**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
	Profesional de Nutrición perfil 1 (1 por cada 160 cupos)		2	$3.500.000	$7.000.000	**$10.500.000**	**$7.000.000**	**$3.500.000**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
	Profesional de Nutrición perfil 2 (1 por cada 160 cupos)		2	$12.195.694	$24.391.388	**$36.587.082**	**$24.391.388**	**$12.195.694**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
	Profesional adminsitrativo perfil 1 (1 por cada 320 cupos)		2	$11.498.334	$22.996.668	**$34.495.001**	**$22.996.668**	**$11.498.334**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
	Gestor de alimentosl perfil 1 (1 por cada 20 cupos)		2	$60.351.450	$0	**$60.351.450**	**$0**	**$0**	**$60.351.450**	**$60.351.450**	**$0**	**$0**
	Sabedor Cultural perfil 1 (1 por cada 160 cupos)		2	$12.195.798	$24.391.595	**$36.587.393**	**$24.391.595**	**$12.195.798**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
DOTACIÓN	Gastos Operativos		2	$4.326.913	$8.653.826	**$12.980.739**	**$8.653.826**	**$4.326.913**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
	Dotación de Aseo personal		2	$1.431.412	$2.862.824	**$4.294.236**	**$2.862.824**	**$1.431.412**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
SEGURO	Póliza seguro niños		2	$846.414	$1.692.828	**$2.539.242**	**$1.692.828**	**$846.414**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
SUBTOTAL COSTOS FIJOS				**$242.937.142**	**$365.171.385**	**$608.108.527**	**$361.994.703**	**$182.585.692**	**$63.528.132**	**$60.351.450**	**$0**	**$0**
COSTOS VARIABLES												
ALIMENTACION	Material didáctico de consumo		2	$6.758.560	$13.517.120	**$20.275.680**	**$13.517.120**	$6.758.560	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
	Racion para Preparar (RPP)		2	$126.196.183	$252.392.366	**$378.588.549**	**$252.392.366**	$126.196.183	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
	Olla Comunitaria		2	$3.796.111	$7.592.222	**$11.388.333**	**$7.592.222**	$3.796.111	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
GASTOS OPERATIVOS	Gastos requeridos para la operacion del servicios.		2	$0	$0	**$0**	**$0**	$0	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
ALISTAMIENTO	Inicio de operación que incluye el 25% del valor mensual del talento hun		2	$0	$0	**$0**	**$0**	$0	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
	Cierre de la operación, incluye el 25% del valor mensual de los perfiles, coordinador, profesional en pedagogia, profesional		2	$0	$0	**$0**	**$0**	$0	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
TRANSPORTE	Subsidio de transporte para Talento humano que se desplaza a las visitas a los hogares y unidades comunitarias d atención.		2	$6.379.188	$12.758.376	**$19.137.564**	**$12.758.376**	$6.379.188	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
	Elementos de reposicion para la atencion (Una entrega por vigencia).		2	$23.191.903		**$23.191.903**	**$23.191.903**		**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES				**$166.321.945**	**$286.260.084**	**$452.582.029**	**$309.451.987**	**$143.130.042**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTAL ACUMULADO				**$409.259.087**	**$651.431.469**	**$1.060.690.556**	**$671.446.690**	**$325.715.734**	**$63.528.132**	**$60.351.450**	**$0**	**$0**

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

6

1. Información General													
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	FUNDACION PAZCIFICO VIVE				No. DEL CONVENIO O CONTRATO		27001382025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO					$ 3.053.978.871
2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES													
DESCRIPCION	**ENERO**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBRE**	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**	
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO	$0	$0	$450.368.760		$712.989.377								
VALOR OTROS INGRESOS	$0	$0											
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR	$0	$0	$0	$450.368.760	$123.990.663	$165.533.350	$165.533.350	$165.533.350	$165.533.350	$165.533.350	$165.533.350	$165.533.350	
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$450.368.760**	**$450.368.760**	**$836.980.040**	**$165.533.350**	**$165.533.350**	**$165.533.350**	**$165.533.350**	**$165.533.350**	**$165.533.350**	**$165.533.350**	
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF	$0	$0	$0										
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO	$0	$384.393.615	$326.378.097	$325.715.734	$325.715.734								
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO	$0	$0	$0	326.378.096,85	$671.446.690								
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL	$0	$0	$0										
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS	$0	$0	$0										
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO	$0	$0	$0										
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$450.368.760**	**$123.990.663**	**$165.533.350**	**$165.533.350**	**$165.533.350**	**$165.533.350**	**$165.533.350**	**$165.533.350**	**$165.533.350**	**$165.533.350**	
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO		$0	$450.381.099	$124.026.438	$165.597.867								
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$12.339**	**$35.775**	**$64.517**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0					
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO	$0	$0	$12.339	$23.436	$28.742								$64.517
VALOR CONSIGNADO	$0	$0	$0										
FECHA DE LA CONSIGNACION	-	-	-										$0
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION	0	0	0										
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS	01/01/2025-31/01/2025	01/02/2025-28/02/2025	01/03/2025-31/03/2025	01/04/2025-30/04/2025	01/05/2025-31/05/2025								
												DIFERENCIA	$64.517

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

PAGO AL TALENTO HUMANO
PERIODO: MAYO 2025
CUENTAS POR PAGAR

PLANILLA DE PAGO TALENTO HUMANO

PERIODO DE PAGO : MAYO DE 2025

Regional	**CHOCÓ**	**Centro Zonal**	**QUIBDÓ**
Número de Contrato: 138	**Nombre de la EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	**Nombre del Supervisor: HERMINIA PUENTES HIDALGO**	
MUNICIPIO : QUIBDÓ---------- MODALIDAD DE ATENCION : MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL ---------- **UDS :**			
Vinculacion Laboral : PRESTACION DE SERVICIOS		Vinculacion por prestación de servicios:	Intermediación laboral :PS
Fecha de presentación de la planilla:			

CUPOS 797

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	NUMERO DE CUENTA	BANCO	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	CUPOS	VALOR DEL CUPO	SALARIO BASICO	DIAS LABORADOS	TOTAL A PAGAR	DEDUCCION SEGURIDAD SOCIAL	NETO A PAGAR	RECIBI A SATISFACCION
1	JOSEFINA COPETE CUESTA	54255031	53647531527	BANCOLOMBIA	COORDINADORA	1	OPS	N/A	N/A	3.818.535	30	3.818.535	-	3.818.535	
2	YORLEY IROBO ROJAS	35891039	578462681	BANCO DE BOGOTA	PEDAGOGOS	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	413.300	2.290.963	
3	MAXIMINA ROMAÑA PALACIOS	26274996	53676946922	BANCOLOMBIA	PEDAGOGOS	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	-	2.704.263	
4	LENIS ADRIANA VALENCIA	35603800	378209647	BANCO DE BOGOTA	PSICOSOCIAL	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	-	2.704.263	
5	LINA MARIA PALACIOS POTES	1077467497	53669509037	BANCOLOMBIA	PSICOSOCIAL	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	-	2.704.263	
6	OSIRIS MARIA CABRERA MOSQUERA	35604627	53663406368	BANCOLOMBIA	SALUD Y NUTRICION	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
7	ANA YOMARIS AGUILAR MURILLO	35820719	53671578097	BANCOLOMBIA	SALUD Y NUTRICION	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
8	KELLY YISET RIVAS MENA	1077459511	3134138928	NEQUI	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	1	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
9	YESENIA FERNANDA ZAPATA	1067094851	68742188055	BANCOLOMBIA	SABEDOR CULTURAL	1	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
10	ERCY SHIRLEY SALAZAR ASPRILLA	35990334	53681454701	BANCOLOMBIA	SABEDOR CULTURAL	1	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
11	DISNEI CHAMORRO ISARAMA	1076019400	53678294523	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
12	DIANA ISABEL MURILLO MARTINEZ	1077466605	53681449317	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
13	LEYDY PALACIOS BLANDON	1077431662	53681841446	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	413.300	2.290.963	
14	ERICK YESSID TELLO CORDOBA	1131044540	53681409421	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
15	YANETH LOZANO ARBOLEDA	35604644	53678269138	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
16	MARY LEIDY SINISTERRA CORDOBA	35894353	53696683367	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	413.300	2.290.963	
17	LILI YHOANA QUEJADA MOSQUERA	1077442207	53600011703	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
18	YALISA SALAS GAMBOA	1192757704	53600011920	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
19	LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ	35892537	53620123320	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
20	KETY JHOANA MORENO GARCIA	35898894	53600005603	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
21	HEIDY BEATRIZ PALACIOS MURILLO	38473422	53672066774	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
22	JOAN MANUEL ARBOLEDA PALACIOS	1077432975	53600049808	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
23	SALVADORA ROA DE DIEGO	54253662	53669014844	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
24	MAYRA YARITZA ABUHATAB ARAGON	35890538	53640399372	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
25	MARIA MARGARITA RIVAS MOSQUERA	26327277	531700214	AV VILLAS	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
26	ANA GLORIA CAÑISALES RIVAS	39410172	53619986357	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
	TOTALES									**66.562.592**	**30**	**66.562.592**	**2.893.100**	**61.189.692**	

Nombres y apellidos del representante legal NIZA HISLEYDYS MOSQUERA

Firma y No de Cédula

María Luisa Vanegas Verte

Elaboro

Reviso

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

JOSEFINA COPETE CUESTA

CC: 54.255.031 QUIBDO.

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 30 de mayo de 2025 como **COORDINADORA** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ Y OCHO MIL QUINIOENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MCTE. (3.818.535)

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53647531527 en la cuenta de ahorros del banco Colombia

Firma_____

Nombre: Josefina Copete Cuesta
Número de identificación: 54.255.031
Teléfono: 3148560682

Ciudad y fecha: 28 de mayo de 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 54255031		COPETE CUESTA JOSEFINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio la cascorva	QUIBDO-CHOCO	3148560682	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	1488773034	9486091481	I	2025/06/10	2025/05/19	BANCOLOMBIA	0	$557,100

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 vlp	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)							$1,918,900	$307,100			$1,918,900	$239,900			$0	$0			$1,918,900		$10,100		$0	$0		$557,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,918,900	$307,100			$1,918,900	$239,900			$0	$0			$1,918,900		$10,100		$0	$0		$557,100
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)							$1,918,900	$307,100			$1,918,900	$239,900			$0	$0			$1,918,900		$10,100		$0	$0		$557,100
1	CC	54255031	COPETE JOSEFINA		231001	30	$1,918,900	$307,100	ESSC24	30	$1,918,900	$239,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,918,900	0.522%	$10,100	0	$0	$0	No	$557,100
Total	**Afiliados(1)**						$1,918,900	$307,100			$1,918,900	$239,900			$0	$0			$1,918,900		$10,100		$0	$0		$557,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 54255031		COPETE CUESTA JOSEFINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio la cascorva	QUIBDO-CHOCO	3148560682	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	1488773034	9486091481	I	2025/06/10	2025/05/19	BANCOLOMBIA	0	$557,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$307,100	$0	$0	$307,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$307,100	$0	$0	$307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$0	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,100	$0	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,900	$0	$0	$239,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$239,900	$0	$0	$239,900
TOTAL				1	$557,100	$0	$0	$557,100

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141103538594

(415)7707212489984(8020) 000014110353859 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 4 2 5 5 0 3 1	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	54255031	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COPETE	CUESTA	JOSEFINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CR 2 1 45 CL ROMA POR LA CATEDRAL DE QUIBDO 1

42. Correo electrónico lindacopete@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 8 5 6 0 6 8 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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	2 0 0 8 0 9 1 7	5 0 2 1	2 0 0 9 1 0 1 3		4 7 6 1	8 5 6 0	1 4 1 9	

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

Fecha generación documento PDF: 13-01-2025 08:41:10PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **54.255.031**

COPETE CUESTA

APELLIDOS

JOSEFINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

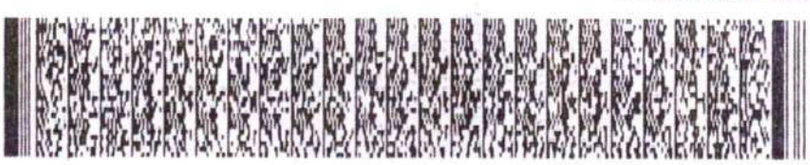
FECHA DE NACIMIENTO **15-OCT-1968**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

24-FEB-1987 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-1700100-00919614-F-0054255031-20170710 0056259254A 1 1834494385

SENA VALIDACION SIGEP

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

IROBO ROJAS YORLEY

CC: 35891039

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 30 de mayo de 2025 como **pedagoga** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($2.704.263) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia #53684300225

Firma: Yorley Irobo

Nombre: YORLEY IROBO ROJAS
Número de identificación: 35891039
Teléfono: 3207824274
Dirección/ castillos 2

Ciudad y fecha: Quibdó, 30 de mayo de 2025

Transaccion Aprobada

Su transacción ha sido procesada con éxito. Por favor imprima esta página como comprobante de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-05-26, 03:40:40 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	YORLEY IROBO ROJAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 35891039
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	78128000
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1507772804
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-26, 03:43:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 78128000

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 26/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YORLEY IROBO ROJAS		
Documento	CC35891039	**Dirección**	CL 30 #7 - 8
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6026702010
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	QUIBDO	**Departamento**	CHOCO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 35891039	YORLEY IROBO ROJAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-11) COLPENSIONES	$ 1,423,500	$ 227,800	(MIN002) ADRES MINOO	$ 1,423,500	$ 178,000	0,522	$ 1,423,500	$ 7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413,300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 0	$ 227,800	$ 178,000	$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413,300	$ 0	$ 413,300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

CUENTA DE COBRO N° 3

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

MAXIMINA ROMAÑA PALACIOS

CC: 26274996

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 30 de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 27001382025 en el municipio de Quibdó.

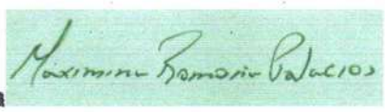
LA SUMA DE DOSMILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($2.704 263.) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 536403993-72 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma 

Nombre: MAXIMINA ROMAÑA PALACIOS
Número de identificación: 26284996
Teléfono: 3205463732
Dirección/ B/ porvenir

Ciudad y fecha: 30 de abril de 2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14895670593

(415)7707212489984(8020) 000001489567059 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 6 2 7 4 9 9 6	0	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	26274996	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMAÑA	PALACIOS	MAXIMINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR EL PORVENIR SECTOR EL PUENTE

42. Correo electrónico: maxfel30@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 5 4 6 3 7 3 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 2 1	2 0 2 3 0 2 1 0	8 5 1 1	2 0 2 1 0 2 2 4			5 3 2 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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

58. 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.

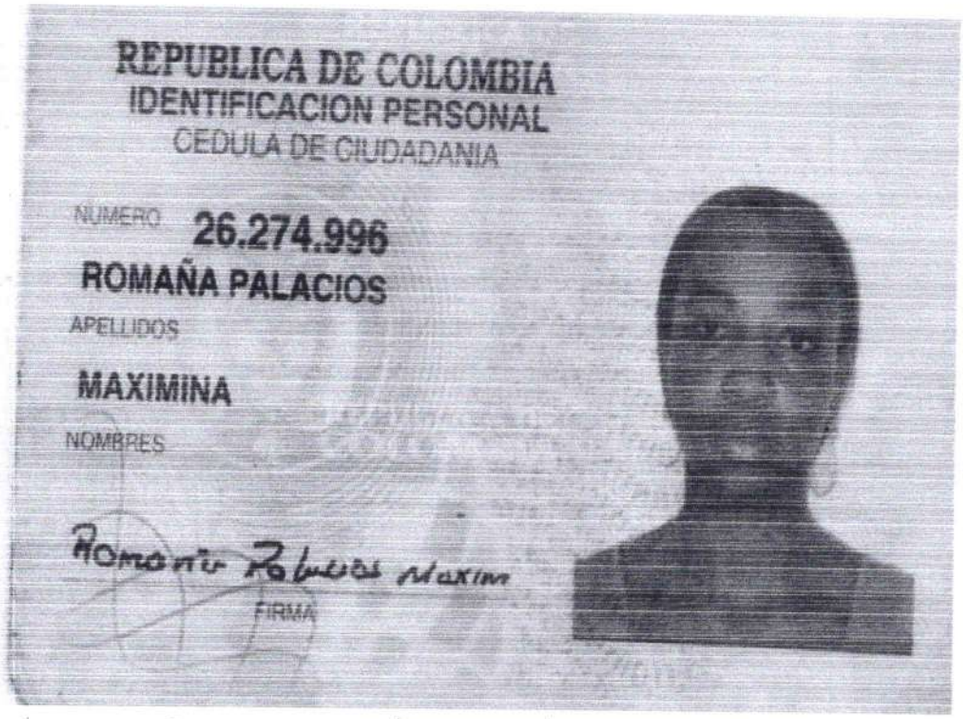
Firma autorizada:

984. Nombre: ROMAÑA PALACIOS MAXIMINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-05-2025 08:32:58AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.274.996

ROMAÑA PALACIOS

APELLIDOS

MAXIMINA

NOMBRES

Romaña Palacios Maxim

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1979

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

11-ABR-1997 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00165103-F-0026274996-20090731 0014207622A 1 1850101976

CUENTA DE COBRO N° 2

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LENIS ADRIANA VALENCIA RENTERIA

CC: 1.078.457.122 QUIBDO.

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 de mayo al 31 mayo del 2025 como **COORDINADORA** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETESCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS. ($ 2.704.263)

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53657485680 en la cuenta de ahorros de Bancolombia

Firma Lenis Adriana Valencia R.

Nombre: Lenis Adriana Valencia Rentería
Número de identificación: 1078457122
Teléfono: 3226709788

Ciudad y fecha: 01 de mayo del 2025, QUIBDO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.078.457.122**

VALENCIA RENTERIA
APELLIDOS

LENIS ADRIANA
NOMBRES

Lenis Valencia
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAR-2001**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

28-MAR-2019 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1700100-01081817-F-1078457122-20190709 0066137763A 2 52990032

20

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141042481675

(415)7707212489984(8020) 000014104248167 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 8 4 5 7 1 2 2	7	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 0 7 8 4 5 7 1 2 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	RENTERIA	LENIS	ADRIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR PORVENIR

42. Correo electrónico valenciaadriana060@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 2 0 9 1 5						

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											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													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 VALENCIA RENTERIA LENIS ADRIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-05-2025 09:48:36AM

21

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-05-28, 09:32:33 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	LENIS ADRIANA VALENCIA RENTERIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1078457122
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	78154897
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1511524644
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N891600091	CCFC20	EPS-S COMPEN CHOCO	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.500	$ 0
			SubTotales:	$ 413.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 413.300

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-28, 09:37:39 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 78154897

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 28/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LENIS ADRIANA VALENCIA RENTERIA		
Documento	CC1078457122	**Dirección**	CL 30 #7 - 8
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3135555280
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	QUIBDO	**Departamento**	CHOCO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1078457122	LENIS ADRIANA VALENCIA RENTERIA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(CCF C20) EPS-S COMPEN CHOCO	$ 1.423.500	$ 178.000	0.522	$ 1.435.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **TD EN BUENAS MANOS S.A.S**

Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **901598765**

Generado por: **ANDRES MORENO URRUTIA**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pago

Nro. Autorización	52524729
Empresa:	ENLACE OPERATIVO S.A. - Pago de Seguridad Social
Factura	78154897
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$413,300.00
Fecha Transacción	2025/05/28
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0352
Nro. Producto	*****0352

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

Lina María Palacios Potes.

CC: 1077467497

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 30 de mayo de 2025 como **PSICOSOCIAL** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: Dos millones setecientos (2.700.000) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53669509037 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Lina María Palacios P.

Nombre: Lina María Palacios Potes
Número de identificación: 1077467497
Teléfono: 3113626597
Dirección/ barrio el silencio

Ciudad y fecha: 30 de mayo de 2025

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077467497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA PALACIOS POTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO EL SILENCIO	TELÉFONO:	3113626
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4605597234	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992771034

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1077467497	PALACIOS POTES LINA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	107746749	$ 14.900

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077467497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA PALACIOS POTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO EL SILENCIO	TELÉFONO:	3113626
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4605597234**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/06/25	0	$ 0	$ 420.700
2025/06/26	1	$ 500	$ 421.200
2025/06/27	2	$ 700	$ 421.400
2025/07/01	6	$ 1.700	$ 422.400
2025/07/02	7	$ 2.100	$ 422.800
2025/07/03	8	$ 2.300	$ 423.000

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		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 420.700**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9586024539 DV: 049046
Cliente: 1102263 PILA RECAUDO
Fecha: 26/05/2025 05:30:59
PAP: 906948
Identificacion: 1077467497
Nombre: LINA MARIA
Apellido 1: PALACIOS
Apellido 2: POTES
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3113626
Codigo Planilla: 4605597234
Periodo Pago: 2025/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1077467497Valor: $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

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

OSIRIS MARIA CABRERA MOSQUERA

CC: 35604627

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 30 de mayo de 2025 como **ENFERMERA** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA ICHOMILTRECIENTOS CUARENTA Y UNO $2,448,341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de rent [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53663406368en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Osiris me cabrera

Nombre: Osiris maria cabrera mosquera
Número de identificación:
Teléfono: 3132734612
Dirección/ b/ lasmercedes

Ciudad y fecha: 1 al 30 de mayo de 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35604627
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSIRIS MARIA CABRERA MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CL 21 1 D 81	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4601790846**	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):	2025/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992753706	

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		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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	$ 34.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 440.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGA	**0**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.956-1
ORDEN DE SERVICIO
OV: 940373
110263 PILA RECAUDO
22/05/2025 15:32:06
Cliente: 905924
Fecha:
PAP:
Identificacion: 35604627
Nombre: OSIRIS MARIA
CABRERA
Apellido 1: MOSQUERA
Apellido 2: CIUDADANIA
Tipo Documento: CEDULA DE 3333333333
TELEFONO: 4601790846
Codigo Planilla: 2025/05
Periodo Pago: 0
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision:
Referencia: 35604627 Valor: $440.500,00
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
M. 05: 9565941967

2025/05/22 3:34 PM USUARIO: SOI - CC2634

4. Número de formulario: 14979243804

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 6 0 4 6 2 7	8	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	35604627	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CABRERA	MOSQUERA	OSIRIS	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR MERCEDES SEC GURUPENDO

42. Correo electrónico: osiris.maria95@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 7 3 4 6 1 2	

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 6 9 2	2 0 2 2 0 8 2 6	8 6 9 9	2 0 2 3 0 2 1 6			5 1 3 2	

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				
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

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: CABRERA MOSQUERA OSIRIS MARIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-01-2025 05:11:17PM

Powered by CamScanner

IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **35.604.627**

CABRERA MOSQUERA

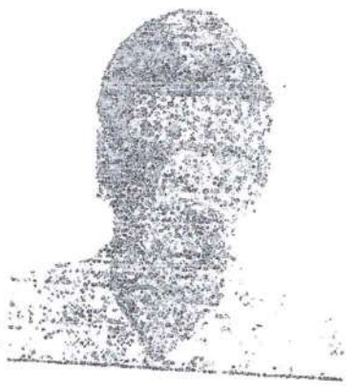
APELLIDOS

OSIRIS MARIA

NOMBRES

Osiris Ma cabrera Mosquera

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1974**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

02-JUL-1996 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-00946663-F-0035604627-20171013 0058124777A 1 1834658348

CUENTA DE COBRO N° 1

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

AGUILAR MURILLO ANA YOMARIS

CC: 35.820.719

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de mayo de 2025 como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro, en la cuenta de ahorros # 53671578097 DE BANCOLOMBIA

Firm: Yomaris Aguilar Murillo

Nombre: Ana Yomaris Aguilar Murillo
Número de identificación:
Teléfono: 3215783788
Dirección/ Flores de Buen años

Ciudad y fecha: 31 de mayo de 2025

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35820719		AGUILAR MURILLO ANA YOMARIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Divino Niño sector Centro de Salud	ISTMINA-CHOCO	3215783788	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	55494902	9486296294	I	2025/06/06	2025/05/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$466,100

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)						$1,577,071	$252,400			$1,577,071	$197,200			$0	$0			$1,577,071	$16,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,577,071	$252,400			$1,577,071	$197,200			$0	$0			$1,577,071	$16,500		$0	$0
Ciudad: ISTMINA Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,577,071	$252,400			$1,577,071	$197,200			$0	$0			$1,577,071	$16,500		$0	$0
1	CC	35820719	AGUILAR ANA	25-14	30	$1,577,071	$252,400	EPS037	30	$1,577,071	$197,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,577,071	$16,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,577,071	$252,400			$1,577,071	$197,200			$0	$0			$1,577,071	$16,500		$0	$0

2025/05/27 01:02 PM

32

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141130286027

(415)7707212489984(8020) 000014113028602 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 8 2 0 7 1 9	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	35820719	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Tadó 7 8 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AGUILAR	MURILLO	ANA	YOMARIS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Unión Panamericana 8 1 0

41. Dirección principal: BRR SANTANDER SEC ROSALES DE LAS ANIMAS

42. Correo electrónico: yoma1504@Hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 3 0 2 0 1	8 2 9 9	2 0 2 0 0 2 0 6				2 2 2 4	

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

Fecha generación documento PDF: 25-01-2025 07:11:54PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **35.820.719**

AGUILAR MURILLO

APELLIDOS

ANA YOMARIS

NOMBRES



Ana Yomaris Aguilar

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-SEP-1983**

TADO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

16-AGO-2002 TADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1706000-00977750-F-0035820719-20180212 **00594**76624A 1 48761869

34

Certificación
Bancaria

Martes, 18 de marzo de 2025

A quien pueda interesar.

Bancolombia S.A. se permite informar que ANA YOMARIS AGUILAR MURILLO identificado(a) con CC 35820719, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	53671578097	2024-08-30	ACTIVO	

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

CUENTA DE COBRO N° 004

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE

NIT. 900.937.890-5

DEBE A: KELLY YISET RIVAS MENA
C.C.: 1.077.459.511 DE: QUIBDÓ

POR CONCEPTO DE: ***Honorarios del mes de mayo de 2025, como Apoyo Financiero y Administrativo en el marco del Programa de Primera infancia Modalidad Propia e Intercultural, en el Municipio de Quibdó***

LA SUMA DE: $ 2.448.301 Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos un Pesos M/Cte.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de $413.300 como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aportes No. de radicación: 33623358

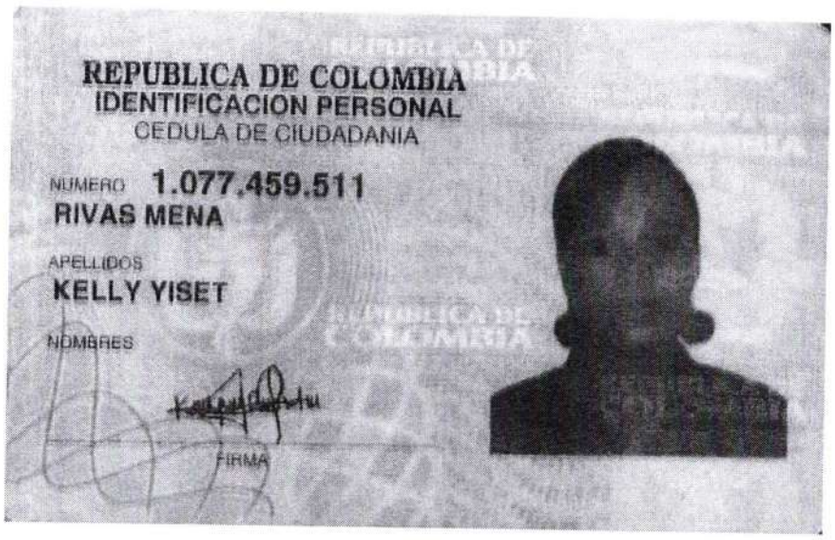
De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [X]
- No soy declarante del impuesto de renta [ ]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros N° 578606568

Del Banco: BANCO DE BOGOTA
Nombre: KELLY YISET RIVAS MENA Firma:
Número de Identificación (C.C.) 1.077.459.511 DE QUIBDÓ
Dirección: Cll 25 N 16 A 95 Barrio Jardín La 18
Teléfono: 3134138928

Ciudad: Quibdó, Fecha, 30 de mayo de 2025



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.459.511
RIVAS MENA

APELLIDOS
KELLY YISET

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1993
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

05-AGO-2011 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00355575-F-1077459511-20120113 0028944194A 1 37055567

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1077459511	0	KELLY YISET RIVAS MENA	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	8620	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CALLE 25 N 16 A 95		6720413		KYIST@HOTMAIL.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
2025-06	2025-06	33623358	I	2025-06-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33623358	2025-06-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IBO	RET	TDA	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VACT	VCT	INL	EPST	AFPT	AMP	ERL	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FANSL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Val. Tarifa Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1077459511	RIVAS MENA KELLY YISET	1.423.300														0			30	30	0	30	COLPENSION ES-23-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.300	178.000	SIN CCF-BNCCF	0	0	1.423.300	7.500	0.00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1941201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1077459511	0	KELLY YISET RIVAS MENA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8620	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	CALLE 25 N 16 A 95		6720413		KYIST@HOTMAIL.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
2025-06	2025-06	33623358	I	2025-06-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33623358	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
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	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	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141102965832

(415)7707212489984(8020) 000014110296583 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 5 9 5 1 1	4	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 0 7 7 4 5 9 5 1 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIVAS	MENA	KELLY	YISET

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 25 16 A 95 BRR JARDIN

42. Correo electrónico: kyist@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 6 5 3 1 9 4 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 1 6 0 5 2 6	1 4 3 0	2 0 0 9 0 3 0 3	4 7 9 2			2 4 1 1	

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 [ ] 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

Fecha generación documento PDF: 09-06-2025 11:04:29AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que KELLY YISET RIVAS MENA MENA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.077.459.511 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 578606568, abierta/o desde el 20/11/2019.

Se expide en Bogotá el día 9 del mes de Junio del año 2025

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

YESENIA FERNANDA ZAPATA GONZALEZ

CUENTA DE COBRO No. 004 DE 2025

LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE NIT. 900.937.890-5
DEBE A:

YESENIA FERNADA ZAPATA GONZALEZ
C.C. 1.067.094.851

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341,00) M/CTE.

POR CONCEPTO DE: PAGO DE HONORARIOS CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO DE DOS MIL VEINTICINCO (2025), POR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO SABEDOR CULTURAL DEL PROGRAMA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL, QUE TIENE POR OBJETO: Prestar los Servicios de Educación Inicial en el marco de la Atención Integral a la Primera Infancia, de conformidad con los Manuales Operativos y Lineamientos Técnicos para la Atención a la Primera Infancia y Las Directrices Establecidas por el ICBF, en el Contrato 138, en el Municipio de Quibdó.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de a base de Retención en la Fuente de este pago y, en cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 4° del artículo 3° del Decreto 0099 del 25 d enero de 2013, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

Soy declarante del impuesto de renta [ ]

Soy declarante del impuesto de renta [x]

Consignar el pago en la siguiente entidad bancaria

Banco:	**Bancolombia**
Número de Cuenta .	**6874218805**
Tipo de Cuenta:	**Ahorros**
Titular:	**YESENIA FERNANDA ZAPATA GONZALEZ**

Yesenia Fernanda Zapata Gonzalez

YESENIA FERNADA ZAPATA GONZALEZ
C.C .1.067.094.851

LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO: Quibdó – Chocó.

Quibdó, veintiseis (26) de mayo de dos mil veinticinco (2025).



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1992
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

17-ENE-2011 BUENAVISTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1300700-01216984-F-1067094851-20210222 0073506368A 1 9914770374

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.067.094.851
ZAPATA GONZALEZ

APELLIDOS
YESENIA FERNANDA

NOMBRES

yeseniazapata

FIRMA



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141124791059

(415)7707212489984(8020) 000014112479105 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1067094851	9	Impuestos y Aduanas de Quibdó 18	

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 13	1067094851	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Buenavista 079

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZAPATA	GONZALEZ	YESENIA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal
BRR SAN VICENTE

42. Correo electrónico yeseniafernandazapatagonzalez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3123581240	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2023/02/01	0722	2016/02/02					

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	49																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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 61. Fecha 2024 - 09 - 12 / 15 : 15: 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, 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 ZAPATA GONZALEZ YESENIA FERNANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-09-2024 03:16:00PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067094851		ZAPATA GONZALEZ YESENIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LITORAL DEL SAN JUAN	QUIBDO-CHOCO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1461857662	9485209726	I	2025/05/14	2025/05/06	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067094851		ZAPATA GONZALEZ YESENIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LITORAL DEL SAN JUAN	QUIBDO-CHOCO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1461857662	9485209726	I	2025/05/14	2025/05/06	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1067094851	ZAPATA YESENIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

2025/05/06 12:02 PM

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

SALAZAR ASPRILLA ERCY SIRLEY

CC: 35990334

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **SAVEDOR CULTURAL** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA Y UNO ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro **53681454701** en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Ercy Sirley Salazar

Nombre: Ercy Sirley Salazar Asprilla
Número de identificación: 35990334
Teléfono: 3207718968
Dirección/ Cabí sector la variante

Ciudad y fecha: quibdó, 31 de mayo del 2025



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
SALAZAR ASPRILLA

NUIP 35.990.334

Nombres
ERCY SIRLEY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
F

Fecha de nacimiento
01 JUN 1983

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BAJO BAUDO (PIZARRO) (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
16 DIC 2002. BAJO BAUDO (PIZARRO)

Ercy Sirley Salazar

Fecha de expiración
30 NOV 2033

035587987

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL035587987417010<<<<<<<<<<
8306018F3311307COL35990334<<<1
SALAZAR<ASPRILLA<<ERCY<SIRLEY<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14897825642

(415)7707212489984(8020) 000001489782564 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 9 9 0 3 3 4	9	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	35990334	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Bajo Baudó 0 7 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAZAR	ASPRILLA	ERCY	SIRLEY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR PORVENIR

42. Correo electrónico sirleny13@hotmail.com

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

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	2 0 2 0 0 3 1 8						9 2 1 0	

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 [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 SALAZAR ASPRILLA ERCY SIRLEY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 31-03-2025 09:53:30AM

CUENTA DE COBRO N° 4

47

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

DISNEI CHAMORRO ISARAMA

CC:1076019400

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53678294523 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Disnei Chamorro

Nombre: Disnei Chamorro Isarama
Número de identificación: 1076019400
Teléfono: 3225381603
Dirección/ Casa Blanca – Zona Norte

Ciudad y fecha: 28 de mayo de 2025

48

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14872628126

(415)7707212489984(8020) 000001487262812 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 6 0 1 9 4 0 0	4	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 0 7 6 0 1 9 4 0 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHAMORRO	ISARAMA	DISNEI	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR casa blanca

42. Correo electrónico: disneychamorro@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 9 7 2 7 3 0	3 1 0 4 9 7 2 7 3 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 2 1 0 2 1							

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

	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 CHAMORRO ISARAMA DISNEI

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-03-2025 12:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.076.019.400
CHAMORRO ISARAMA

APELLIDOS
DISNEI

NOMBRES
Disnei Chamorro Isarama

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-SEP-2001
ALTO BAUDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-OCT-2019 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1700100-01120105-F-1076019400-20191217 0069341121A 1 53000660

CUENTA DE COBRO

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

DIANA ISABEL MURILLO MARTINEZ
CC: 1.077.466.605

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 30 de mayo de 2025 como **Agente Educativa** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTO CUARENTA Y UN PESOS ($2.448 341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro **53681449317** en la cuenta de ahorros de banco Colombia.

Firma: Diana Isabel

Nombre: Diana Isabel Murillo Martinez
Número de identificación: 1.077.466.605
Teléfono: 3103822099
Dirección/ Barrio la Playita

Ciudad y fecha: 30 de mayo de 2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14671815138

(415)7707212489984(8020) 000001467181513 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1077466605	7	Impuestos y Aduanas de Quibdó	18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1077466605	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Chocó 27	Quibdó 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILLO	MARTINEZ	DIANA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Cigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal
BRR PLAYITA CALLE PRINCIPAL

42. Correo electrónico dianisb14@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3103822099	

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
8511	2019,11,25				2314	

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	2	0																								

20- Obtención NIT

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

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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 LOZANO MURILLO ALMA LIGIA

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 26-05-2025 04:28:50PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.077.466.605
MURILLO MARTINEZ
DIANA ISABEL


14-FEB-1995
QUIBDO
(CHOCO)
1.61
O+
F
26-FEB-2013 QUIBDO

CUENTA DE COBRO

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LEIDY PALACIOS BLANDON

CC: 1077431662

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 mayo del 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($2.704.263) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53681841446 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Leidy Palacios B

Nombre: Leidy Palacios Blandon
Número de identificación: 1077431662
Teléfono: 3205325024
Dirección/ Julio Figueroa Villa

Ciudad y fecha: 31 de mayo del 2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14895393194

(415)7707212489984(8020) 000001489539319 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1077431662	6	Impuestos y Aduanas de Quibdó 18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1077431662	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	BLANDON	LEYDY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal: BRR JULIO FIGUEROA VILLA

42. Correo electrónico: leidypa07@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3205325024	

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
8299	2020 05 01					2314	

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 20																									

20- Obtención NIT

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-02-2025 06:41:03AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.431.662
PALACIOS BLANDON
APELLIDOS
LEYDY
NOMBRES

leidy palacios Blandon
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1986
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
13-OCT-2005 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-1700100-00172586-F-1077431662-20090825 0015379293A 1 24725431

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

ERICK YESSID TELLO CORDOBA

CC: 1.131.044.540

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 30 de mayo 2025 como AGENTE EDUCATIVO, en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y COHO MIL TRECIENTOS CUARENTA UN MIL PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro **53681409421** en la cuenta de ahorros de Bancolombia.

Firma Erick Yessid Tello C.

Nombre: ERICK YESSID TELLO CORDOBA
Número de identificación: 1.131.044.540
Cuenta de Ahorro: **53681409421**
Teléfono: 3135873961
Dirección: CARAÑO PIÑAL

Ciudad y fecha: Quibdó – 30 de Mayo.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

57

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141145251347

(415)7707212489984(8020) 000014114525134 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 3 1 0 4 4 5 4 0	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

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 3 1 0 4 4 5 4 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Cértegui 1 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TELLO	CORDOBA	ERICK	YESSID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR CARAÑO PIÑAL SEC LA VIRGEN DEL CARMEN

42. Correo electrónico tellocordoba27@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 1 9	2 0 1 7 0 7 2 5						2 3 1 2	

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 TELLO CORDOBA ERICK YESSID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 11-04-2025 11:39:39AM

ASOPAGOS s.a.

58

RAZÓN SOCIAL :	ERICK YESSID TELLO CORDOBA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1131044540
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-11
FECHA DE PAGO:	2025-05-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33494880
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33494880
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/07/2025

Bancolombia

59

Comprobante en línea

19 May 2025 10:09:22

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1492094967

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
19 May 2025 10:09:22

Referencia 2
CC

Número de factura
33494880

Referencia 3
1131044540

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$420,700

Número de comprobante
TR1007324967

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9421**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.131.044.540
TELLO CORDOBA
APELLIDOS
ERICK YESSID
NOMBRES

Erick yessid Tello C.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1992
ISTMINA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-SEP-2010 CERTEGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1701400-00285621-M-1131044540-20110325 0026295377A 1 28520825

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

SINISTERRA CORDOBA MARY LEIDY

CC: 35.894.353

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **AGENTE** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($2.704.263) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 536-966833-67 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Mary Leidy S. C

Nombre: **Mary Leidy Sinisterra Córdoba**
Número de identificación: 35.894.353
Teléfono: 3104897602
Dirección/ Jazmín

Ciudad y fecha: 28 de mayo de 2025

62

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14938826762

(415)7707212489984(8020) 000001493882676 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 5 8 9 4 3 5 3	8	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 5 8 9 4 3 5 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Chocó	2 7	Quibdó	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SINISTERRA	CORDOBA	MARY	LEIDY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Chocó	2 7	Quibdó	0 0 1

41. Dirección principal: BRR JARDIN SECTOR JAZMIN CL 22 2 10

42. Correo electrónico: sinisterramary@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 8 9 7 6 0 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 4 0 4 2 9						

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 X NO ☐ 60. No. de Folios: 1

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: MENA HINESTROZA ISABEL DEL CARMEN

985. Cargo: Gestor II

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.894.353
SINISTERRA CORDOBA
APELLIDOS
MARY LEIDY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1980
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
AB+ G.S. RH
F SEXO

16-MAR-2000 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-00773670-F-0035894353-20151210 0047681471A 1 1833695263

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LILI YOHANA QUEJADA MOSQUERA

CC: 1077442207

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 de mayo al 30 del mes de mayo del 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53600011703 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Lili Yohana Quejada M.

Nombre: Lili Yohana Quejada Mosquera
Número de identificación: 1077442207
Teléfono: 3137004107
Dirección/ Buenos aires

Ciudad y fecha: 30 de mayo del 2025


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.077.442.207

Apellidos
QUEJADA MOSQUERA

Nombres
LILI YOHANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.63

Sexo
F

Fecha de nacimiento
10 MAYO 1988

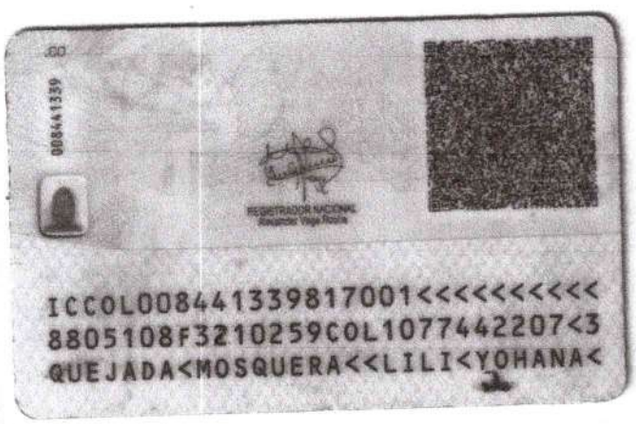
G.S.
B+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
28 DIC 2007, QUIBDO

Firma

Fecha de expiración
25 OCT 2032


CO

0084413390

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0084413398170O1<<<<<<<<<<
8805108F3210259COL1077442207<3
QUEJADA<MOSQUERA<<LILI<YOHANA<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14684878194

(415)7707212489984(8020) 000001468487819 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 4 2 2 0 7	5	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 0 7 7 4 4 2 2 0 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUEJADA	MOSQUERA	LILI	YOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR BUENOS AIRES SEC LOS CLAVELES

42. Correo electrónico liyojuanda@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 7 0 0 4 1 0 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 3	2 0 1 5 0 7 1 7	8 5 6 0	2 0 1 6 0 2 0 4				2 3 1 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

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 QUEJADA MOSQUERA LILI YOHANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-05-2025 08:32:27AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

GAMBOA SALAS YALISA

CC: 1192757704

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 de mayo al 30 de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS (**2.448.341**) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53600011920 en la cuenta de ahorros de Bancolombia

Firma Yalisa Salas

Nombre: Yalisa Salas Gamboa
Número de identificación: 1192757704
Teléfono: 3232019072
Dirección/ Cascorbas

Ciudad y fecha: Quibdó- 30 de mayo de 2025

68

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

7. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14690495013

(415)7707212469984(8020) 000001469049501 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 9 2 7 5 7 7 0 4	4	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1192757704	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAS	GAMBOA	YALISA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0

41. Dirección principal: BRR KENNEDY SEC SAN JOSE

42. Correo electrónico: yasalas94@hotmail.com

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

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 2 9 9	2 0 1 6 0 2 1 6	8 5 1 1	2 0 2 0 0 4 2 8				

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										
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: SALAS GAMBOA YALISA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-03-2025 07:23:50

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.192.757.704
SALAS GAMBOA

APELLIDOS
YALISA

NOMBRES

Yulisa salas gamboa

FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-AGO-1994**

MEDIO BAUDO
MEDIO BAUDO (BOCA DE PEPE) (CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-NOV-2012 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00438453-F-1192757704-20130606 **0033**334379A 1 38703608

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ

CC: 35892537

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 27001382025 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 536201233-20 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma: Lucelly Caicedo G.

Nombre: LUCELLY CAICEDO GUTIERREZ

Número de identificación: 35892537

Teléfono: 3226623988

Dirección: Barrio la playita

Ciudad y fecha: 28 de mayo de 2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981460550

(415)7707212489984(8020) 000001498146055 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 8 9 2 5 3 7	7	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	35892537	1 9 9 9 0 2 0 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAICEDO	GUTIERREZ	LUCELLY	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR PLAYITA SEC CALLEJON DG 10 10 43

42. Correo electrónico: lucellycaicedog@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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	2 0 2 1 0 2 1 7	8 2 9 9	2 0 2 0 0 2 1 7					

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

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 61. Fecha 2024 - 02 - 13 / 08 : 41: 42

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 CAICEDO GUTIERREZ LUCELLY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.892.537
CAICEDO GUTIERREZ
APELLIDOS
LUCELLY
NOMBRES

Lucelly Caicedo G
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-ABR-1979
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
04-FEB-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO

A-1700100-01235689-F-0035892537-20210528 0074493424A 1 9915554053

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

KETTY JOHANA MORENO GARCIA

CC: 35898894

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 mayo 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UESON P ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de rent [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53600005603 en la cuenta de ahorros de banco Colombia.

Firma Ketty yohana Moreno

Nombre: Ketty Johana Moreno García
Número de identificación: 35898894
Teléfono: 3112020502
Dirección/ Esmeralda

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14819033551

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 35898894 | 6. DV: 9

12. Dirección seccional (Impuestos y Aduanas de Quibdó): 18

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 13

26. Número de identificación: 35898894

27. Fecha expedición: 2002/05/14

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA: 169 — 29. Departamento: Chocó: 27 — 30. Ciudad/Municipio: Quibdó: 001

31. Primer apellido: MORENO

32. Segundo apellido: GARCIA

33. Primer nombre: KETY

34. Otros nombres: JHOANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA: 169

39. Departamento: Chocó: 27

40. Ciudad/Municipio: Quibdó: 001

41. Dirección principal: CL 26 14 107 BRR LA ESMERALDA

42. Correo electrónico: kettymoreno1121@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3123538211

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1		2	51. Código	52. Número establecimientos
8560	2019/03/01						2314	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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 [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 2022-03-18 14:58:07

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 aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

64. Nombre: GARCES REALPE LUZ STELLA

65. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 18-03-2022 08:18:32PM

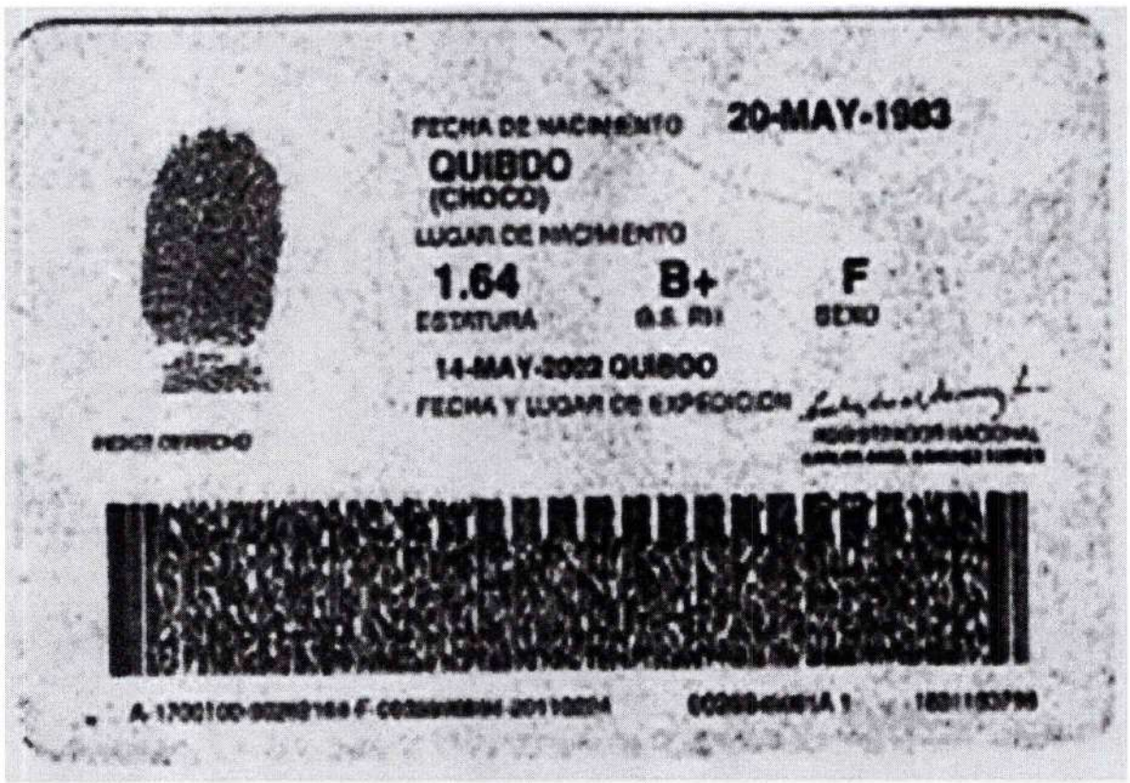


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.898.894

MORENO GARCIA
APELLIDOS

KETY JHOANA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1983

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-MAY-2002 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

CUENTA DE COBRO No 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

HEIDY BEATRIZ PALACIOS MURILLO

CC: 38.473.422

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 30 de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESO ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimiento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53672066774 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Heidy B. Palacios M.

Nombre: **Heidy Beatriz Palacios Murillo**
Número de identificación: 38.473.422
Teléfono: 3226639329
Dirección/ Jazmín Parte Baja

Ciudad y fecha: 28 de mayo de 2025

78

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141173410933

(415)7707212489984(8020) 000014117341093 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 8 4 7 3 4 2 2	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	38473422	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	MURILLO	HEIDY	BEATRIZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CR 22 CL 21 BRR JARDIN

42. Correo electrónico kadamopa21@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 6 6 3 9 3 2 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 2 3 1 1 0 1	8 2 1 1	2 0 1 6 0 3 0 1		8 5 1 1		4 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

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 PALACIOS MURILLO HEIDY BEATRIZ

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-04-2025 08:53:13PM



CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 38.473.422

Apellidos
PALACIOS MURILLO

Nombres
HEIDY BEATRIZ

Nacionalidad
COL

Estatura
1.75

Sexo
F

Fecha de nacimiento
08 OCT 1982

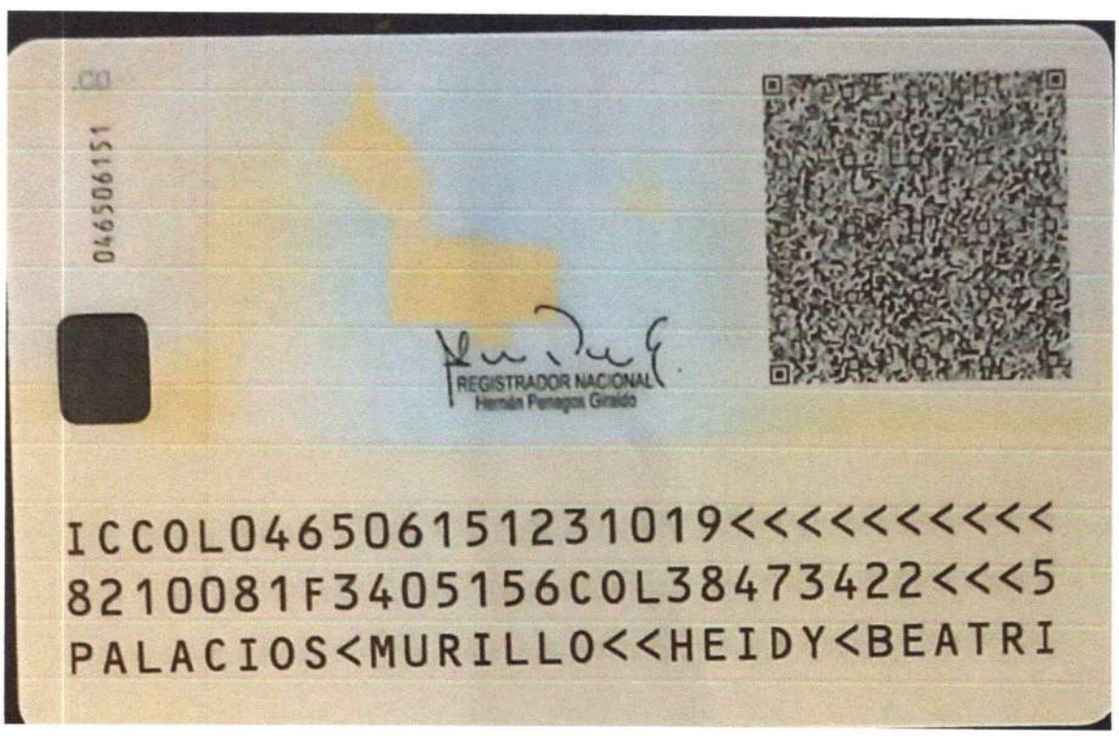
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BAJO BAUDO (PIZARRO) (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
12 MAR 2001, BUENAVENTURA

Firma
Heidy B Palacios M.

Fecha de expiración
15 MAYO 2034



CO

046506151

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL046506151231019<<<<<<<<<<<
8210081F3405156COL38473422<<<5
PALACIOS<MURILLO<<HEIDY<BEATRI

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

JOAN MANUEL ARBOLEDA PALACIOS

CC: 1.077.432.975

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de Mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 27001382025 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros de banco Colombia # 536000498-08

Firma_____

Nombre: Joan Manuel Arboleda Palacios.
Número de identificación: 1.077.432.975
Teléfono: 3147581272
Dirección / Barrio el Jardín sector el tambo.

Ciudad y fecha: Quibdó 28 de mayo de 2025



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.432.975
ARBOLEDA PALACIOS
APELLIDOS
JOAN MANUEL
NOMBRES

Joan Manuel Arboleda

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1987
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

19-ENE-2006 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00559619-M-1077432975-20140401 0037797538A 1 1832813578

82

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141131590757

(415)7707212489984(8020) 000014113159075 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 3 2 9 7 5	0	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 3 2 9 7 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARBOLEDA	PALACIOS	JOAN	MANUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LAS MERCEDES CR 13 A 19 23

42. Correo electrónico: arboleda_87@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 7 5 8 1 2 7 2	3 1 4 6 5 3 1 9 4 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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	2 0 1 4 0 2 2 5	6 5 2 2	2 0 2 2 0 3 0 7	4 7 9 9	7 4 9 0	2 3 1 4	

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

Fecha generación documento PDF: 28-05-2025 09:12:30AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

SALVADORA ROA DE DIEGO

CC: 54.253662

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 30 de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESO ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 536690014844 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Salvadora Roa D. Diego

Nombre: **Salvadora Roa de Diego**
Número de identificación: 54.253662
Teléfono: 3146698188
Dirección/ Barrio Cabi

Ciudad y fecha: 30 de mayo de 2025


54.253.862
SALVADORA
15-AGO-1968
ATRATO (YUTO)
1.60
AB+
F

85

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 141001658466

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5 4 2 5 3 6 6 2 | 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 4 2 5 3 6 6 2

27. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROA	DIEGO	SALVADORA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Dígito

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR SAN FRANCISCO DE MEDRANO CALLE PRINCIPAL

42. Correo electrónico: salvyroa5@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 4 6 6 9 8 1 8 8 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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	2 0 2 4 0 3 2 2						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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: PINO MARTINEZ MARCELA

985. Cargo: Analista I

Fecha generación documento PDF: 07-02-2025 02:33:34P

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

MAYRA YARITZA ABUHATAB ARAGON

CC: 35890538

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 27001382025 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 536403993-72 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma

Nombre: Mayra Yaritza Abuhatab Aragon
Número de identificación: 35890538
Teléfono: 3124766946
Dirección / Cristo Rey

Ciudad y fecha: 29 de mayo de 2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35890538
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAYRA YARITZA ABUHATAB ARAGON
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALLE 30 # 2-37	TELÉFONO:	6711596
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7967950275**	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:	1507103229		

NOVEDADES

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

Planilla Pagada

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	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

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

Bancolombia

88

Comprobante en línea

Pago PSE

26 May 2025 11:42:49

Pago exitoso

CUS 1507103229

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
26 May 2025 11:42:49

Referencia 2
CC

Número de factura
7967950275

Referencia 3
35890538

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$413,300

Número de comprobante
TR1140453229

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9372**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14850490107

(415)7707212489984(8020) 000001485049010 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 5 8 9 0 5 3 8	5	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	35890538	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ABUHATAB	ARAGON	MAYRA	YARITZA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 30 2 37 BRR CRISTO REY

42. Correo electrónico: mayabar09@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 4 7 6 6 9 4 6	3 1 3 6 5 0 1 2 1 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 0 0 9 2 6	6 9 2 0	2 0 0 5 0 2 1 1				1 3 1 7	

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

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:

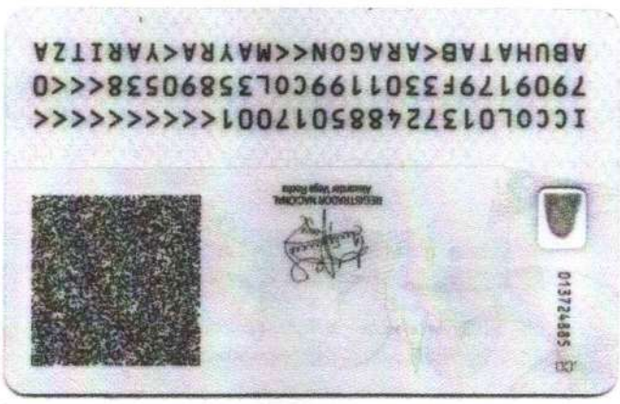
984. Nombre: CORDOBA MOSQUERA SIGELINDA

985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 06:00:53PM


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 35.890.538
Apellidos
ABUHATAB ARAGON
Nombres
MAYRA YARITZA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.68
Sexo
F
Fecha de nacimiento
17 SEPT 1979
G.S.
A+
Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)
Fecha y lugar de expedición
19 DIC 1997, QUIBDO
Firma
Fecha de expiración
19 ENE 2033


ABUHATAB<ARAGON<<MAYRA<YARITZA
7909179F3011990COL3589053 8<<<0
ICCOL013724885017001<<<<<<<<<<
REGISTRADOR NACIONAL
013724885

CUENTA DE COBRO N° 004

91

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

RIVAS MOSQUERA MARIA MARGARITA

CC: 26.327.277 DE ISTMINA

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 30 de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVA** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta # 531700214 de ahorros del Banco AV Villas.

Firma

Nombre: María Margarita Rivas Mosquera
Número de identificación: 26.327.277 de Istmina
Teléfono: 3025351032
Dirección/ Barrio Medrano/ Piñal

Ciudad y fecha: Quibdó,30 de mayo de 2025


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 26.327.277
RIVAS MOSQUERA
APELLIDOS
MARIA MARGARITA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1950
ISTMINA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
08-JUN-1972 ISTMINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1700100-00203138-F-0026327277-20091213
0019007202A 1
1830100486

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26327277
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA MARGARITA RIVAS MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/PIÑAL DE MEDRANO	TELÉFONO:	6725596
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:	**4605029971**	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):		2025/05/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992722218

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		
8916000918	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	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**

EFECTIVO LIDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

DV: 452525
110263 PILA RECAUDO
19/05/2025 15:58:17
905924
26327277
MARIA MARGARITA RIVAS MOSQUERA
CEDULA DE CIUDADANIA
3333333333
4605029971
2025/05
0
0
Valor: $420.700,00
Referencia: 26327277

N. OS: 958910096
Cliente:
Fecha:
PAP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

94

4. Número de formulario 14990412462

(415)7707212489984(8020) 000001499041246 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 3 2 7 2 7 7	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	26327277	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIVAS	MOSQUERA	MARIA	MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CR 18 18 117

42. Correo electrónico: rivasmargarita0404@gmail.com

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

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 2 9 9	2 0 0 8 0 3 1 2					5 1 3 1	

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	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

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 RIVAS MOSQUERA MARIA MARGARITA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-04-2025 03:12:50PM

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

ANA GLORIA CAÑISALES RIVAS

CC: 39410172

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 30 de mayo de 2025 como **Docente Pedagógica en** el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOMIL TRECIENTOS CUARENTA Y UNO ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro 53619986357 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma

Nombre: Ana Gloria Cañisales Rivas
Número de identificación:
Teléfono: 3215740087
Dirección/ Alfonso López

Ciudad y fecha: 30 de mayo del 2025

96

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39410172
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA GLORIA CANISALES RIVAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ALFONSO LOPEZ	TELÉFONO:	6711111
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:	**4601549448**	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):		2025/05/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992708191

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	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

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

N. OS: 9584678097 DV: 9
Cliente: 110263 PILA RECAUDO 6148
Fecha: 17/05/2025 09:20:16
PAP: 905924
Identificacion: 39410172
Nombre: ANA GLORIA CANISALES RIVAS
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4601549448
Periodo Pago: 2025/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 39410172 Valor: $413.300,00

EFECTIVO LIDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39410172
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA GLORIA CANISALES RIVAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	B/ALFONSO LOPEZ	TELÉFONO:	6711111
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:	**4601549448**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/06/18	0	$ 0	$ 413.300
2025/06/19	1	$ 500	$ 413.800
2025/06/20	2	$ 700	$ 414.000
2025/06/24	6	$ 1.700	$ 415.000
2025/06/25	7	$ 2.100	$ 415.400
2025/06/26	8	$ 2.300	$ 415.600

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	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 413.300**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.410.172**

CAÑISALES RIVAS

APELLIDOS

ANA GLORIA

NOMBRES

Ana Gloria Cañisales Rivas

FIRMA





INDICE DERECHO

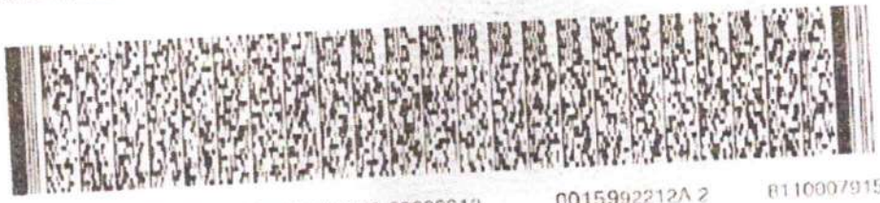
FECHA DE NACIMIENTO **28-JUL-1961**

TURBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **A-** G.S. RH | **F** SEXO

11-DIC-1989 APARTADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1700100-00177499-F-0039410172-20090912 0015992212A 2 8110007915

99

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14401783322

(415)7707212489984(8020) 000001440178332 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 9 4 1 0 1 7 2	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 4 1 0 1 7 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Apartadó 0 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAÑIZALEZ	RIVAS	ANA	GLORIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR ALFONSO LOPEZ MZ D 16 328

42. Correo electrónico: canagloria@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 2 6 2 6 7 4	6 7 2 4 2 6 2

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	2 0 1 7 0 1 2 5	8 8 9 0	2 0 1 7 0 1 2 5			5 1 3 1	

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 2 0																									

20- Obtención NIT

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

985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 15-05-2025 01:24:43PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA DE PAGO TALENTO HUMANO

PERIODO DE PAGO : MAYO DE 2025

Regional CHOCÓ — **Centro Zonal** QUIBDÓ

Número de Contrato: 138 — **Nombre de la EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE** — **Nombre del Supervisor: HERMINIA PUENTES HIDALGO**

MUNICIPIO : QUIBDÓ ---------- **MODALIDAD DE ATENCION :** MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL ---------- **UDS :**

Vinculacion Laboral : PRESTACION DE SERVICIOS			Vinculacion por prestación de servicios:	Intermediación laboral :PS	Fecha de presentación de la planilla:

CUPOS 905

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	NUMERO DE CUENTA	BANCO	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	CUPOS	VALOR DEL CUPO	SALARIO BASICO	DIAS LABORADOS	TOTAL A PAGAR	DEDUCCION	NETO A PAGAR	RECIBI A SATISFACCION
1	LEISON PALACIOS BLANDON	11811380	53661852581	BANCOLOMBIA	COORDINADOR	1	OPS	N/A	N/A	3.818.535	30	3.818.535	436.110	3.382.425	
2	ALIRIO ROJAS IZABARE	1133606847	53648279813	BANCOLOMBIA	PEDAGOGOS	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	413.300	2.290.963	
3	ROSA MILENA CAÑIZALES	43152881	3104582283	NEQUI	PEDAGOGOS	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	413.300	2.290.963	
4	FREDY HACHITO CONDE	11646344	500805248394	BANCO POPULAR	PSICOSOCIAL	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	413.300	2.290.963	
5	NIDIA KATERINE CACERES ASPRILLA	1133628430	53681426619	BANCOLOMBIA	PSICOSOCIAL	1	OPS	N/A	N/A	2.704.263	30	2.704.263	-	2.704.263	
6	LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS	1131185611	91240735658	BANCOLOMBIA	SALUD Y NUTRICION	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
7	LUCERO ASTRITH RENTERIA	35546839	53610045088	BANCOLOMBIA	SALUD Y NUTRICION	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
8	MARIA LUISA IBARGUEN VENTE	1010108067	53600074497	BANCOLOMBIA	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	1	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
9	WILBER MECHA IZABARE	1003943831	53648122591	BANCOLOMBIA	SABEDOR CULTURAL	1	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
10	LUIS EMERITO HUNDAGAMA ROJAS	1003929295	53600012681	BANCOLOMBIA	SABEDOR CULTURAL	1	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
11	YOLANDA GUACORIZO FORASTERO	1077631101	53674289436	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
12	MARIA ELSA CONDE ACHITO	1077438118	53678333669	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
13	CRUZ LENIA ROJAS ISABARE	1133604890	979041092	BANCO DE BOGOTA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
14	LIZANDRO NAMPIA CABRERA	11615717	53631017416	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
15	JOTA CABRERA DUMAZA	1010131588	53648356974	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
16	CARLOS ARTURO TUNAY CABRERA	1077455962	378273544	BANCO DE BOGOTA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
17	WILLINTON BUGAMA ISARAMA	1077450920	53600016264	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
18	ALEJENADRO BITUCAY MANUGAMA	1193067455	53600075787	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	-	2.448.341	
19	CLEIDER BAILARIN TUNAY	1077421824	53678867612	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
20	EVELIO GONZALEZ AMAGARA	1077421849	53670137143	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
21	JHON JAIRO ROJAS PRATERO	1077471281	53665286653	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
22	ORLANDO BAILARIN TUNAY	1077439672	53679029131	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
23	YEMERSON GONZALES CHORY	1193584293	53679028126	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
24	NELSON DUMASA ISAMA	1078456827	53663753157	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
25	LUIS EDUARDO UNDAGAMA ISABARE	1077649102	91226859018	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	413.300	2.035.041	
	TOTALES									63.602.407	30	63.602.407	8.702.110	54.900.297	

Nombres y apellidos del representante legal NIZA HISLEYDYS MOSQUERA

Firma y No de Cédula

María Luisa Ibargüen Vente

Elaboro

Reviso

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LEISON PALACIOS BLANDON

CC:11.811.380

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **COORDINADOR** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 3.818.535) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # 53661852581 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma_____

Nombre: Lesión Palacios Blandón
Número de identificación: 11.811.380
Teléfono: 3106087725
Dirección/ Quibdo

Ciudad y fecha: 31 de mayo de 2025



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1118113380
PALACIOS BLANDON

APELLIDOS
LEISON

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-JUN-1979

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

22-FEB-1998 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1700100-00167120-M-0011811380-20090806 0014502195A 1 30309907

103

Certificado
Bancario

Martes, 18 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LEISON PALACIOS BLANDON identificado(a) con CC 11811380, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53661852581	2024/01/09	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

104

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14701335180

(415)7707212489984(8020) 000001470133518 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 8 1 1 3 8 0	4	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 1 8 1 1 3 8 0	1 9 9 9 0 2 2 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	BLANDON	LEISON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CL 34 6 43

42. Correo electrónico capo0479@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 6 3 6 3 7 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 3 1 1	2 0 0 8 0 6 2 6	0 7 2 2	2 0 1 9 0 2 1 2		8 5 1 1		1 3 1 4	

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 2 2 4 9																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

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 61. Fecha 2025 - 02 - 17 / 12 : 06: 01

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico 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 PALACIOS BLANDON LEISON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

105

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

ALIRIO ROJAS IZABARE

CC:1.133.606.847

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **PEDAGÒGO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($2.704.263) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # 536-482798-13 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma ALIRIO ROJAS I S

Nombre: ALIRIO ROJAS ISABARE
Número de identificación: 1.133.606.847
Teléfono: 3128216238
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha:31 de mayo de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.133.606.847
ROJAS IZABARE

APELLIDOS
ALIRIO

NOMBRES

Alirio Rojas Izabare

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1985
ALTO BAUDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

22-ENE-2007 ALTO BAUDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700600-00384270-M-1133606847-20120622 0030299364A 1 1051850026

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario 141159090556

(415)7707212489984(8020) 000014115909055 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 3 3 6 0 6 8 4 7	7	Impuestos y Aduanas de Quibdó 8	

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 3 3 6 0 6 8 4 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Alto Baudo 0 2 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	IZABARE	ALIRIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Alto Baudo 0 2 5

41. Dirección principal: VDA CATRU COMUNIDAD INDIGENA

42. Correo electrónico: rojasizabare1985@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 8 2 1 6 2 3 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 5 0 1 3 1						

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

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 ROJAS IZABARE ALIRIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 31-01-2025 02:54:39PM

108

Certificación
Bancaria

Viernes, 14 de febrero de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ALIRIO ROJAS IZABARE** identificado(a) con CC. **1133606847** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	536-482798-13	2023/02/08	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento de crédito

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

ROSA MILENA CAÑIZALES TORRES

CC:43.152.881

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31de mayo de 2025 como **PEDAGÒGA** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($2.704.263) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # 91215373776 en la cuenta de ahorros de banco Colombia

Firma Rosa Cañizales

Nombre: ROSA MILENA CAÑIZALES TORRES
Número de identificación:43.152.881
Teléfono: 310 458 22 83
Dirección/ Quibdo

Ciudad y fecha: 31de mayo de 2025

410

Certificado
Bancario

Jueves, 22 de febrero de 2024

Señor(a)
ROSA MILENA CAÑIZALES TORRES

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ROSA MILENA CAÑIZALES TORRES identificado(a) con CC 43152881, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91215373776	2020/11/09	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.152.881**
CAÑIZALES TORRES

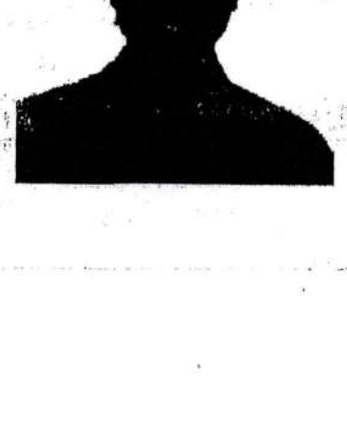
APELLIDOS

ROSA MILENA

NOMBRES

Rosa Milena Cañizales Torres

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-NOV-1978**
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

04-FEB-1997 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100100-00188161-F-0043152881-20091020 0017317602A 1 1080100478

112

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141097378353

(415)7707212489984(8020) 000014109737835 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 3 1 5 2 8 8 1	0	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 1 5 2 8 8 1	

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
CAÑIZALES	TORRES	ROSA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: MZ H 07 URB EL PIÑAL MEDRANO

42. Correo electrónico: romicato34@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 5 8 2 2 8 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 6 1	2 0 0 8 0 3 2 7	8 5 2 1	2 0 1 6 0 9 0 1			2 3 1 2	1

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 [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

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 10:58:57AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

FREDY HACHITO CONDE

CC:11.646.344

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **PSICOSOCIAL** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($2.704.263) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # 500805248394 en la cuenta de ahorros de banco Popular

Firma Fredy Hachito Conde

Nombre: FREY HACHITO CONDE
Número de identificación:11.646.344
Teléfono: 3232145289
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de mayo de 2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **11.646.344**

HACHITO CONDE

APELLIDOS

FREDY

NOMBRES

Fredy Hachito Conde

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **18-ENE-1982**

ALTO BAUDO (PIE DE PATO)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-JUL-2000 ALTO BAUDO (PIE DE PATO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1700100-01188865-M-0011646344-20201215 0072823235A 1 9914050141

115

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141161022924

(415)7707212489984(8020) 000014116102292 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 6 4 6 3 4 4	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó	

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 6 4 6 3 4 4	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Alto Baudo 0 2 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HACHITO	CONDE	FREDY	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CABI KM 7 VIA YUTO

42. Correo electrónico: fredyhac.hito@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 2 1 4 5 2 8 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades		
46. Código: 8 5 1 1 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 0 0 7 0 8	48. Código: 0 7 2 2 — 49. Fecha inicio actividad: 2 0 2 2 0 6 1 6	50. Código 1 2	51. Código: 3 4 6 0	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0 — 20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

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: HACHITO CONDE FREDY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 02:15:11PM

banco popular

www.bancopopular.com.co

Banco Popular

Certifica

Que **Freddy Hachito Conde**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. **11646344** es titular de la **Cuenta de Ahorros** Nro. **500805248394** , con un saldo total de $1.603.094,47 y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a :
Fredy hachito conde a los 11 días del mes de febrero del año 2025.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

NIDIA KATERINE CACERES ASPRILLA

CC:1.133.628.430

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31de mayo de 2025 como **PSICOSOCIAL** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($2.704.263) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #53681426619 en la cuenta de ahorros banco Bancolombia.

Firma Nidia Katerine Caceres

Nombre: NIDIA KATERINE CACERES ASPRILLA
Número de identificación:1.133.628.430
Teléfono: 3117744290
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31de mayo de 2025

118

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141126112432

(415)7707212489984(8020) 000014112611243 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 3 3 6 2 8 4 3 0	4	Impuestos de Cali 5	

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 3 3 6 2 8 4 3 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Bajo Baudó 0 7 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CACERES	ASPRILLA	NIDIA	KATERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 26 F 78 71 BRR LOS NARANJOS

42. Correo electrónico nodiacaceres@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 7 7 4 4 2 9 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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 2 0 1 1 7						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0
20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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: Nidia Caceres 1133628430

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARDONA VALENCIA JHON FREDY

985. Cargo Gestor III

Fecha generación documento PDF: 21-02-2025 12:36:58PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.133.628.430**

CACERES ASPRILLA

APELLIDOS

NIDIA KATERINE

NOMBRES

Nidia Katerine Caceres A

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-NOV-1997**

BAJO BAUDO (PIZARRO)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

01-JUL-2016 BAJO BAUDO (PIZARRO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1701000-00866100-F-1133628430-20161116 0052196295A 1 45834497

120

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LUZ YAJAIRA PERA VALOYS

CC:1.131.185.611

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31de mayo de 2025 como **SALUD Y NUTRICIÒN** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # 91240735658 en la cuenta de ahorros de banco bamcolombia

Firma Luz Yajaira Perea

Nombre: LUZ YAJAIRA PEREA VALOIS
Número de identificación:1.131.185.611
Teléfono: 3232145289
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31de mayo de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

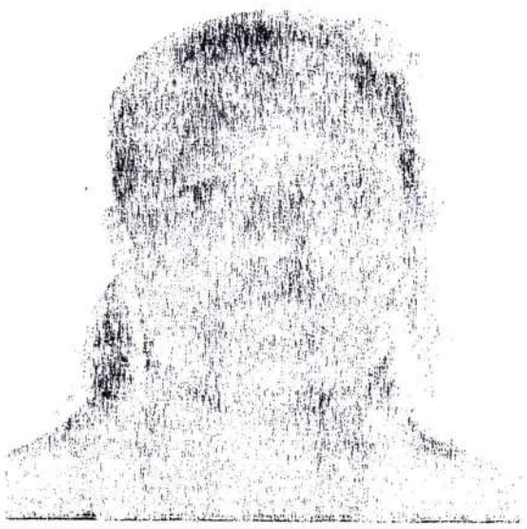
NUMERO 1.131.185.611
FEREA VALOYS

APELLIDOS
LUZ YAJAIRA

NOMBRES

Luz Yajaira Perea Valoys

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1987

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O- G.S. RH | F SEXO

18-JUN-2005 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500100-00344042-F-1131185611-20111031 0028371089A 1 1831556894

122

Certificado
Bancario

jueves, 30 de enero de 2025

Señor(a)
A quien corresponda

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS identificado(a) con CC 1131185611, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91240735658	2022/08/16	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

123

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14834164533

(415)7707212489984(8020) 000001483416453 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 3 1 1 8 5 6 1 1	0	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

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	1131185611	2005 06 18

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREA	VALOYS	LUZ	YAJAIRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 19 33 24 BRR JARDIN

42. Correo electrónico: yajairaperea24@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 7 0 0 0 2	3 2 3 5 9 4 3 2 2 0	

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 2 9 9	2 0 2 3 0 2 0 1							

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																									

- No responsable de IVA

Obligados 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025 - 01 - 24 / 10 : 38: 43

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PEREA VALOYS LUZ YAJAIRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 24-08-2023 10:37:37AM

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

124

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1131185611
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	C 19 B 24 33 JARDIN	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6603620980**	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):	2025/05/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992790604		

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		
8916000918	CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	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**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.151.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9586363126	DV: 093507
Cliente:	110263 PILA RECARGO
Fecha:	27/05/2025 6:19:58
PAP:	906948
Identificacion:	1131185611
Nombre:	LUZ Y
Apellido 1:	PEREA
Apellido 2:	VALOIS
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	6722222
Codigo Plantilla:	6603620980
Periodo Pago:	2025705
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 1131185611Valor:	$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

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

MARIA LUISA IBARGUEN VENTE

CC:1.010.108.067

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **ADMINISTRATIVA** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #53678333669 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma María Luisa Ibarguen

Nombre: MARIA LUISA IBARGUEN VENTE
Número de identificación: 1.010.108.067
Teléfono: 3105178556
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de mayo de 2025

127

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.108.067

IBARGUEN VENTE

APELLIDOS

MARIA LUISA

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1995

MEDIO BAUDO
MEDIO BAUDO (BOCA DE PEPE) (CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

24-FEB-2014 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00557875-F-1010108067-20140331 0037754192G 1 41047599

REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14849963733

(415)7707212489984(8020) 000001484996373 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 0 1 0 8 0 6 7	6	Impuestos y Aduanas de Quibdó 8	

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 1 0 1 0 8 0 6 7	2 0 1 4 0 2 2 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARGUEN	VENTE	MARIA	LUISA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR OBAPO

42. Correo electrónico: ibarguen156@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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	2 0 1 9 0 7 0 4						3 3 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

Obligados aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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 | 61. Fecha 2022 - 08 - 17 / 14 : 59: 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.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: IBARGUEN VENTE MARIA LUISA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 17-08-2022 03:00:00PM

129

Certificación
Bancaria

Miércoles, 05 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA LUISA IBARGUEN VENTE identificado(a) con CC 1010108067, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	53600074497	2019-07-02	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

130

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

WILBER MECHA ISABARE

CC:1.003.943.831

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31de mayo de 2025 como **SABEDOR CULTURAL** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #53648122591 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Wilbar Mecha Isa.

Nombre: WILBER MECHA ISABARE
Número de identificación:1.003.943.831
Teléfono: 3127918897
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31de mayo de 2025

CÉDULA DE CIUDADANÍA [redacted]

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.003.943.831

Apellidos
MECHA IZABARE

Nombres
WILBER

Nacionalidad
COL

Estatura
1.53

Sexo
M

Fecha de nacimiento
07 JUL 1991

G.S
O+

Lugar de nacimiento
ALTO BAUDO(PIE DE PATO)
(CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
17 NOV 2009, EL CANTON DEL SAN PABLO

Firma
Wilber Mecha Iza

Fecha de expiración
08 SEPT 2033

.CO

030977000

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL030977000017017<<<<<<<<<<
9107072M3309081COL10039438316<6
MECHA<IZABARE<<WILBER<<<<<<<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

132

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141161267151

(415)7707212489984(8020) 000014116126715 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 3 9 4 3 8 3 1	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1003943831	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	El Cantón del San Pablo 1 3 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MECHA	ISABARE	WILBER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37: Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR CABI SEC VILLA VELINA

42. Correo electrónico wilbermi91@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 6 0	2 0 2 5 0 2 1 1							

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

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

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 MECHA ISABARE WILBER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-02-2025 12:12:31PM

Certificación Bancaria

Bancolombia

133

quibdo, 14 de Febrero de 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que WILBER MECHA IZABARE identificado(a) con CC No. 1003943831 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

	Nombre Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN BASICO	53648122591	2023/02/06	L BLOQUEO CTA POR COBRAR

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LUIS EMERITO HUNDAGAMA ROJAS

CC:1.003929295

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **SABEDOR CULTURAL** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #536-000126-81 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Luis Emerito H

Nombre: LUIS EMERITO HUNDAGAMA ROJAS
Número de identificación:1.003.929295
Teléfono: 3125325137
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de mayo de 2025

135

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896643769

(415)7707212489984(8020) 000001489664376 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 9 2 9 2 9 5	6	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 0 0 3 9 2 9 2 9 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HUNDAGAMA	ROJAS	LUIS	EMÉRITO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CORR HICHO COMUNIDAD PUEBLO NUEVO

42. Correo electrónico: hundagamaluisemerito@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 3	2 0 1 0 0 2 1 0					2 3 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código (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)

Usuarios aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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 CORDOBA MOSQUERA SIGELINDA

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 04:06:02PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

136

Certificación Bancaria

Quibdó 11 de Febrero de 2025

Señores
A QUIEN PUEDA INTERESAR
QUIBDÓ

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite **LUIS EMERITO HUNDAGAMA ROJAS** identificado (a) con CC: **1.003.929.295** la fecha de expedición de esta certificación, tiene con banco el siguiente producto:

Producto	Número de Producto	Estado Actual
CUENTA DE AHORROS	**536-000126-81**	ACTIVA

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 670 70 70 Ext. 141 de Quibdó, o en nuestra sucursal 536 - Quibdó ubicada en la cra 2 No. 24-32. Código Swift: COLOCOBM

*Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

137

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

YOLANDA GUACORIZO FORASTERO

CC:1.077.631.101

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #578714495 en la cuenta de ahorros de banco Bogota

Firma Yolanda Guacorizo

Nombre: YOLANDA GUACORIZO FORASTERO
Número de identificación: 1.077.631.101
Teléfono: 3133981369
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31de mayo de 2025

138

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.077.631.101



GUACORIZO FORASTERO

YOLANDA

		Sexo
COL	1.47	F

10 ENE 1994	O+

BAJO BAUDO (PIZARRO) (CHOCO)

16 ENE 2013, CALI

Firma

Yolanda Guacorizo

22 OCT 2034

.CO

057286446

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL057286446231001<<<<<<<<<<<
9401105F3410222COL1077631101<4
GUACORIZO<FORASTERO<<YOLANDA<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

139

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160876764

(415)7707212489984(8020) 000014116087676 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 6 3 1 1 0 1	4	Impuestos y Aduanas de Quibdó 8	

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 0 7 7 6 3 1 1 0 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca	7 6	Cali	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUACORIZO	FORASTERO	YOLANDA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR CARAÑO SEC VIRGEN DEL CARMEN

42. Correo electrónico yolandaforastero10@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 7 0 0 0 1	3 1 4 6 3 6 6 3 6 6	

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 3	2 0 2 2 0 3 1 4	8 2 9 9	2 0 2 3 0 2 1 3			9 2 1 0	

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 [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 GUACORIZO FORASTERO YOLANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 08:36:09AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

140

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

MARIA ELSA CONDE ACHITO

CC:1.077,438.118

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #53678333669 en la cuenta de ahorros de banco bamcolombia

Firma María Elsa Conde

Nombre: MARIA ELSA CONDE ACHITO
Número de identificación: 1.077,438.118
Teléfono: 3133981369
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de mayo de 2025

141

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.438.118

CONDE ACHITO

APELLIDOS

MARIA ELSA

NOMBRES



Maria Elsa conde

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-NOV-2000

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

26-OCT-2019 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1700100-01180273-F-1077438118-20201119 0072504439A 1 55697963

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

142

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 141161170536

(415)7707212489984(8020) 000014116117053 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 3 8 1 1 8	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077438118	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CONDE	ACHITO	MARIA	ELSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: KM 7 VIA YUTO COMUNIDAD INDIGENA JUMARADRUA

42. Correo electrónico: condeachito@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 3	2 0 2 5 0 2 0 5						9 3 3 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

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

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-02-2025 08:57:30AM

DOCUMENTO DE ESTUDIO

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

143

Martes, 11 de febrero de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **MARIA ELSA CONDE ACHITO**, identificado con CC. **1.077.438.118**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53678333669	2025/02/11	ACTIVA

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

144

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

CRUZ LENIA ROJAS ISABARE

CC:1.133.604.890

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

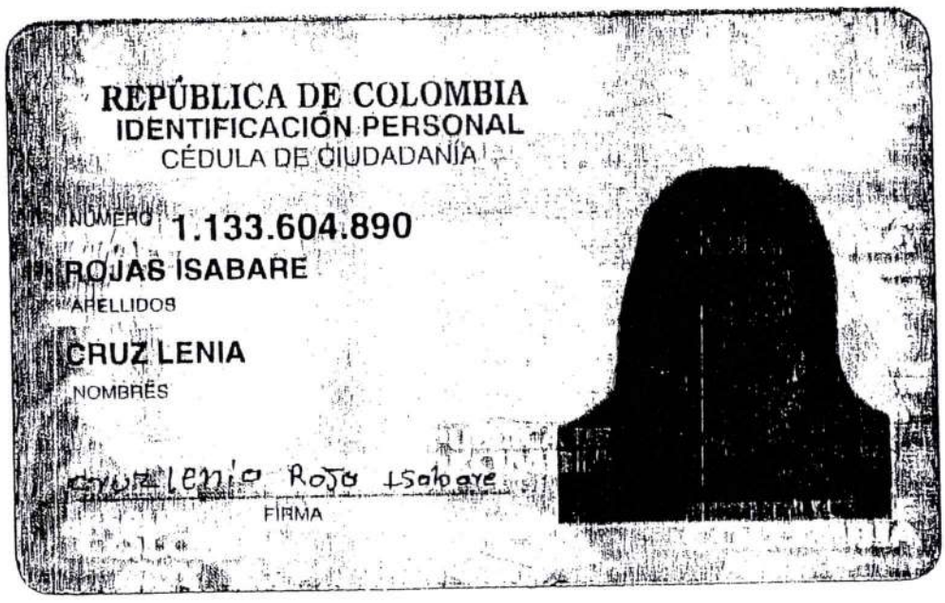
- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #979041092 en la cuenta de ahorros de banco BOGOTA

Firma Cruz Lenia Rojas

Nombre: CRUZ LENIA ROJAS ISABARE
Número de identificación: 1.133.604.890
Teléfono: 3206071495
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha 31 de mayo de 2025



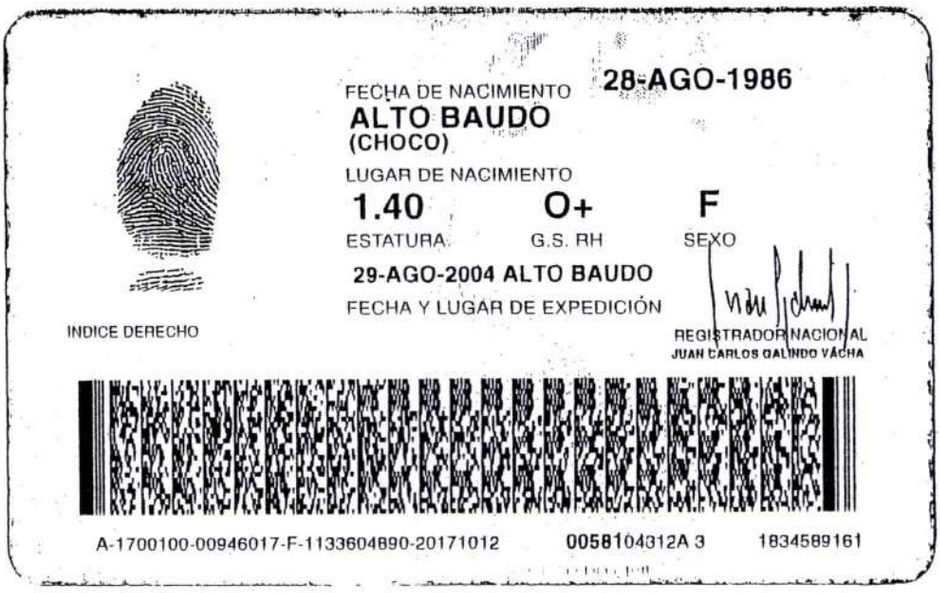
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.133.604.890

ROJAS ISABARE
APELLIDOS

CRUZ LENIA
NOMBRES

Cruz Lenia Rojas Isabare
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1986
ALTO BAUDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.40 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-AGO-2004 ALTO BAUDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

A-1700100-00946017-F-1133604890-20171012 0058104312A 3 1834589161

146

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141043245064

(415)7707212489984(8020) 000014104324506 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 3 3 6 0 4 8 9 0	5	Impuestos y Aduanas de Quibdó	

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 3 3 6 0 4 8 9 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Chocó	2 7	Alto Baudo	0 2 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	ISABARE	CRUZ	LENIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Chocó	2 7	Quibdó	0 0 1

41. Dirección principal: BRR CABI

42. Correo electrónico: crusrojasnel@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 7 0 0 0 2	3 1 1 7 2 4 9 5 1 5	3 1 4 8 4 2 5 2 1 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 7 2 2	2 0 2 3 0 5 0 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros		Exportadores				
54. Código	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
				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: ROJAS ISABARE CRUZ LENIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

147

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Q la persona ROJAS ISABARE,CRUZ LENIA identificado(a) con CC 1133604890 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 979041092 desde el 01 de febrero de 2018, este producto se encuentra Vigente.

E ta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 11 de febrero de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

148

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LIZANDRO NAMPIA CABRERA

CC:11.615.717

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #536-310174-16 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Lizandro Nampia C.

Nombre: LIZANDRO NAMPIA CABRERA
Número de identificación: 11.615.717
Teléfono: 3134390133
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de mayo de 2025

149

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **11.615.717**
NAMPIA CABRERA

APELLIDOS
LIZANDRO

NOMBRES

Lizandro Nampia Cabrera

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ENE-1979**
BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUN-1997 BOJAYA (BELLAVISTA)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-00849073-M-0011615717-20160915 0051168411A 1 1834037823

150

Certificación
Bancaria

Lunes, 10 de febrero de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LIZANDRO NAMPIA CABRERA** identificado(a) con CC. **11615717** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	536-310174-16	2022/01/14	Activa

Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

151

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981552215

(415)7707212489984(8020) 000001498155221 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 6 1 5 7 1 7	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 6 1 5 7 1 7	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Bojaya 0 9 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NAMPIA	CABRERA	LIZANDRO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CABI

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
namplacabreralizandro@gmail.com		3 2 1 6 6 6 5 1 9 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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	2 0 2 3 0 2 0 2						

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. Nó. 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: NAMPIA CABRERA LIZANDRO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-02-2025 01:29:56PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

152

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

JOTA CABRERA DUMAZA

CC:1.010.131.588

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #536-483569-74 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Jota Cabrera Dumaza

Nombre: JOTA CABRERA DUMAZA
Número de identificación: 1.010.131.588
Teléfono: 3226267053
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de mayo de 2025

153

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.010.131.588**

CABRERA DUMAZA

APELLIDOS

JOTA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **27-JUL-1993**

BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-JUN-2012 BOJAYA (BELLAVISTA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1701100-00501401-M-1010131588-20131025 0035559302A 1 38434073

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

154

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141036563431

(415)7707212489984(8020) 000014103656343 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 0 1 3 1 5 8 8	8	Impuestos y Aduanas de Quibdó	

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 0 1 0 1 3 1 5 8 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Bojaya 0 9 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CABRERA	DUMAZA	JOTA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CABI

42. Correo electrónico: cabrerajota7@gmail.com

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

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 7 2 2	2 0 2 2 0 3 1 0							

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											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													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: CABRERA DUMAZA JOTA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 23-01-2025 12:58:07PM

155

Certificación Bancaria

artes, 18 de febrero de 2025

eñores:
quien pueda interesar

ANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JOTA CABRERA DUMAZA** identificado(a) con CC. **010131588** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes roductos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	536-483569-74	2023/02/09	Activa

mportante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica ancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - arranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales elefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

CARLOS ARTURO TUNAY CABRERA

CC:1.077.455.962

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #378273544 en la cuenta de ahorros de banco Bogota

Firma Carlos Arturo Tunay

Nombre: CARLOS ARTURO TUNAY CABRERA
Número de identificación: 1.077.455.962
Teléfono: 3206071495
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de mayo de 2025

157

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.455.962

TUNAY CABRERA
APELLIDOS

CARLOS ARTURO
NOMBRES

Carlos Arturo T. C.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-1992
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-NOV-2010 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00288080-M-1077455962-20110125 0028345815A 1 86747908

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

158

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14894233955

(415)7707212489984(8020) 000001489423395 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 5 5 9 6 2	4	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 0 7 7 4 5 5 9 6 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TUNAY	CABRERA	CARLOS	ARTURO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CARAÑO

42. Correo electrónico: ctunaycabrera@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 6 0 7 1 4 9 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 7 2 2	2 0 2 2 0 1 0 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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: TUNAY CABRERA CARLOS ARTURO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 02:22:59PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

159

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona TUNAY CABRERA,CARLOS ARTURO identificado(a) con CC 1077455962 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 378273544 desde el 29 de enero de 2014, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 11 de febrero de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

160

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

WILLINTON BUGAMA ISARAMA

CC:1.077.450.920

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE..

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #536600016264 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Willinton Bugama

Nombre: WILLINTON BUGAMA ISARAMA
Número de identificación: 1.077.450.920
Teléfono: 3206071495
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31de mayo de 2025

161

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.450.920

BUGAMA ISARAMA

APELLIDOS

WILLINTON

NOMBRES

willinton bugarama I.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1995

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-JUN-2013 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1700100-00458631-M-1077450920-20130821 0034492269A 1 39058115

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

162

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160396437

(415)7707212489984(8020) 000014116039643 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 5 0 9 2 0	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó 8	

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 0 7 7 4 5 0 9 2 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUGAMA	ISARAMA	WILLINTON	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CORR RIO ICHO EL TIGRE

42. Correo electrónico: willlintonbugama@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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	2 0 2 5 0 2 0 6					2 3 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código (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)

Usuarios aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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: BUGAMA ISARAMA WILLINTON

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-02-2025 03:13:05PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

163

Certificación Bancaria

Bancolombia

QUIBDO, 6 de Febrero de 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que WILLINTON BUGAMA ISARAMA identificado(a) con CC No. 1077450920 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

	Nombre Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN CERO	[redacted]	2025/02/06	A ACTIVA

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

*** Importante**: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos [illegible] 866 379 97 14.

164

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

ALEJANDRO BITUCAY MANUGAMA

CC:1.193.067.455

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo del 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #53600075787 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Alejandro Bitucay M

Nombre: ALEJANDRO BITUCAY MMANUGAMA
Número de identificación: 1.193.067.455
Teléfono: 3136391897
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de mayo de 2025

165



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUL-1995**

EL CARMEN
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

04-OCT-2013 BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0105800-01318654-M-1193067455-20220914 **00852**61902A 1 54840104

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.067.455**
BITUCAY MANUGAMA
APELLIDOS
ALEJANDRO
NOMBRES

FIRMA



166

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141038635062

(415)7707212489984(8020) 000014103863506 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 9 3 0 6 7 4 5 5	8	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 9 3 0 6 7 4 5 5	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BITUCAY	MANUGAMA	ALEJANDRO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CIUDADELA MIA

42. Correo electrónico	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
bitucayzona16@gmail.com	3 2 0 9 5 5 0 9 6 7	

43. Código postal

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 7 2 2	2 0 2 3 0 3 0 7						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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: BITUCAY MANUGAMA ALEJANDRO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-01-2025 02:34:48PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

167

Certificación Bancaria

Jueves, 6 de febrero de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ALEJANDRO BITUCAY MANUGAMA** identificado(a) con CC. **1193067455** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	536-000757-87	2019/07/05	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderon
Líder Area de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

168

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193067455
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEJANDRO BITUCAY MANUGAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE ATRATO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	VEREDA EL CHEPE	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4601910086**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/06/13	0	$ 0	$ 413.300
2025/06/16	3	$ 1.000	$ 414.300
2025/06/17	4	$ 1.200	$ 414.500
2025/06/18	5	$ 1.500	$ 414.800
2025/06/19	6	$ 1.700	$ 415.000
2025/06/20	7	$ 2.100	$ 415.400

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		
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	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

TOTAL POR PAGAR: $ 413.300

169

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

CLEIDER BAILARIN TUNAY

CC:1.077.421.824

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE..

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #53678867612 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Cleider Bailarin T

Nombre: CLEIDER BAILARIN TUNAY
Número de identificación: 1.077.421.824
Teléfono:
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de mayo de 2025

170

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.421.824**
BAILARIN TUNAY

APELLIDOS
CLEIDER

NOMBRES

Cleider BAILARIN TUNAY

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-SEP-1992**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

02-MAR-2011 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00293480-M-1077421824-20110415 0026716349A 1 36225534

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

171

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 141163212045

(415)7707212489984(8020) 000014116321204 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1077421824	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077421824

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BAILARIN	TUNAY	CLEIDER	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CORR BARATUDO

42. Correo electrónico: bailarincleider@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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	2 0 2 5 0 2 1 9						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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: BAILARIN TUNAY CLEIDER

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-02-2025 05:20:48PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

173

tCUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

EVELIO GONZALEZ AMAGARA

CC:1.077.421.849

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #5370137143 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Evelio Gonzalez

Nombre: EVELIO GONZALEZ AMAGARA
Número de identificación: 1.077.421.849
Teléfono: 3133340599
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de mayo del 2025

179

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
GONZALEZ AMAGARA

NUIP 1.077.421.849

Nombres
EVELIO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.71

Sexo
M

Fecha de nacimiento
11 OCT 2002

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
10 MAYO 2021, BOLIVAR

Firma

Fecha de expiración
12 NOV 2034

.CO

059099987

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL059099874O1058<<<<<<<<<<
0210111M3411126COL1077421849<5
GONZALEZ<AMAGARA<<EVELIO<<<<<<

175

Certificación
Bancaria

Jueves, 23 de enero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que EVELIO GONZALEZ AMAGARA identificado(a) con CC 1077421849, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	53670137143	2024-07-24	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

176

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

JHON JAIRO ROJAS PRATERO

CC:1.077.471.281

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro #536652866-53 en la cuenta de ahorros de banco BANCOLOMBIA

Firma Jhon Jairo

Nombre: JHON JAIRO ROJAS PRATERO
Número de identificación: 1.077.471.281
Teléfono: 3206071495
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de mayo de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.471.281
ROJAS PRATERO
APELLIDOS
JHON JAIRO
NOMBRES

Jhon Jairo Rojas Prato





FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1994
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-MAY-2014 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00596896-M-1077471281-20140708 0039136032A 1 41274360

178

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141161319577

(415)7707212489984(8020) 000014116131957 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 7 1 2 8 1	4	Impuestos y Aduanas de Quibdó	8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
ersona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 7 4 7 1 2 8 1	

ugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OJAS	PRATERO	JHON	JAIRO

35. Razón social

mbre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CORR PUEBLO NUEVO ICHO

42. Correo electrónico jhonjairorojaspratero@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1 3 2 3 3 7 3 0 6 1 7 | 45. Teléfono 2

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 3 / 2 0 2 1 0 3 1 1			2 3 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 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 / 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 o 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 de 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: Jhon Jairo Rojas Pratero

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LEINO MARTINEZ MARCELA

985. Cargo Analista II

Fecha generación documento PDF: 11-02-2025 02:40:34PM

DOCUMENTO CLASIFICADO COMO PÚBLICO SIN COSTO

179

Certificación Bancaria

Quibdó 11 de Febrero de 2025

Señores
A QUIEN PUEDA INTERESAR
QUIBDÓ

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite **JHON JAIRO ROJAS PRATERO** identificado (a) con CC: **1.077.471.281** la fecha de expedición de esta certificación, tiene con banco el siguiente producto:

Producto	Número de Producto	Estado Actual
CUENTA DE AHORROS	**536-652866-53**	ACTIVA

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 670 70 70 Ext. 141 de Quibdó, o en nuestra sucursal 536 - Quibdó ubicada en la cra 2 No. 24-32.
Código Swift: COLOCOBM

*Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

180

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

ORLANDO BAILARIN TUNAY

CC:1.077.439.672

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Orlando Bailarin

Nombre: ORLANDO BAILARIN TUNAY
Número de identificación: 1.077.439.672
Teléfono: 3226267053
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31de mayo de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.439.672**
BAILARIN TUNAY

APELLIDOS
ORLANDO

NOMBRES

Orlando Bailarin T.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **11-OCT-1991**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

22-JUL-2011 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1700100-00358114-M-1077439672-20120126 0029056618A 1 37055362

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

182

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157844599

(415)7707212489984(8020) 000014115784459 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 3 9 6 7 2	6	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077439672	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Chocó	2 7	Quibdó	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BAILARIN	TUNAY	ORLANDO	

Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Chocó	2 7	Quibdó	0 0 1

41. Dirección principal: CORR SAN FRANCISCO DE HICHO NECORA

42. Correo electrónico: bailarinorlando26@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 5 4 0 4 2 1 1	

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
8 5 1 1	2 0 2 0 0 7 0 9				2 3 1 4

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0 - Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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: BAILARIN TUNAY ORLANDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-01-2025 02:35:19PM

DOCUMENTO CLASIFICADO SIN COSTO

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

193

Lunes, 24 de febrero de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **ORLANDO BAILARIN TUNAY**, identificado con CC. **1.077.439.672**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53679029131	2025/02/24	ACTIVA

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co o en la dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

184

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

YEMERSON GONZALES CHORY

CC:1.193.584.293

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31de mayo de 2025 **1.078.456.827** como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

.En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # 5367908126 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Yemerson Gonzales

Nombre: YEMERSON GONZALES CHORY
Número de identificación: 1.193.584.293
Teléfono: 3147562124
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31de mayo de 2025

185

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.584.293**

GONZALES CHORY
APELLIDOS

YEMERSON
NOMBRES

Yemerson G. Ch
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-NOV-1999**

LLORO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-JUL-2019 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1700100-01103551-M-1193584293-20191017 **0068**311431A 2 52999026

186

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157843053

(415)7707212489984(8020) 000014115784305 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 9 3 5 8 4 2 9 3	9	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1193584293	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALES	CHORY	YEMERSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó	0 0 1

41. Dirección principal: BRR ICHO

42. Correo electrónico: yemersongonzalez62@gmail.com

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

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 2 9 9	2 0 2 3 0 2 0 9						

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

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 GONZALES CHORY YEMERSON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-01-2025 02:30:28PM

DOCUMENTO CERTIFICADO ESTE

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

187

Lunes, 24 de febrero de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **YEMERSON GONZALES CHORY**, identificado con CC. **1.193.584.293**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53679028126	2025/02/24	ACTIVA

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co; o en la dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

188

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

NELSON DUMASA ISAMA

CC:1.078.456.827

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # 536637531-57 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Nelson Dumasa

Nombre: NELSON DUMASA ISAMA
Número de identificación: 1.078.456.827
Teléfono:
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31de mayo de 2025

182

207

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
DUMASA ISAMA

NUIP 1.078.456.827

Nombres
NELSON

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.62	M

Fecha de nacimiento
16 AGO 2004

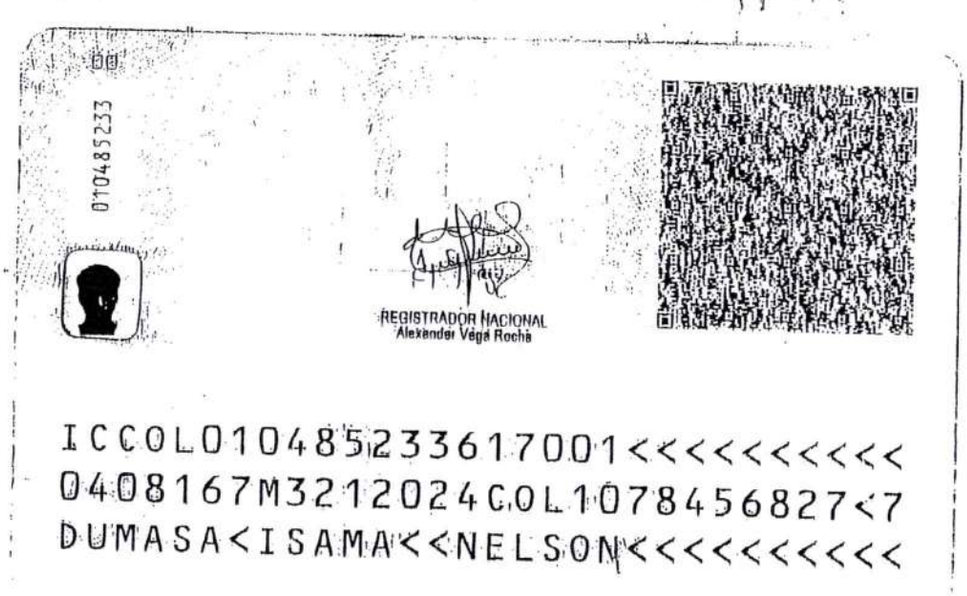
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
02 DIC 2022 QUIBDO

Firma
Nelson Dumasa

Fecha de expiración
02 DIC 2032



DO

0104852 33

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0104852336170 01<<<<<<<<<<
0408167M3212024COL1078456827<7
DUMASA<ISAMA<<NELSON<<<<<<<<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141160982341

(415)7707212489984(8020) 000014116098234 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1078456827	6	Impuestos y Aduanas de Quibdó 18	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1078456827	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUMASA	ISAMA	NELSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Chocó 27	Quibdó 001

41. Dirección principal: CRR PLAYA ALTA

42. Correo electrónico: nelsondumasa0@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3206473328	

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
8299	2023/01/02							

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 49																									

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 [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: DUMASA ISAMA NELSON

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 12:12:05PM

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LUIS EDUARDO UNDAGAMA ISABARE

CC:1.077.649.102

POR CONCEPTO: Honorarios del 1 al 31 de mayo de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: DOS MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro # 912-268590-18 en la cuenta de ahorros de banco Bancolombia

Firma Luis Eduardo

Nombre: LUIS EDUARDO UNDAGAMA ISABARE
Número de identificación: 1.077.649.102
Teléfono: 3134481976
Dirección/ Quibdó

Ciudad y fecha: 31 de mayo de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.649.102

UNDAGAMA ISABARE
APELLIDOS

LUIS EDUARDO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1993
BAJO BAUDO (PIZARRO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-JUN-2014 BAJO BAUDO (PIZARRO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1701000-00805920-M-1077649102-20140601 0D39328208A 1 41345691

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141134119736

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 6 4 9 1 0 2	3	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 0 7 7 6 4 9 1 0 2

27. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Bajo Baudó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
UNDAGAMA	ISABARE	LUIS	EDUARDO

35. Razón social

Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

Dirección principal
ITUNENDO

Correo electrónico undagamalhohanny@gmail.com

Código postal | 44. Teléfono 1 3 2 0 7 4 6 6 6 6 | 45. Teléfono 2

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
1 0 0	2 0 2 5 0 1 0 1				4 1 4 1	

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
Código 4 9																									

- No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

66. Forma	68. Tipo	Servicio	1	2	3
		67. Modo			
		68. 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

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar falsedad 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 de 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firmas del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre UNDAGAMA ISABARE LUIS EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-02-2025 04:28:24PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA DE PAGO TALENTO HUMANO

PERIODO DE PAGO : MAYO DE 2025

Regional	**CHOCÓ**	**Centro Zonal**	**QUIBDÓ**
Número de Contrato: 138	**Nombre de la EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	**Nombre del Supervisor: HERMINIA PUENTES HIDALGO**	

MUNICIPIO : QUIBDÓ---------- MODALIDAD DE ATENCION : MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL ---------- **UDS :**

Vinculacion Laboral : PRESTACION DE SERVICIOS			Vinculacion por prestación de servicios:	Intermediación laboral :PS	Fecha de presentación de la planilla:

CUPOS 905

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	NUMERO DE CUENTA	BANCO	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	CUPOS	VALOR DEL CUPO	SALARIO BASICO	DIAS LABORADOS	TOTAL A PAGAR	DEDUCCION SEGURIDAD SOCIAL	NETO A PAGAR	RECIBI A SATISFACCION
1	IRENE HINOJOSA MORENO	54251301	53620125322	BANCOLOMBIA	COORDINADORA	1	OPS	N/A	N/A	1.873.481	30	1.873.481	-	1.873.481	
2	NIDIA YARLEY MURILLO RAMIREZ	35891347	53638813790	BANCOLOMBIA	PSICOSOCIAL	1	OPS	N/A	N/A	2.653.558	30	2.653.558	-	2.653.558	
3	LOIDA EUNICE MURILLO RAMIREZ	66939406	82534264387	BANCOLOMBIA	PEDAGOGOS	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	-	2.402.435	
4	YARLE ZULLEY PALACIOS MORENO	35898013	53600005297	BANCO AGRARIO	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	21	1.681.704	-	1.681.704	
5	DANTE STEVEN MOSQUERA CAÑIZALES	1000634788	3208052402	NEQUI	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	2	OPS	N/A	N/A	1.201.217	30	1.201.217	-	1.201.217	
6	EDGAR CARRASCO VALENCIA	1077431091	53600035700	BANCOLOMBIA	SABEDOR CULTURAL	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
7	CANSIO DUMASA LANA	12023366	53665283140	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
8	LEONEL LANA CONCHAVE	1147934217	53678424052	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
9	BELARMINO TUNAY DUMAZA	1003969883	53654079354	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
10	JAIME VALENCIA DUMAZA	1010128249	53678313862	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
11	DELCIA MARIA TUNAY DUMAZA	1003969884	53663870421	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
12	FRANCISCO ISAMA SALAZAR	1003933326	53665557045	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
13	LIVIO DUMASA UÑAPA	11811508	53681406031	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
14	ALFFREDO RUIZ GUAITOTO	1077424412	53681409447	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
15	ENILIO TAMICAMO CHARRERO	1077428801	53678901152	BANCOLOMBIA	AGENTE EDUCATIVO	2	OPS	N/A	N/A	2.402.435	30	2.402.435	413.300	1.989.135	
	TOTALES									**34.557.471**	**30**	**31.963.260**	**4.133.000**	**27.830.260**	

Nombres y apellidos del representante legal NIZA HISLEYDYS MOSQUERA

Firma y No de Cédula

María Luisa Vasquez Verte.

Elaboro

Reviso

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

IRENE HINOJOSA MORENO

CC: 54.251.301

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **MAYO** de 2025 como **COORDINADORA PEDAGOGICA** en el marco del Programa Modalidad Propia e Intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de Educación Inicial en el marco de la Atención Integral a la Primera Infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el Municipio Quibdó.

LA SUMA DE: **UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS ($1.873.481) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 53620125322 del BANCOLOMBIA

Firma Irene Hinojosa M.

Nombre: IRENE HINOJOSA MORENO
Número de identificación: 54251301
Teléfono: 3127506013
Dirección: Quibdó

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/05/2025

196

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141168194248

(415)7707212489984(8020) 000014116819424 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 4 2 5 1 3 0 1	5	Impuestos y Aduanas de Quibdo 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 4 2 5 1 3 0 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HINOJOSA	MORENO	IRENE	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CR 12 29 60 BRR SAN JUDAS

42. Correo electrónico irenehinojosa2525@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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	2 0 2 0 0 1 0 8							

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 [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 HINOJOSA MORENO IRENE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-03-2025 11:10:07A

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **54.251.301**

HINOJOSA MORENO

APELLIDOS

IRENE

NOMBRES

Irene Hinojosa Moreno

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-1961**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-SEP-1981 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00209639-F-0054251301-20100119 0020120971A 1 1830603531

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 54251301		HINOJOSA MORENO IRENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 12 N 29 60	QUIBDO-CHOCO	1234567	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	86133603	9486133603	1	2025/06/04	2025/05/19	BANCO AV VILLAS	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	54251301	HINOJOSA IRENE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$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	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
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	$413,300	$0	$0	$413,300

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único: 54251301

Valor a Pagar $: 413.300 =

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9 4 8 6 1 3 3 6 0 3

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

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2025 Mes 05

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 TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-063-V2

```
AVV 530 20250519 11:15 SC 520  LINEA   D
VR PAGADO:      413,300.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9486133603                    0
ID:54251301
Fecha Aplicación:20250519   PIN:111556
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

OFIX 100360500 Sku 43659

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

NIDIA YARLEY MURILLO RAMIREZ

CC: 35891347

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **MAYO** de 2025 como **PSICOSOCIAL** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el municipio del Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES SEICIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS ($ 2.653.558) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta # 53638813790 de BANCOLOMBIA

Firma_____

Nombre: NIDIA YARLEYMURILLO RAMIREZ
Número de identificación: 35891347
Teléfono: 3146512028
Dirección: Quibdó

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/05/2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
35.891.347
NUMERO

MURILLO RAMIREZ
APELLIDOS

NIDIA YARLEY
NOMBRES

Nidia Y. Murillo Ramirez.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1979
BAJO BAUDO (PIZARRO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

23-SEP-1998 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1700100-49144271-F-0035891347-20060315 04305 06073C 02 186380482

201

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14478644581

(415)7707212489984(8020) 000001447864458 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 8 9 1 3 4 7	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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	3 5 8 9 1 3 4 7	1 9 9 8 0 9 2 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILLO	RAMIREZ	NIDIA	YARLEY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR NICOLAS MEDRANO SEC EL PIÑAL MZ H 0 7

42. Correo electrónico nidiamurillo2010@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 6 5 1 2 0 2 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 0 6 0 6 2 2	8 5 1 1	2 0 1 6 0 4 1 2				2 4 4 6	

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

Obligados aduaneros

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

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 61. Fecha 2018 - 08 - 21

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MURILLO RAMIREZ NIDIA YARLEY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-07-2021 07:28:42PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

202

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LOIDA EUNICE MURILLO RAMIREZ

CC: 66.939.406

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **MAYO** de 2025 como **PEDAGOGA** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el Municipio Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 82534264387 de BANCOLOMBIA

Firma_____

Nombre: LOIDA EUNICE MURIILO RAMIREZ
Número de identificación: 66939406
Teléfono:
Dirección: Quibdó

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/05/2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.939.406**
MURILLO RAMIREZ

APELLIDOS
LOIDA EUNICE

NOMBRES

Loidy Murillo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-FEB-1973**
BAJO BAUDO (PIZARRO)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-FEB-1994 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-8881575-00551485-F-0066939406-20140304 0037528354A 1 1692705627

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

204

2. Concepto [1][3] Actualización de oficio

4. Número de formulario 141110692932

(415)7707212489984(8020) 000014111069293 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 6 9 3 9 4 0 6	8	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	66939406	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
IURILLO	RAMIREZ	LOIDA	EUNICE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Bajo Baudó 0 7 7

41. Dirección principal
(!) PIZARRO

42. Correo electrónico loeuni108@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 5 0 7 3 2 3 8 2 4	3 2 2 6 6 3 9 3 2 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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	2 0 1 8 1 1 0 1	8 5 1 2	2 0 2 1 0 4 2 1					

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

Fecha generación documento PDF: 02-01-2025 01:19:30PM

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

YARLE ZULLEY PALACIOS MORENO

CC: 35.898.013

POR CONCEPTO: Honorarios del 01al 31 de **MAYO** de 2025 como **APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el municipio del Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros # 536 00005297 de BANCOLOMBIA

Firma_____

Nombre: YARLE ZULLEY PALACIOS MORENO
Número de identificación: 35.898.013
Teléfono: 3133733160
Dirección: Quibdó

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/05/2025

1/13

PUBLICA DE COLOMBIA
ENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
35898013
NUMERO



PALACIOS MORENO
APELLIDOS

YARLE ZULLEY
NOMBRES

Yarley Zulley PalaciosM
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-198

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

26-NOV-2001 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1700100-70101551-F-0035898013-20020214 00729 02045A 01 105528043

207

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14988862734

(415)7707212489984(8020) 000001498886273 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 5 8 9 8 0 1 3	7	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	35898013	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	MORENO	YARLE	ZULLEY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 24 16 98 BRR JARDIN

42. Correo electrónico: cattaleya3084@gmail.com

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

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	2 0 2 4 0 3 1 1	8 6 9 9	2 0 0 8 0 4 1 1				2 2 2 4	

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																										

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 PALACIOS COPETE YANETH

985. Cargo Gestor III

Fecha generación documento PDF: 17-02-2025 04:15:11PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

208

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

DANTE ESTEVEN MOSQUERA CAÑIZALES

CC: 1.000.634.788

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **MAYO** de 2025 como **PROFESIONAL ADMINISTRATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el municipio del Quibdó.

LA SUMA DE: **UN MILLON DOCIENTOS UN MIL DOCIENTOS DIECISIETE PESOS ($ 1.201.217) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 3208052402 de NEQUI

Firma_____

Nombre: DANTE ESTEVEN MOSQUERA CAÑIZALES
Número de identificación: 1.000.634.788
Teléfono:
Dirección: Quibdó

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/05/2025

209

Certificado
Bancario

Sábado, 8 de junio de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DANTE STEVEN MOSQUERA CAÑIZALES identificado(a) con CC 1000634788, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91254944276	2023/07/13	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

210

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14749579801

(415)7707212489984(8020) 000001474957980 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 0 6 3 4 7 8 8	7	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 0 0 6 3 4 7 8 8	2 0 1 9 0 6 0 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	CAÑIZALES	DANTE	STEVEN

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CR 12 28 61

42. Correo electrónico: dantiny3005@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 0 5 2 4 0 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 1 1	2 0 2 1 0 3 2 5	4 6 4 4	2 0 2 1 0 3 2 5	4 7 7 1	4 7 1 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 61. Fecha: 2021 - 03 - 25 / 18 : 14: 54

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: LEIDY YARITZA MARTINEZ SANCHEZ

985. Cargo: TAQUILLA QUIBDO

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-01-2024 06:00:06PM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.000.634.788**

MOSQUERA CAÑIZALES

APELLIDOS

DANTE STEVEN

NOMBRES

Dante Steven M

FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAY-2001**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-JUN-2019 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1700100-01095991-M-1000634788-20190902 **00676**19573A 1 52991397

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

EDGAR CARRASCO VALENCIA

CC: 1.077.431.091

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **MAYO** de 2025 como **SABEDOR CULTURAL** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el municipio Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 53600035700 de BANCOLOMBIA

Firma Edgar carrasco Valencia

Nombre: EDGAR CARRASCO VALENCIA
Número de identificación: 1.077.431.091
Teléfono: 3142903694
Dirección: Quibdó

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/05/2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.077.431.091
CARRASCO VALENCIA
APELLIDOS
EDGAR
NOMBRES

Edgar Carrasco Valencia
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1994
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-ABR-2013 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1700100-01034059-M-1077431091-20180828 0062420077A 1 9905515149

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

214

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141116626920

(415)7707212489984(8020) 000014111662692 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 3 1 0 9 1	0	Impuestos y Aduanas de Quibdó 8	

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 0 7 7 4 3 1 0 9 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARRASCO	VALENCIA	EDGAR	

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR URIBE SECTOR PLAYA ALTA CASA EDGAR

42. Correo electrónico: edgarcarrascovalencia73@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 7 0 0 0 2	3 1 4 2 9 0 3 6 9 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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	2 0 2 4 0 8 1 9					2 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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: CORDOBA MOSQUERA SIGELINDA

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 28-01-2025 10:45:42AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

215

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

CANCIO DUMASA LANA

CC: 12.023.366

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **MAYO** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 53665283140 de BANCOLOMBIA

Firma Cancio Dumasa

Nombre: CANSIO DUMASA LANA
Número de identificación: 12.023.366
Teléfono: 3218229521
Dirección: Quibdó-Korede 1

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/05/2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.023.366**

DUMASA LANA

APELLIDOS

CANCIO

NOMBRES

Cancio Dumaza Lana

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUN-1985**

ALTO BAUDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

07-JUL-2003 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00535650-M-0012023366-20140112 **0036581824A 2** 1832679635

217

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14996967765

(415)7707212489984(8020) 000001499696776 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 0 2 3 3 6 6	3	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 2 0 2 3 3 6 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUMASA	LANA	CANCIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CORR ALTO RIO DE MUNGUIDO COMUNIDAD COREDE

42. Correo electrónico: canciodumasalana@yahoo.com

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

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 3	2 0 1 1 0 1 2 7					2 3 1 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

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

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 DUMASA LANA CANCIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 05:53:45PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LEONEL LANA CONCHAVE

CC: 1.147.934.217

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **MAYO** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 53678424052 de Bancolombia

Firma Leonel Lana Conchave

Nombre: LEONEL LANA CONCHAVE
Número de identificación: 1.147.934.217
Teléfono: 3011898377
Dirección: Rio Munguidó-Korede 2-

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/05/2025

219

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.147.934.217**

LANA CONCHAVE

APELLIDOS

LEONEL

NOMBRES

Leonel Lana Conchave

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-AGO-2000**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-NOV-2018 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1700100-01048835-M-1147934217-20181205 **0063394081A 1** 51682584

220

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160995331

(415)7707212489984(8020) 000014116099533 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 7 9 3 4 2 1 7	4	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 4 7 9 3 4 2 1 7	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANA	CONCHAVE	LEONEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CORR MUNGUIDO COMUNIDAD INDIGENA COREDE

42. Correo electrónico leonellanaconchave@gmail.com

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

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 3	2 0 2 2 0 7 0 4							

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										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 Unico 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 LANA CONCHAVE LEONEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 12:47:26PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

BELARMINO TUNAY DUMAZA

CC: 1.003.969.883

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **MAYO** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 53620125322 de Bancolombia

Firma Belarmino Tunay D.

Nombre: BELARMINO TUNAY DUMAZA
Número de identificación: 1.003.969.883
Teléfono: 3127696089
Dirección: Rio Negua, Guamo 3

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/05/2025


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.003.969.883
TUNAY DUMAZA
APELLIDOS
BELARMINO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1992
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
07-OCT-2010 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO
ÍNDICE DERECHO
A-1700100-01466386-M-1003969883-20240919
0141865222A 1
8512560308

223

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157979374

(415)7707212489984(8020) 000014115797937 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 9 6 9 8 8 3	8	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1003969883	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1	

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TUNAY	DUMAZA	BELARMINO	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CR 21 AV 04 BRR CARAÑO PARTE BAJA

42. Correo electrónico: blunay719@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 1 6 1	2 0 2 5 0 1 1 3	8 2 9 9	2 0 2 1 0 6 0 2				5 3 2 0	

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

	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 TUNAY DUMAZA BELARMINO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-01-2025 08:37:36AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

224

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

JAIME VALENCIA DUMAZA

CC: 1.010.128.249

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **MAYO** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del Programa Modalidad Propia e Intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de Educación Inicial en el marco de la Atención Integral a la Primera Infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el Municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 53678313862 de BANCOLOMBIA

Firma_____

Nombre: JAIME VALENCIA DUMAZA
Número de identificación: 1.010.128.249
Teléfono: 3133863128
Dirección: Rio Ne3ua, Guamo 2

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/05/2025

225

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP **1.010.128.249**



Apellidos
VALENCIA DUMAZA

Nombres
JAIME

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.62	M

Fecha de nacimiento — G.S.
29 JUL 1995 — O+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
26 ENE 2015, QUIBDO

Firma
Jaime Valencia D.

Fecha de expiración
06 MAYO 2034

.00
046045775

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL046045775017001<<<<<<<<<<<
9507292M3405064COL1010128249<5
VALENCIA<DUMAZA<<JAIME<<<<<<<<

226

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983272894

(415)7707212489984(8020) 000001498327289 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 0 1 2 8 2 4 9	5	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 0 1 0 1 2 8 2 4 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALENCIA	DUMAZA	JAIME	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR EL PARAISO

42. Correo electrónico: valenciadumaza@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 3 8 6 3 1 2 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 3	2 0 2 0 1 0 1 6	7 2 2 0	2 0 1 8 0 3 2 7	4 1 1 1			5 3 3 0	

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 [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 VALENCIA DUMAZA JAIME

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-02-2025 10:15:07AM

COPIA DOCUMENTO AUTENTICADO

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

DELCIA MARIA TUNAY DUMAZA

CC: 1.003.969.884

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **MAYO** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del Programa Modalidad Propia e Intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de Educación Inicial en el marco de la Atención Integral a la Primera Infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el Municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 53663870421 de BANCOLOMBIA

Firma Delcia Maria Tunay D.

Nombre: DELCIA MARIA TUNAY DUMAZA
Número de identificación: 1.003.969.884
Teléfono: 3118968620
Dirección: Rio Negua, Guamo 1

Ciudad y fecha: Quibdó, 31/05/2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

228

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155102028

(415)7707212489984(8020) 000014115510202 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 9 6 9 8 8 4	5	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1003969884	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1	

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TUNAY	DUMAZA	DELCIA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR CARAÑO

42. Correo electrónico: delciamariatunay@gmail.com

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

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 6 9 2	2 0 2 4 0 2 1 4	8 6 9 9	2 0 2 4 0 2 1 4					

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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: TUNAY DUMAZA DELCIA MARIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-01-2025 09:56:36AM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.003.969.884
TUNAY DUMAZA
APELLIDOS
DELCIA MARIA
NOMBRES

Delcia Maria T.D
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1996
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-OCT-2014 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1700100-00671014-F-1003969884-20150218 0043026749A 1 42130207

230

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

FRANCISCO ISAMA SALAZAR

CC: 1.003.933.326

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **MAYO** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del Programa Modalidad Propia e Intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de Educación Inicial en el marco de la Atención Integral a la Primera Infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el Municipio del Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros **53665557045** de BANCOLOMBIA

Firma Francisco Isama

Nombre: FRANCISCO ISAMA SALAZAR
Número de identificación: 1.003.933.326
Teléfono: 3118968620
Dirección: Rio Suruco, Caimanera de Jampapa

Ciudad y Fecha: Quibdó, 31/05/2025

231

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.003.933.326**

ISAMA SALAZAR

APELLIDOS

FRANCISCO

NOMBRES

Francisco Isama Salazar

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAY-1999**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

05-SEP-2017 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1700100-00953057-M-1003933326-20171108 **0058**422236A 2 49961686

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141115648429

(415)7707212489984(8020) 000014111564842 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 9 3 3 3 2 6	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 0 0 3 9 3 3 3 2 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ISAMA	SALAZAR	FRANCISCO	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR BAHIA

42. Correo electrónico: francisco123@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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	2 0 2 4 0 8 1 5						

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	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código			57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			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 ISAMA SALAZAR FRANCISCO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-02-2025 11:41:18AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

233

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

LIVIO DUMASA CUÑAPA

CC: 11.811508

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **MAYO** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del Programa Modalidad Propia e Intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de Educación Inicial en el marco de la Atención Integral a la Primera Infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el Municipio del Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros **53681406031** de BANCOLOMBIA

Firma Livio Dumasa Cuñapa

Nombre: LIVIO DUMASA CUÑAPA
Número de identificación: 11.811.508
Teléfono: 33206539439
Dirección: Rio Munguidó, Mungaradó 1

Ciudad y Fecha: Quibdó, 31/05/2025

234

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **11.811.508**

DUMASA CUÑAPA

APELLIDOS

LIVIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1981**

BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-MAR-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1700100-01293554-M-0011011508-20220430 **00789**72584A 1 8504500814

235

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141024482721

(415)7707212489984(8020) 000014102448272 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 8 1 1 5 0 8	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 8 1 1 5 0 8	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUMASA	CUÑAPA	LIVIC	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR BAHIA SOLANO

42. Correo electrónico levioamor@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 7 0 0 0 1	3 2 0 6 5 3 9 4 3 9	

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 3	2 0 1 8 0 9 2 1							

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 [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 DUMASA CUÑAPA LIVIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

ALFREDO RUIZ GUITOTO

CC: 1.077.424.412

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **MAYO** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del Programa Modalidad Propia e Intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de Educación Inicial en el marco de la Atención Integral a la Primera Infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el Municipio del Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros **53681409447** de BANCOLOMBIA

Firma Alfredo Ruiz Guitoto

Nombre: ALFREDO RUIZ GUITOTO
Número de identificación: 1.077.424.412
Teléfono: 3106824315
Dirección: Rio Munguidó, Mungaradó

Cuidad y Fecha: Quibdó, 31/05/2025



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
1.077.424.412

RUIZ GUAITOTO
APELLIDOS

ALFREDO
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1985
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

10-AGO-2004 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1700100-49131281-M-1077424412-20041104 0276504309B 02 168254914

238

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141159616777

(415)7707212489984(8020) 000014115961677 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 2 4 4 1 2	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 0 7 7 4 2 4 4 1 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUIZ	GUAITOTO	ALFREDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: VDA MUNGARADO

42. Correo electrónico: alfredoruizguaitoto021985@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 6 8 2 4 3 1 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 2 9 9	2 0 2 4 0 2 2 7				3 3 1 2	

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										
	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 RUIZ GUAITOTO ALFREDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 31-03-2025 08:22:56AM

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

ENILIO TAMICAMO CHARRERO

CC: 1.077.428.801

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **MAYO** de 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del Programa Modalidad Propia e Intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de Educación Inicial en el marco de la Atención Integral a la Primera Infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el Municipio del Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($ 2.402.435) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros **53678901152** de BANCOLOMBIA

Firma Enilio Tamicamo ch.

Nombre: ENILIO TAMICAMO CHARRERO
Número de identificación: 1.077.428.801
Teléfono: 3137435954
Dirección: Rio Suruco, Guadualito de Jampapa

Ciudad y Fecha: Quibdó, 31/05/2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.428.801**
TAMICAMO CHARRERO

APELLIDOS
ENILIO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **04-MAR-1987**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

13-ABR-2005 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00654427-M-1077428801-20150104 0042176636A 1 1853139003

241

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141161681098

(415)7707212489984(8020) 000014116168109 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 2 8 8 0 1	2	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077428801	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TAMICAMO	CHARRERO	ENILIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR BAHIA SOLANO

42. Correo electrónico: enilio.tamicamo.ch@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 3 0 2 1 0	7 3 2 0	2 0 0 8 0 4 0 9				

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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 TAMICAMO CHARRERO ENILIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-02-2025 05:02:19PM

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

PAGO AL TALENTO HUMANO
REDISTRIBUCION
PERIODO: MAYO 2025
CUENTAS POR PAGAR

PLANILLA DE PAGO TALENTO HUMANO - REINVERSION

PERIODO DE PAGO : MAYO DE 2025

Regional	**CHOCÓ**	**Centro Zonal**	**QUIBDÓ**
Número de Contrato: 138	**Nombre de la EAS: FUNDACION PAZCIFICO VIVE**		**Nombre del Supervisor: HERMINIA PUENTES HIDALGO**

MUNICIPIO : QUIBDÓ ---------- **MODALIDAD DE ATENCION :** MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL ---------- **UDS :**

Vinculacion Laboral : PRESTACION DE SERVICIOS			Vinculacion por prestación de servicios: **4**	Intermediación laboral :PS	Fecha de presentación de la planilla:

CUPOS 797

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	NUMERO DE CUENTA	BANCO	CARGO	PERFIL	TIPO DE VINCULACION	CUPOS	VALOR DEL CUPO	SALARIO BASICO	DIAS LABORADOS	TOTAL A PAGAR	RECIBI A SATISFACCION
1	YENI MARCELA HINESTROZA LOPEZ	1045503867	979090727	BANCO DE BOGOTA	APOYO NUTRICIONAL	1	OPS	N/A	N/A	3.500.000	30	3.500.000	
2	JEICIN YILMAR LOZANO	1077420157	688013917	BANCOLOMBIA	APOYO CUENTAME	1	OPS	N/A	N/A	2.951.659	30	2.951.659	
3	IRENE HINOJOSA MORENO	54251301	53620125322	BANCOLOMBIA	COORDINADORA	1	OPS	N/A	N/A	1.945.066	30	1.945.066	
4	RINA MARCELA GONGORA VICTORIA	1192718166	3206774550	NEQUI	AGENTE EDUCATIVO	1	OPS	N/A	N/A	2.448.341	30	2.448.341	
TOTALES										**10.845.066**	**30**	**10.845.066**	

Nombres y apellidos del representante legal NIZA HISLEYDYS MOSQUERA

Firma y No de Cédula

María Luisa Hoyos Veate

Elaboro

Reviso

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A: YENI MARCELA HINESTROZA LOPEZ
C.C.:1045503867 DE: TURBO ANT.

POR CONCEPTO DE: ***Honorarios del mes de mayo, como Nutricionista Dietista en el marco del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia – Modalidad propia e intercultural en el municipio de Quibdó.***

LA SUMA DE: $ 3.500.00 TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de $ 413.300 como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aportes de fecha (26/5/2025), No. de radicación: 4601025783

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [X]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros N° 53686409950
Del Bancolombia

Nombre: Yeni Hinestroza López Firma: Yeni Hinestroza
Número de Identificación (c.c.): 1045503867
Dirección: Flor de mayo
Teléfono: 3205350307

Ciudad: Quibdó, Fecha, 31 de mayo del 2025

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1045503867
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENI HINESTROZA LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	PIÑAL DE MEDRANO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4601025783**	TIPO DE PLANILLA:		1-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:		9992778050

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		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	$ 7.500

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



Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.045.503.867
HINESTROZA LOPEZ

APELLIDOS
YENI MARCELA

NOMBRES

Yeni Hinestroza

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1989
TURBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

21-NOV-2007 TURBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0128000-01071800-F-1045503867-20190409 0065161846A 1 9907930974

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890

DEBE A:

JEICIN YILMAR LOZANO MORENO
C.C... 1.077.420.157 DE QUIBDO

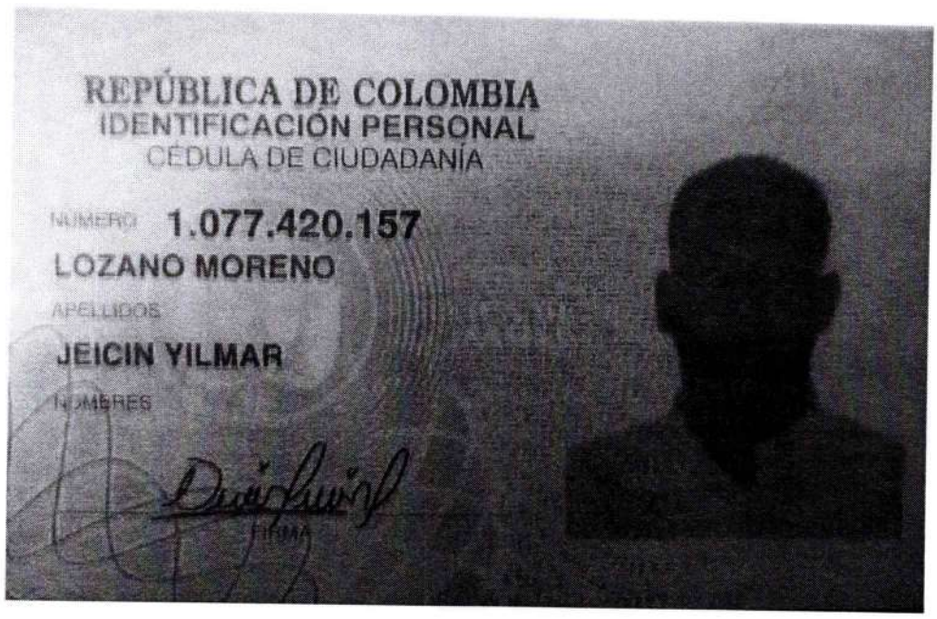
POR CONCEPTO DE: Honorarios del mes de **MAYO del** 2025, como **APOYO CUENTAME**, en el marco del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia **Modalidad EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL Contrato 27001382025**, por valor de **DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($ 2.951.659) m/cte.**

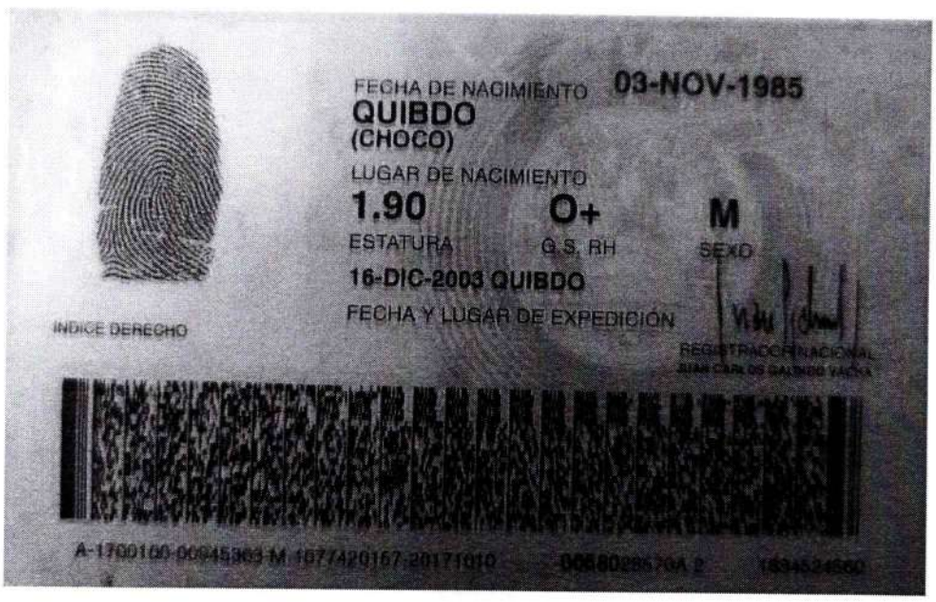
En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, declaro bajo la gravedad de juramento que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de de $ 422.800 Pesos, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aportes de fecha (22/05/2025), No. de radicación **86736934**

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 2/03/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [x]
- No soy declarante del impuesto de renta [ ]

Nombre: JEICIN YILMAR LOZANO MORENO Firma:
Número de Identificación (c.c.): 1.077.420.157
CUENTA DE AHORRO N° 00688013917 BANCOLOMBIA
Dirección: Barrio Nicolás Medrano Calle 18 # 18-77
Teléfono: 3102997476
Ciudad: Quibdó. Fecha (30/05/2025)


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.077.420.157
LOZANO MORENO
APELLIDOS
JEICIN YILMAR
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1985
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.90
ESTATURA
O+
G. S. RH
M
SEXO
16-DIC-2003 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-1700100-00945303-M-1077420157-20171010

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

248

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1077420157	JEICIN YILMAR LOZANO MORENO		CL 18 N 18-77 B MEDRANO	6730682	jylozanom@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			CHOCÓ	QUIBDÓ	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
2025-04	2025-04	I	22/05/2025	86736934	TOTAL A PAGAR	
					$422.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1077420157	LOZANO MORENO JEICIN YILMAR	59	0			N																	230301	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

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia

Comprobante en línea

Pago PSE

5 Jun 2025 19:04:25

Pago exitoso
CUS 1533919952

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
5 Jun 2025 19:04:25

Referencia 2
CC

Número de factura
87074076

Referencia 3
1077420157

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$420,700

Número de comprobante
TR1902469952

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3917**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

250

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141051501493

(415)7707212489984(8020) D00014105150149 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 7 4 2 0 1 5 7	0	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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 7 7 4 2 0 1 5 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOZANO	MORENO	JEICIN	YILMAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CL 28 A MZ 11

42. Correo electrónico: jylozanom@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 7 3 0 6 8 2	3 1 0 2 9 9 7 4 7 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 2 0 1	2 0 1 2 0 7 3 0	7 3 2 0	2 0 2 1 1 1 1 1			3 1 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 | 61. Fecha: 2024 - 06 - 25 / 11 : 19: 17

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: LOZANO MORENO JEICIN YILMAR

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO N° 4

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

IRENE HINOJOSA MORENO

CC: 54.251.301

POR CONCEPTO: Honorarios del 01 al 31 de **MAYO** de 2025 como **COORDINADORA** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato # 138 en el municipio de Quibdó.

LA SUMA DE: **UN MILLON NOVEVIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SESENTA Y SEIS PESOS ($ 1.945.066) MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 536 201 253-22 de Bancolombia

Firma Irene Hinojosa M.

Nombre: IRENE HINOJOSA MORENO
Número de identificación: 54.251.301
Teléfono: 3127506013
Dirección: Cra 12 # 29-60 Barrio San Judas

Ciudad y fecha: Quibdó, Chocó - 31/05/2025

252

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141168194248

(415)7707212489984(8020) 000014116819424 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 4 2 5 1 3 0 1	5	Impuestos y Aduanas de Quibdo 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	54251301	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HINOJOSA	MORENO	IRENE	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CR 12 29 60 BRR SAN JUDAS

42. Correo electrónico irenehinojosa2525@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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	2 0 2 0 0 1 0 8							

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

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 HINOJOSA MORENO IRENE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-03-2025 11:10:07A

253

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **54.251.301**

HINOJOSA MORENO

APELLIDOS

IRENE

NOMBRES

Irene Hinojosa Moreno

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-1961**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-SEP-1981 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00209639-F-0054251301-20100119 0020120971A 1 1830603531

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 54251301		HINOJOSA MORENO IRENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 12 N 29 60	QUIBDO-CHOCO	1234567	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	86133603	9486133603	1	2025/06/04	2025/05/19	BANCO AV VILLAS	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	54251301	HINOJOSA IRENE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$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	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
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	$413,300	$0	$0	$413,300

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único: 54251301

Valor a Pagar $: 413.300 =

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9 4 8 6 1 3 3 6 0 3

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

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2025 Mes 05

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 TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FISICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CUP-PRO-083-V2

```
AVV 530 20250519 11:15 SC 520  LINEA    D
VR PAGADO:      413,300.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9486133603                    0
ID:54251301
Fecha Aplicación:20250519   PIN:111556
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

OFIX 100360500 Sku:43668

CUENTA DE COBRO

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

RINA MARCELA GONGORA VICTORIA

CC: 1.192.718.166

POR CONCEPTO: Honorarios del mes del mes de mayo 2025 como **AGENTE EDUCATIVO** en el marco del programa modalidad propia e intercultural, cuyo objeto es prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF Contrato 138 en el municipio del Quibdó.

LA SUMA DE: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.448.341) MCTE**.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- Soy declarante del Impuesto a la Renta [ ]
- No soy declarante del impuesto de renta [x]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de numero 3206774550 de Nequi

Firma Rina Marcela Gongora

Nombre: RINA MARCELA GONGORA VICTORIA
Número de identificación: 1.192.718.166
Teléfono: 312639528
Dirección: Quibdó

Ciudad y fecha: Quibdó -28/05/2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

256

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 141170706210

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1192718160 — 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Quibdó

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 13

26. Número de Identificación: 1102710100

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 169

29. Departamento: Chocó — 27

30. Ciudad/Municipio: El Litoral del San Juan — 260

31. Primer apellido: GONGORA

32. Segundo apellido: VICTORIA

33. Primer nombre: RINA

34. Otros nombres: MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Chocó — 27

40. Ciudad/Municipio: Quibdó — 001

41. Dirección principal: BRR LA ESMERALDA CERCA A LA CANCHA

42. Correo electrónico: gongoravictoriarinamarcela@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3206774660

46. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
45. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8211	20250331						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1

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:

964. Nombre: PALACIOS MONTALVO ANAYANCY

965. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 31-03-2026 09:02:33AM

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

Powered by CamScanner



CS Escaneado con CamScanner



CS Escaneado con CamScanner

0

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES INDEPENDIENTES PERIODO: MAYO 2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900937890	5	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	B	138	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8511	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	KRA 7 CL 28 P2 CESAR CONTO		6711000		FUNDAPAZCIFICOVIVE@GMAIL.COM			S

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	33681588	Y	2025-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	17.987.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
44	33681588	2025-06-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN.			Total	Exento de Prestaciones	Actividad Económica
Nr.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INC	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.	Cot.	Col.	PIC Pol. TEL	PIC Pol. S.S.			
1	CC 11615717	NAMPIA CABRERA LIZANDRO	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
2	CC 11646344	HACHITO CONDE FREDY	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
3	CC 11811380	PALACIOS BLANDON LEISON	1.527.414																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.527.414	244.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.527.414	191.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.527.414	8.000	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	443.400	N	2851101
4	CC 11811508	DUMASA CUÑAPA LIVIO	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COMPEN CHOCO-CCFC20	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
5	CC 12023366	DUMASA LANA CANCIO	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
6	CC 35098894	MORENI GARCIA KETY JHOANA	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
7	CC 35604644	LOZANO ARBOLEDA YANETH	1.423.500																	0			30	30	0	30	PROTECCION -230201	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COMPEN CHOCO-CCFC20	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
8	CC 35892537	CAICEDO GUTIERREZ LUCELLY	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
9	CC 35894353	SINISTERRA CORDOBA MARY LEIDY	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
10	CC 35990334	SALAZAR ASPRILLA ERCY SIRLEY	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
11	CC 38473422	PALACIOS MURILLO HEIDY BEATRIZ	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
12	CC 43152881	CAÑIZALES TORRES ROSA MILENA	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
13	CC 54253662	ROA DE DIEGO SALVADORA	1.423.500																	0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	5	185.500	N	2851101
14	CC 1003929295	HUNDAGAMA ROJAS LUIS EMERITO	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	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
15	CC 1003933326	ISAMA SALAZAR FRANCISCO	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
16	CC 1003943831	MECHA IZABARE WILBER	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
17	CC 1003969883	TUNAY DUMAZA BELARMINO	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
18	CC 1003969884	TUNAY DUMAZA DELCIA MARIA	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COMPEN CHOCO-CCFC20	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
19	CC 1010108067	IBARGUEN VENTE MARIA LUISA	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
20	CC 1010128249	VALENCIA DUMAZA JAIME	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
21	CC 1010131588	CABRERA DUMAZA JOTA	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
22	CC 1076019400	CHAMORRO ISARAMA DISNEI	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
23	CC 1077421824	BAILARIN TUNAY CLEIDER	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
24	CC 1077421849	GONZALEZ AMAGARA EVELIO	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
25	CC 1077424412	RUIZ GUAITOTO ALFREDO	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101

26	CC 1077428801	TAMICAMO CHARRERO ENILIO	1.423.500	0	30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
27	CC 1077431091	CARRASCO VALENCIA EDGAR	1.423.500	0	30	30	0	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
28	CC 1077431662	PALACIOS BLANDON LEYDY	1.423.500	0	30	30	0	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
29	CC 1077432975	ARBOLEDA PALACIOS JOAN MANUEL	1.423.500	0	30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
30	CC 1077438118	CONDE ACHITO MARIA ELSA	1.423.500	0	30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
31	CC 1077439672	BAILARIN TUNAY ORLANDO	1.423.500	0	30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
32	CC 1077442207	QUEJADA MOSQUERA LILI YOHANA	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	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
33	CC 1077450920	BUGAMA ISARAMA WILLINTON	1.423.500	0	30	30	0	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
34	CC 1077455962	TUNAY CABRERA CARLOS ARTURO	1.423.500	0	30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
35	CC 1077471281	ROJAS PRATERO JHON JAIRO	1.423.500	0	30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
36	CC 1077631101	GUACORIZO FORASTERO YOLANDA	1.423.500	0	30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
37	CC 1077649102	UNDAGAMA ISABARE LUIS EDUARDO	1.423.500	0	30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COMPEN CHOCO-CCFC20	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
38	CC 1078456827	DUMASA ISAMA NELSON	1.423.500	0	30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
39	CC 1133604890	ROJAS ISABARE CRUZ LENIA	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	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
40	CC 1133606847	ROJAS IZABARE ALIRIO	1.423.500	0	30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
41	CC 1147934217	LANA CONCHAVE LEONEL	1.423.500	0	30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
42	CC 1192757704	SALAS GAMBOA YALISA	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	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
43	CC 1193584293	GONZALES CHORY YEMERSON	1.423.500	0	30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101
44	CD 35891039	IROBO ROJAS YORLEY	1.423.500	0	30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	2851101

259

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900937890	5	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	B	138	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8511	Juridica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
27-1	KRA 7 CL 28 P2 CESAR CONTO		6711000			FUNDAPAZCIFICOVIVE@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33681588	Y	2025-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	17.987.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
44	33681588	2025-06-24	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
61.314.414	62.737.914	62.737.914	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				43	9.812.000	0	0	0	9.812.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	17	3.889.200	0	0	0	3.889.200
PORVENIR	230301	800224808	8	20	4.556.000	0	0	0	4.556.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	455.600	0	0	0	455.600
PROTECCION	230201	800229739	0	4	911.200	0	0	0	911.200
EPS(Administradoras: 5)				44	7.845.000	0	0	0	7.845.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	10	1.780.000	0	0	0	1.780.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	19	3.395.000	0	0	0	3.395.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	8	1.424.000	0	0	0	1.424.000
EPS-S COMPEN CHOCO	CCFC20	891600091	8	4	712.000	0	0	0	712.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	3	534.000	0	0	0	534.000
ARP(Administradoras: 1)				44	330.500	0	0	0	330.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	44	330.500	0	0	0	330.500
Gran Total					17.987.500	0	0	0	17.987.500

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

GASTOS OPERATIVOS ARRIENDO DE BODEGA
PERIODO: MAYO 2025
CUENTAS POR PAGAR

CUENTA DE COBRO

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT. 900937890-5

DEBE A:

MARTHA ARLEX MURILLO RAMÍREZ

CC: 26.296.366

POR CONCEPTO: Arriendo de bodega en Quibdó-choco para el programa modalidad propia e intercultural del mes de mayo de 2025.

LA SUMA DE: UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS ($1.200.000) MCTE.

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago

De otra parte, y en cumplimento de lo dispuesto por el Parágrafo 4° del Artículo 3° del Decreto No. 0099 del 25/01/2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

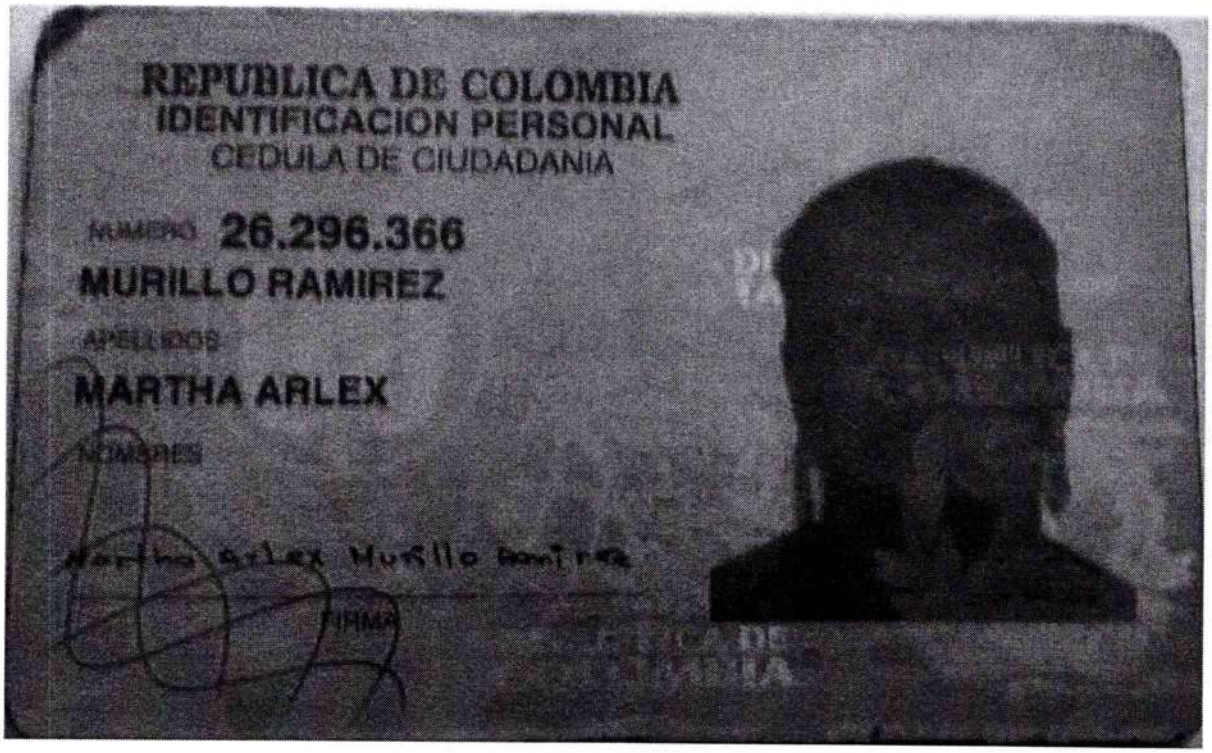
- Soy declarante del Impuesto a la Renta [x]
- No soy declarante del impuesto de renta [ ]

Autorizo consignar el valor de esta cuenta de cobro en la cuenta de ahorros 84320063085 de Bancolombia

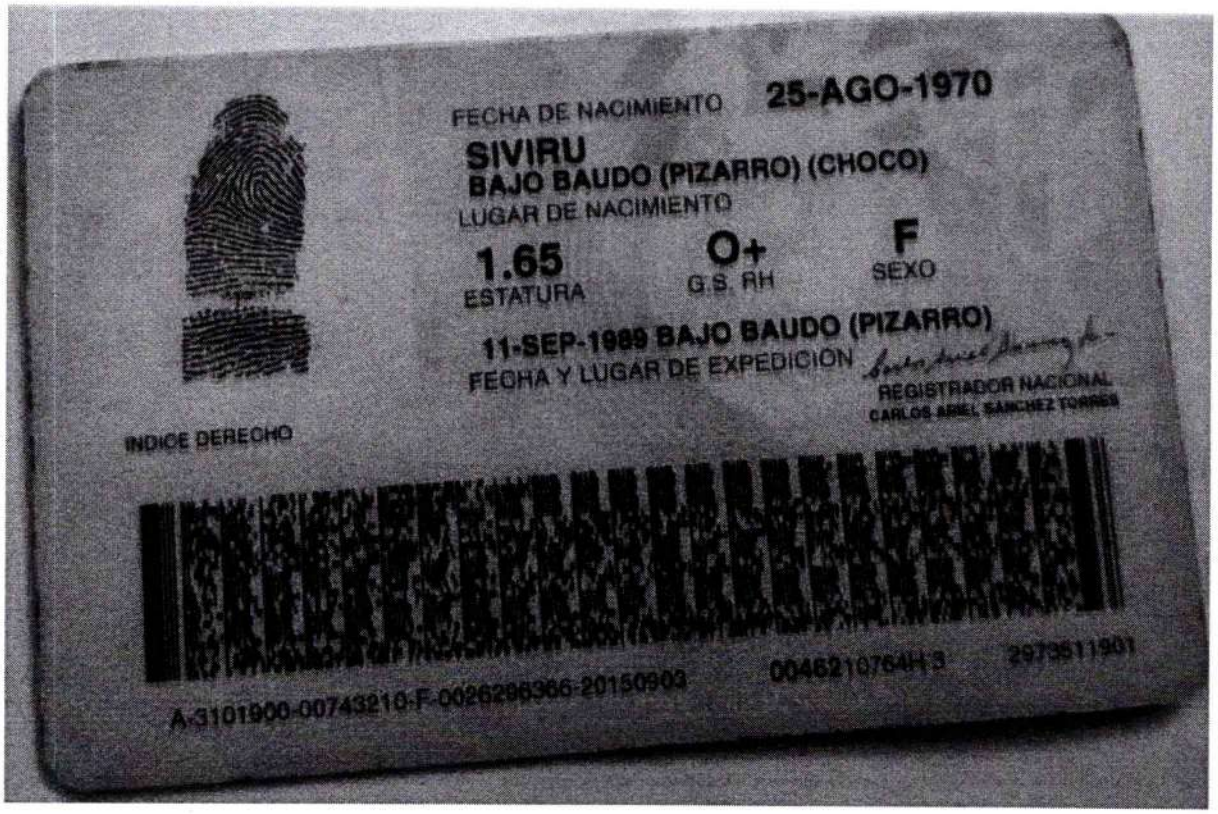
Firma Martha Murillo R

Nombre: Martha Arlex Murillo Ramírez
Número de identificación: 26.296.366
Teléfono: 3217061059
Dirección: Quibdó-choco

Ciudad y fecha: Quibdó- choco -29/05/2025


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.296.366
MURILLO RAMIREZ
APELLIDOS
MARTHA ARLEX
NOMBRES
Martha Arlex Murillo Ramirez
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1970
SIVIRU
BAJO BAUDO (PIZARRO) (CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
11-SEP-1989 BAJO BAUDO (PIZARRO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3101900-00743210-F-0026266366-20150903
0046210764H 3
2973511901

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141131903207

(415)7707212489984(8020) 000014113190320 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 6 2 9 6 3 6 6	5	Impuestos y Aduanas de Buenaventura	3 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	26296366	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Bajo Baudó 0 7 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILLO	RAMIREZ	MARTHA	ARLEX

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal: CR 56 CL 2 56 20 BRR COLON

42. Correo electrónico: sandramilena_1224@hotmail.com

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

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	2 0 1 2 0 6 1 8							

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																				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 [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

Fecha generación documento PDF: 07-04-2025 11:09:03AM

COMPLEMENTO NUTRICIONALES – RPP
PERIODO: MAYO 2025
CUENTAS POR PAGAR

FRIOS DEL CHOCO

VICENTE ALFONSO MONTOYA GONZÁLEZ

Nit: 70694550-1 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CRA 1 # 29-15 QUIBDO CHOCO Tel. 671 7731

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FDCH 47969

Adquiriente	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 900937890-5 Tels:	Jun-10-2025	CREDITO CUENTAS X COBRAR CLIENTES
Direccion	CRA 7 CLL 28 P 2 ED CESAR CONTO QUIBDO - CHOCO	Vencimiento Jun-10-2025	Vendedor VENDEDOR

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	07498	ACEITE VEGETAL RICO SOYA X 1000 ML	19	956.00	9,243.70	8,836,974.79
2	06014	ARROZ CURRULAO X 500 GR		1,834.00	2,600.00	4,768,400.00
3	07404	AVENA FUSION EN HOJUELA X 500 GR	5	582.00	6,590.48	3,835,657.14
4	08022	FRIJOL CARGAMANTO BLANCO X 500		1,037.00	12,000.00	12,444,000.00
5	04704	HARINA-PAN MAIZ BLANCA X 1000 GMS	5	1,379.00	4,571.43	6,304,000.00
6	06447	LECHE EN POLVO X 380 ROOLY ROSALINDA		1,120.00	13,675.49	15,316,544.00
7	06448	LECHE EN POLVO ROSALINDA X 900		318.00	28,600.00	9,094,800.00
8	07055	LENTEJA MARVIC X 500 GR		2,230.00	4,900.00	10,927,000.00
9	001548	PANELA KILERA X 1000 UND		211.00	8,500.00	1,793,500.00
10	03126	PASTA SURTIDA 250GR	5	2,868.00	1,574.60	4,515,961.90
11	001661	QUESO BLANCO COLANTA x 250 GR UND		719.00	9,600.00	6,902,400.00

Total items : 11 Peso : 6,932.75 kg

RECARGOS	DESCUENTOS

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit: 900083058 Software: Syscafe. Habilitación DIAN No.18764091367461 de Abr-01-2025 Vigencia: 6 meses Vence: Oct-01-2025 Rango: FDCH 43126-1000000

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
EXCLUIDO	61,246,644.00	0.00
IVA 5.00%	14,655,619.04	732,780.96
IVA 19.00%	8,836,974.79	1,679,025.21

Subtotal	84,739,237.83
IVA	2,411,806.17
TOTAL$	**87,151,044.00**

Son: OCHENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS mcte.

CUFE: 206f9d2dd3abffaa9788ec9f16d7b2edfdcc70ec0f99d6fb5f901c2267a2c6bc5c83d2b2d228096b300287473b0e58cf

Fecha generación: 2025-06-10T18:36:00 Fecha expedición: 2025-06-10T18:36:32 Elaboró: SUPERUSUARIO Pág: 1/1

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT. 900.937.890-5

BENEFICIARIO MODALIDADPROPIA E INTERCULTURAL

RACION PARA PREPARAR - RPP MADRE GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTACION, NIÑOS Y NIÑAS

MUNICIPIO DE QUIBDO

MES: MAYO **AÑO:** 2025

TOTAL BENEFICIARIOS 797

N°	ALIMENTO – MARCA	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL PAQUETE
1	ARROZ	500GR	1834	$ 3.400	$ 6.235.600
2	PASTA ALIMENTICIA	500GR	956	$ 4.960	$ 4.741.760
3	HARINA DE MAIZ AMARILLO.	500GR	1379	$ 4.800	$ 6.619.200
4	AVENA EN HOJUELA	500 GR	582	$ 6.920	$ 4.027.440
6	LECHA DE VACA EN POLVO	900GR	318	$ 28.600	$ 9.094.800
7	LECHA DE VACA EN POLVO	380GR	1120	$ 13.663	$ 15.302.560
8	QUESO CAMPESINO O COSTEÑO	250GR	719	$ 9.600	$ 6.902.400
12	LETEJAS	500G	1115	$ 9.800	$ 10.927.000
13	FRIJOL ROJO	500GR	1037	$ 12.000	$ 12.444.000
14	ACEITE VEGETAL	500 CC	956	$ 9.179	$ 8.775.124
15	PANELA	UNIDAD	423	$ 4.920	$ 2.081.160
	TOTAL				**$ 87.151.044**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ASOCIACION CAMPESINA AGROCOSIVI
"AGROCOSIVI"
NIT: 901.022.456-8

266

CUENTA DE COBRO

Fecha: Mayo de 2025

FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900.937.890-5

DEBE A:

ASOCIACION CAMPESINA AGROCOSIVI
NIT. 901.022.456-8

Por concepto de: Suministros al por mayor de frutas, legumbres y hortalizas, productos lácteos, huevos y panela, para la atención de niños y niñas a través de la entrega de alimentos para fortalecer el componente alimentario y nutricional en el marco de la atención integral a la primera infancia en el Servicio **PROPIA E INTERCULTURAL** en el Municipio de Quibdó – Cho
co así:

N°	ALIMENTO – MARCA	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL PAQUETE
5	PLATANO y/o PAPA	500GR	956	$ 8.000	$ 7.648.000
9	MANDARINA- MANGO y/o NARAJA	500GR	878	$ 8.500	$ 7.463.000
10	CEBOLLA ROJA y/o ZANAHORIA	500GR	956	$ 8.900	$ 8.508.400
11	HUEVO X 30 UNIDADES	UNIDAD	779	$ 19.800	$ 15.424.200
	TOTAL				**$ 39.043.600**

Rina Marcela Góngora Victoria

RINA MARCELA GONGORA VICTORIA
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

DIRECCIÓNES: BARRIO PORVENIR, PIZARRO, BAJO BAUDO– CHOCÓ
CORREO: agrocosivi@gmail.com
TELÉFONOS: 3206774550

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT. 900.937.890-5

BENEFICIARIO MODALIDADPROPIA E INTERCULTURAL

RACION PARA PREPARAR - RPP MADRE GESTANTE Y MADRES EN PERIODO DE LACTACION, NIÑOS Y NIÑAS

MUNICIPIO DE QUIBDO

MES: MAYO **AÑO:** 2025

TOTAL BENEFICIARIOS 797

N°	ALIMENTO – MARCA	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL PAQUETE
5	PLATANO y/o PAPA	500GR	956	$ 8.000	$ 7.648.000
9	MANDARINA- MANGO y/o NARAJA	500GR	878	$ 8.500	$ 7.463.000
10	CEBOLLA ROJA y/o ZANAHORIA	500GR	956	$ 8.900	$ 8.508.400
11	HUEVO X 30 UNIDADES	UNIDAD	779	$ 19.800	$ 15.424.200
	TOTAL				**$ 39.043.600**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

OLLA COMUNITARIA
PERIODO: MAYO 2025
CUENTAS POR PAGAR

268

SERVICIOS Y SUMINISTRO MI
NIT 900.811.063-9
CR 22 21 BARRIO EL JARDIN DIG A LA UTCH
Tel: (604) 3146512028
Quibdó - Colombia
facturasmicolombia@gmail.com

Factura
No. FE 280

Señores	FUNDACION PAZCIFICO VIVE		
NIT	900.937.890-5	**Teléfono**	(57) 3117115495 - Ext. 000
Dirección	CRA 7 CLL 28 ESQ P2 ED. CESAR CONTO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/06/2025, 15:44
Expedición	09/06/2025, 15:44
Vencimiento	09/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	% Desc.	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Rete.
1	ARROZ X 500GR	245.00	3,400.00	0 %	0 %	0.00	812,175.00	0.00	2,5 %
2	CEBOLLA DE RAMA	42.00	5,000.00	0 %	0 %	0.00	204,750.00	0.00	2,5 %
3	CEBOLLA ROJA	41.00	8,900.00	0 %	0 %	0.00	355,777.50	0.00	2,5 %
4	POLLO CAMPESINO	110.00	15,600.00	0 %	0 %	0.00	1,673,100.00	0.00	2,5 %
5	PIMENTON KG	53.00	6,920.00	0 %	0 %	0.00	357,591.00	0.00	2,5 %
6	ACEITE VEGETAL 250CC	95.00	2,689.08	0 %	19 %	48,537.82	297,613.45	0.00	2,5 %

Total items: 6

Total Bruto	3,746,122.18
IVA 19%	48,537.82
Retefuente 2.5%	93,653.05
Total a Pagar	3,701,006.95

Valor en Letras:
Tres millones setecientos un mil seis pesos m/cte con noventa y cinco cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-07-09 por $ 3,701,006.95

Observaciones:
BENEFICIARIO MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL ORDEN DE COMPRA E INSUMOS OLLA COMUNITARIA MUNICIPIO DE QUIBDO - CONTRATO 27001382025 MAYO DE 2025.

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764090669198 aprobado en 20250318 prefijo FE desde el número 239 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: c14924312d990f3e41c017f5ea7591c62bfb7e1478ce5456a35431b707a400db7e5bcc7274b372e1ade462dda48f995c

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT. 900.937.890-5

ENEFICIARIO MODALIDADPROPIA E INTERCULTURAL
ORDEN DE COMPRA INSUMOS OLLA COMUNITARIA
MUNICIPIO DE QUIBDO - Contrato 27001382025

MES: MAYO **AÑO:** 2025
TOTAL BENEFICIARIOS 797

N°	ALIMENTO – MARCA	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL PAQUETE
1	ARROZ	500GR	245	$ 3.400	$ 833.000
2	CEBOLLA DE RAMA	500GR	42	$ 5.000	$ 210.000
10	CEBOLLA ROJA	500GR	41	$ 8.900	$ 364.900
10	POLLO CAMPESINO	500GR	110	$ 15.600	$ 1.716.000
4	PIMENTON	500 GR	53	$ 6.920	$ 366.760
14	ACEITE VEGETAL	250 CC	95	$ 3.200	$ 304.000
	TOTAL				**$ 3.794.660**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

PAGO SERVICIO DE TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO PERIODO: MAYO 2025 CUENTAS POR PAGAR

270

SERVICIOS Y SUMINISTRO MI
NIT 900.811.063-9
CR 22 21 BARRIO EL JARDIN DIG A LA UTCH
Tel: (604) 3146512028
Quibdó - Colombia
facturasmicolombia@gmail.com

Factura
No. FE 284

Señores	FUNDACION PAZCIFICO VIVE		
NIT	900.937.890-5	**Teléfono**	(57) 3117115495 - Ext. 000
Dirección	CRA 7 CLL 28 ESQ P2 ED. CESAR CONTO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/06/2025, 16:15
Expedición	09/06/2025, 16:15
Vencimiento	09/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	% Desc.	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Rete.
1	SERVICIO DE TRANSPORTE	1.00	6,379,188.00	0 %	0 %	0.00	6,315,396.12	0.00	1 %

Total items: 1

Total Bruto	6,379,188.00
Retefuente 1%	63,791.88
Total a Pagar	6,315,396.12

Valor en Letras:
Seis millones trescientos quince mil trescientos noventa y seis pesos m/cte con doce cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-07-09 por $ 6,315,396.12

Observaciones:
SERVICIO DE TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL QUIBO - MES DE MAYO DE 2025.

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764090669198 aprobado en 20250318 prefijo FE desde el número 239 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: cdffafc0f0533042c74a1da8dc0443bdae68b00ceb3e335b16622786d8e1b7499bca44435a3e618c6c0c56801bef0cf8

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Sigo Nube, Firma electrónica: ver en el XML

FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT : 900.937.890-5

Señores: **SERVICIOS Y SUMINSTROS MI COLOMBIA S.A.S**

SERVICIO DE TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL QUIBDO - MES DE MAYO 2025

Cantidad	Detalle	VALOR/UNI	VALOR TOTAL
1	Subsidio de transporte para Talento humano que se desplaza a las visitas a los hogares y unidades comunitarias de atención.	6.379.188	6.379.188
		SUBTOTAL	$ 6.379.188
		IVA 19%	$ 0
	GRAN TOTAL		**$ 6.379.188**

Cortesmente.

NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA
Representante Legal

GASTOS ADMINISTRATIVOS
PAPELERIA OFICINA
PERIODO: MAYO 2025
CUENTAS POR PAGAR

272

SERVICIOS Y SUMINISTRO MI
NIT 900.811.063-9
CR 22 21 BARRIO EL JARDIN DIG A LA UTCH
Tel: (604) 3146512028
Quibdó - Colombia
facturasmicolombia@gmail.com

Factura
No. FE 281

Señores	FUNDACION PAZCIFICO VIVE		
NIT	900.937.890-5	**Teléfono**	(57) 3117115495 - Ext. 000
Dirección	CRA 7 CLL 28 ESQ P2 ED. CESAR CONTO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/06/2025, 15:51
Expedición	09/06/2025, 15:51
Vencimiento	09/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	% Desc.	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Rete.
1	CAJA RESMA REPROGRAF TAMAÑO CARTA X 500 HOJAS X 100UND	6.00	184,873.95	0 %	19 %	210,756.30	1,292,268.91	0.00	2,5 %
2	CAJA RESMA REPROG RAF TAMAÑO OFICIO X 500 HOJAS X 100UND	6.00	201,680.67	0 %	19 %	229,915.97	1,409,747.90	0.00	2,5 %
3	TONNER IMPRESORA RICOH MP 4055	1.00	228,403.36	0 %	19 %	43,396.64	266,089.92	0.00	2,5 %
4	CAJA DE LAPICEROS SEMIGEL OFFI ESCO NEGRO X 12 UND	1.00	13,445.38	0 %	19 %	2,554.62	15,663.87	0.00	2,5 %
5	CLIP DE MARIPOSA CAJA X 50 UNIDADES	10.00	6,648.15	0 %	19 %	12,631.49	77,450.96	0.00	2,5 %

Total items: 5

Total Bruto	2,627,657.98
IVA 19%	499,255.02
Retefuente 2.5%	65,691.44
Total a Pagar	3,061,221.56

Valor en Letras:
Tres millones sesenta y un mil doscientos veintiun pesos m/cte con cincuenta y seis cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-07-09 por $ 3,061,221.56

Observaciones:
PEDIDO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA GASTOS - ADMINISTRATIVOS - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL QUIBDO - MES DE MAYO DE 2025

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764090669198 aprobado en 20250318 prefijo FE desde el número 239 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: a701310c9833dd0489e2296a6dd1395232329f20151295b507ca59ce3c9f3a35e5a86ff9a948e93b076c433e6c344c47

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-6. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

273 24

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT : 900.937.890-5

Señores: **SERVICIOS Y SUMINSTROS MI COLOMBIA S.A.S**

PEDIDO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA GASTOS ADMINISTRATIVOS - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL QUIBDO- MES DE MAYO 2025

	Detalle	VALOR/UNI	VALOR TOTAL
6	CAJA RESMA REFROGRAF TAMANO CARTA X 500 HOJAS X 10UND	220.000	1.320.000
6	CAJA RESMA REFROGRAF TAMANO OFICIO X 500 HOJAS X 10UND	240.000	1.440.000
1	TONNER IMPRESORA RICOH MP 4055	271.800	271.800
1	CAJA DE LAPICEROS SEMIGEL OFFI ESCO NEGRO X 12 UND	16.000	16.000
10	Clip Mariposa Triton Caja X 50	7.911	79.113
		SUBTOTAL	3.126.913
		IVA 19%	
	GRAN TOTAL		**$ 3.126.913**

Cortesmente.

NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA

Representante Legal

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

ELEMENTOS DE MATERIAL DIDACTICO
PERIODO: MAYO 2025
CUENTAS POR PAGAR

274

SERVICIOS Y SUMINISTRO MI
NIT 900.811.063-9
CR 22 21 BARRIO EL JARDIN DIG A LA UTCH
Tel: (604) 3146512028
Quibdó - Colombia
facturasmicolombia@gmail.com

Factura
No. FE 282

Señores	FUNDACION PAZCIFICO VIVE		
NIT	900.937.890-5	**Teléfono**	(57) 3117115495 - Ext. 000
Dirección	CRA 7 CLL 28 ESQ P2 ED. CESAR CONTO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/06/2025, 16:02
Expedición	09/06/2025, 16:02
Vencimiento	09/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	% Desc.	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Rete.
1	CARTULINA COLORES SURTIDOS OFICIO	120.00	2,941.18	0 %	19 %	67,058.82	411,176.47	0.00	2,5 %
2	FOAMI ESCARCHADO COLORES SURTIOS X 100 UND	72.00	20,168.07	0 %	19 %	275,899.16	1,691,697.48	0.00	2,5 %
3	PAPAEL BARRILETE AMARILLO 50 X 70 CM	72.00	1,260.50	0 %	19 %	17,243.70	105,731.09	0.00	2,5 %
4	PAPEL BARRILETE AZUL 50 X 70CM	72.00	1,260.50	0 %	19 %	17,243.70	105,731.09	0.00	2,5 %
5	PAPEL BARRILETE ROJO 50 X 70 CM	72.00	1,260.50	0 %	19 %	17,243.70	105,731.09	0.00	2,5 %
6	TIJERA PUNTA ROMA	68.00	1,096.89	0 %	19 %	14,171.83	86,895.69	0.00	2,5 %
7	PEGANTE EN BARRA PEGASTIC 40 CM	80.00	9,663.87	0 %	19 %	146,890.76	900,672.27	0.00	2,5 %
8	CAJA DE CRAYOLA MEDIANA	72.00	7,563.03	0 %	19 %	103,462.18	634,386.55	0.00	2,5 %
9	PAPEL PERIODICO PLIEGO	120.00	1,100.00	0 %	0 %	0.00	128,700.00	0.00	2,5 %
10	COLORES PUNTA GRUESA X 12 UND	72.00	12,521.01	0 %	19 %	171,287.39	1,050,262.18	0.00	2,5 %
11	BLOCK IRIS COLORES	72.00	4,201.68	0 %	19 %	57,478.99	352,436.97	0.00	2,5 %
12	MARCADORES PERMANENT ES 12 PIEZAS PUNTA GRUESA TIPO SHARPIE	71.00	12,605.04	0 %	19 %	170,042.02	1,042,626.05	0.00	2,5 %

Total ítems: 12

Total Bruto	5,700,538.15
IVA 19%	1,058,022.25
Retefuente 2.5%	142,513.47
Total a Pagar	6,616,046.93

Valor en Letras:
Seis millones seiscientos dieciseis mil cuarenta y seis pesos m/cte con noventa y tres cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-07-09 por $ 6,616,046.93

Observaciones:
PEDIDO DE ELEMENTOS DE MATERIAL DIDACTICO DURADERO ELEMENTOS DE PAPELERIA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL QUIBDO - MES DE MAYO DE 2025.

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764090669198 aprobado en 20250318 prefijo FE desde el número 239 al 5000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa

CUFE: 38013287b382fc14a3af03db05e020b8390868aa333626f97b938f972796bf66105e39203cf7540fb63388e89e362cc4

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-6. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT : 900.937.890-5

Señores: **SERVICIOS Y SUMINSTROS MI COLOMBIA S.A.S**

PEDIDO DE ELEMENTOS DE MATERIAL DIDACTICO DURADERO ELEMENTOS DE PAPELERIA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL QUIBDO- MES DE MAYO 2025

	Detalle	VALOR/UNI	VALOR TOTAL
120	CARTULINA COLORES SURTIDOS OFICIO	$ 3.500,00	$ 420.000,00
72	FOAMI ESCARCHADO COLORES SURTIDOS X 10UND	$ 24.000,00	$ 1.728.000,00
72	PAPEL BARRILETE AMARILLO 50X70CM	$ 1.500,00	$ 108.000,00
72	PAPEL BARRILETE AZUL 50X70CM	$ 1.500,00	$ 108.000,00
72	PAPEL BARRILETE ROJO 50X70CM	$ 1.500,00	$ 108.000,00
68	TIJERAS PUNTA ROMA	$ 1.305,29	$ 88.759,72
80	PEGANTE EN BARRA PEGASTIC 40GR	$ 11.500,00	$ 920.000,00
72	CAJA DE CRAYOLA MEDIANA	$ 9.000,00	$ 648.000,00
120	PLIEGO DE PAPEL PERIODICO	$ 1.100,00	$ 132.000,00
72	COLORES PUNTA GRUESA X12UND	$ 14.900,00	$ 1.072.800,00
72	BLOCK IRIS COLORES	$ 5.000,00	$ 360.000,00
71	MARCADORES PERMANTES 12 PIEZAS PUNTA GRUESA TIPO SHARPIE	$ 15.000,00	$ 1.065.000,00
		SUBTOTAL	$ 6.758.559,72
		IVA 19%	
	GRAN TOTAL		**$ 6.758.560**

Cortesmente,

NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA

Representante Legal

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

ELEMENTOS DE ASEO
PERIODO: MAYO 2025
CUENTAS POR PAGAR

276

SERVICIOS Y SUMINISTRO MI
NIT 900.811.063-9
CR 22 21 BARRIO EL JARDIN DIG A LA UTCH
Tel: (604) 3146512028
Quibdó - Colombia
facturasmicolombia@gmail.com

Factura
No. FE 283

Señores	FUNDACION PAZCIFICO VIVE		
NIT	900.937.890-5	**Teléfono**	(57) 3117115495 - Ext. 000
Dirección	CRA 7 CLL 28 ESQ P2 ED. CESAR CONTO	**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/06/2025, 16:13
Expedición	09/06/2025, 16:13
Vencimiento	09/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	% Desc.	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Valor desc.	Impto. Rete.
1	CLOROX REGULAR FRASCO X 1000 ML	55.00	3,193.28	0 %	19 %	33,369.75	204,609.24	0.00	2,5 %
2	DETERGENTE EN POLVO FLORAL BOLSA X 2 KG	55.00	11,290.41	0 %	19 %	117,984.80	723,433.13	0.00	2,5 %
3	BOLSA GRANDE PARA BASURA AZUL DE 50 CM X 95 CM ARCOIRIS ROLLO X 10 UND	30.00	2,983.19	0 %	19 %	17,004.20	104,262.61	0.00	2,5 %
4	BOLSA GRANDE PARA BASURA VERDE DE 50 CM X 95 CM ARCOIRIS ROLLO X 10 UND	30.00	2,983.19	0 %	19 %	17,004.20	104,262.61	0.00	2,5 %
5	BOLSA GRANDE PARA BASURA GRIS DE 50 CM X 95 CM ARCOIRIS ROLLO X 10 UND	30.00	2,983.19	0 %	19 %	17,004.20	104,262.61	0.00	2,5 %
6	JABON DERSA AZUL BARRA X 250.00 GRS	55.00	2,505.04	0 %	19 %	26,177.69	160,510.57	0.00	2,5 %

Total items: 6

Total Bruto	1,202,867.61
IVA 19%	228,544.84
Retefuente 2.5%	30,071.68
Total a Pagar	1,401,340.77

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos un mil trescientos cuarenta pesos m/cte con setenta y siete cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-07-09 por $ 1,401,340.77

Observaciones:
PEDIDO DE ELEMENTOS DE ASEO MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL QUIBDO - MES DE MAYO.

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764090669198 aprobado en 20250318 prefijo FE desde el número 239 al 5000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa

CUFE: ba6b546f57804856ee43574018ebb950c3cdd02529e2f665ee21909523b9ba8cbe0f4ec805f126470862b921d6f3ba1f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Siigo Nube, Firma electrónica: ver en el XML

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NIT : 900.937.890-5

Señores: **SERVICIOS Y SUMINSTROS MI COLOMBIA S.A.S**

PEDIDO DE ELEMENTOS DE ASEO MODALIDAD MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL QUIBDO - MES DE MAYO 2025

Cantidad	Detalle	VALOR/UNI	VALOR TOTAL
55	Clorox Regular Frasco X 1000 Ml	3.800	209.000
55	Detergente en Polvo Floral Bolsa X 2 Kg	13.436	738.966
30	Bolsa Grande Para La Basura Azul De 50 Cm X 95 Cm Arcoiris Rollo X 10 Und	3.550	106.500
30	Bolsa Grande Para La Basura Verde De 50 Cm X 95 Cm Arcoiris Rollo X 10 Und	3.550	106.500
30	Bolsa Grande Para La Basura Gris De 50 Cm X 95 Cm Arcoiris Rollo X 10 Und	3.550	106.500
55	Jabon Dersa Azul Barra X 250.00 Grs	2.981	163.946
		SUBTOTAL	1.431.412
		IVA19%	0
	GRAN TOTAL		**$ 1.431.412**

Cortesmente.

NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA

Representante Legal

CONCILIACION BANCARIA
PERIODO: MAYO 2025

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	NIT:	900937890-5	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	OFICINA:	QUIBDÓ	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		PERIODO	1/04/2025
NUMERO DE CUENTA:	53600015102			30/04/2025
DESCRIPCION			**VALOR SEGÚN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**			$165.533.350	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$165.597.867
DIFERENCIA A CONCILIAR				**$64.517**
DETALLE DE LA CONCILIACION				**MOVIMIENTOS**
RENDIMIENTOS FINANCIEROS POR PAGAR MES DE FEBRERO 2025				$0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS POR PAGAR MES DE MARZO 2025				-$12.339
RENDIMIENTOS FINANCIEROS POR PAGAR MES DE ABRIL 2025				-$23.436
RENDIMIENTOS FINANCIEROS POR PAGAR MES DE MAYO 2025				-$28.742
VALOR CONCILIADO				**-$64.517**
BALANCE DE LA CONCILIACION				**$0**

*** ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

279

Bancolombia

Fogafín
Seguridad para tu dinero

Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2025/04/30 HASTA: 2025/05/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 53600015102

SUCURSAL QUIBDO

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

CRA 7 CALLE 28 PISO 2

QUIBDO CHOCO 27001000

Soluciones para potenciar tu negocio
desde $0 de comisión.



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

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	124,026,437.95	*SALDO PROMEDIO*	$	181,490,159
TOTAL ABONOS	$	713,018,119.54	*CUENTAS X COBRAR*	$	.00
TOTAL CARGOS	$	671,446,690.02	*VALOR INTERESES PAGADOS*	$	28,742.54
SALDO ACTUAL	$	165,597,867.47	*RETEFUENTE*	$	894.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
5/05	ABONO INTERESES AHORROS			2,548.48	124,028,986.43
6/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-146,705.60	123,882,280.83
6/05	PAGO PSE ASOPAGOS			-18,139,900.00	105,742,380.83
6/05	PAGO PSE ASOPAGOS			-549,000.00	105,193,380.83
6/05	PAGO PSE ASOPAGOS			-17,987,500.00	87,205,880.83
7/05	ABONO INTERESES AHORROS			477.84	87,206,358.67
8/05	PAGO CTA MAEST ROSA MILENA CA			-2,290,963.00	84,915,395.67
8/05	PAGO CTA MAEST KELLY YISET RIV			-2,448,341.00	82,467,054.67
8/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-74,278.98	82,392,775.69
8/05	PAGO CTA MAE IRENE HINOJOSA			-1,945,066.00	80,447,709.69
8/05	PAGO CTA MAE NIDIA YARLEY MU			-2,653,558.07	77,794,151.62
8/05	PAGO CTA MAE IRENE HINOJOSA			-1,873,481.00	75,920,670.62
8/05	PAGO CTA MAE LEISON PALACIOS			-3,382,424.70	72,538,245.92
8/05	PAGO CTA MAE MARIA LUISA IBA			-2,448,341.00	70,089,904.92
8/05	PAGO CTA MAE JOSEFINA COPETE			-3,818,535.00	66,271,369.92
8/05	PAGO CTA MAE JOAN MANUEL ARB			-2,448,341.00	63,823,028.92
13/05	ABONO INTERESES AHORROS			1,049.11	63,824,078.03
14/05	PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI			368,226,752.00	432,050,830.03
14/05	PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI			344,762,625.00	776,813,455.03
15/05	ABONO INTERESES AHORROS			12,769.57	776,826,224.60
15/05	RETENCION EN LA FUENTE			-894.00	776,825,330.60
16/05	PAGO CTA MAEST FREDY HACHITO C			-2,290,963.00	774,534,367.60
16/05	PAGO CTA MAEST RINA MARCELA GO			-2,448,341.00	772,086,026.60
16/05	PAGO CTA MAEST YORLEY IROBO RO			-2,290,963.00	769,795,063.60
16/05	PAGO CTA MAEST ROSA MILENA CA			-2,290,964.00	767,504,099.60
16/05	PAGO CTA MAEST KELLY YISET RIV			-2,448,342.00	765,055,757.60
16/05	PAGO CTA MAEST KELLY YISET RIV			-1,448,341.00	763,607,416.60
16/05	PAGO CTA MAEST YENI MARCELA HI			-3,500,000.00	760,107,416.60
16/05	PAGO CTA MAEST LOIDA EUNICE MU			-2,402,434.70	757,704,981.90
16/05	PAGO CTA MAEST DANTE STEVEN MO			-1,201,218.00	756,503,763.90
16/05	PAGO CTA MAEST CRUZ LENIA ROJA			-2,035,041.00	754,468,722.90
16/05	PAGO CTA MAEST DANTE STEVEN MO			-1,201,217.00	753,267,505.90
16/05	PAGO CTA MAEST SONIA VIRGINIA			-2,704,263.00	750,563,242.90

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

280

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CRA 7 CALLE 28 PISO 2
QUIBDO CHOCO 27001000

DESDE: 2025/04/30 HASTA: 2025/05/31
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600015102
SUCURSAL QUIBDO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
16/05	PAGO CTA MAEST CARLOS ARTURO T			-2,035,041.00	748,528,201.90
16/05	PAGO CTA MAEST MARIA MARGARITA			-2,448,341.00	746,079,860.90
16/05	PAGO CTA MAEST LOIDA EUNICE MO			-2,402,434.61	743,677,426.29
16/05	PAGO CTA MAEST RINA MARCELA GO			-2,448,341.09	741,229,085.20
16/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-2,096,056.13	739,133,029.07
16/05	PAGO CTA MAE MARY LEIDY SINI			-2,290,964.00	736,842,065.07
16/05	PAGO CTA MAE ORLANDO BAILARI			-2,035,042.00	734,807,023.07
16/05	PAGO CTA MAE SUMINISTROS Y S			-3,701,006.95	731,106,016.12
16/05	PAGO CTA MAE LUZ YAJAIRA PER			-2,448,342.00	728,657,674.12
16/05	PAGO CTA MAE LUCERO ASTRITH			-1,713,838.70	726,943,835.42
16/05	PAGO CTA MAE VICENTE MONTOYA			-83,904,934.42	643,038,901.00
16/05	PAGO CTA MAE ANA GLORIA CA I			-2,448,341.00	640,590,560.00
16/05	PAGO CTA MAE ERICK YESSID TE			-2,448,341.00	638,142,219.00
16/05	PAGO CTA MAE YALISA SALAS GA			-2,035,041.00	636,107,178.00
16/05	PAGO CTA MAE MARIA LUISA IBA			-2,035,042.00	634,072,136.00
16/05	PAGO CTA MAE LILI YHOANA QUE			-2,035,042.00	632,037,094.00
16/05	PAGO CTA MAE CANSIO DUMASA L			-1,989,134.62	630,047,959.38
16/05	PAGO CTA MAE ALIRIO ROJAS IZ			-2,290,964.00	627,756,995.38
16/05	PAGO CTA MAE NIDIA KATERINE			-2,290,964.00	625,466,031.38
16/05	PAGO CTA MAE SALVADORA ROA D			-2,035,041.00	623,430,990.38
16/05	PAGO CTA MAE ORLANDO BAILARI			-2,035,041.00	621,395,949.38
16/05	PAGO CTA MAE JOSEFINA COPETE			-3,818,535.00	617,577,414.38
16/05	PAGO CTA MAE JOAN MANUEL ARB			-2,448,342.00	615,129,072.38
16/05	PAGO CTA MAE ANA GLORIA CA I			-2,448,342.00	612,680,730.38
16/05	PAGO CTA MAE IRENE HINOJOSA			-1,945,066.00	610,735,664.38
16/05	PAGO CTA MAE NELSON DUMASA I			-2,035,042.00	608,700,622.38
16/05	PAGO CTA MAE YOLANDA GUACORI			-2,035,042.00	606,665,580.38
16/05	PAGO CTA MAE MARIA ELSA COND			-2,035,041.00	604,630,539.38
16/05	PAGO CTA MAE ERCY SHIRLEY SA			-2,035,042.00	602,595,497.38
16/05	PAGO CTA MAE JOTA CABRERA DU			-2,035,041.00	600,560,456.38
16/05	PAGO CTA MAE LUIS EDUARDO UN			-2,035,041.00	598,525,415.38
16/05	PAGO CTA MAE CANSIO DUMASA L			-1,989,134.61	596,536,280.77
16/05	PAGO CTA MAE LEONEL LANA CON			-1,989,134.61	594,547,146.16
16/05	PAGO CTA MAE YOLANDA GUACORI			-2,035,041.00	592,512,105.16
16/05	PAGO CTA MAE DISNEI CHAMORRO			-2,035,042.00	590,477,063.16
16/05	PAGO CTA MAE LIZANDRO NAMPIA			-2,035,042.00	588,442,021.16
16/05	PAGO CTA MAE EDGAR CARRASCO			-1,989,134.62	586,452,886.54
16/05	PAGO CTA MAE FRANCISCO ISAMA			-1,989,134.62	584,463,751.92
16/05	PAGO CTA MAE YESENIA FERNAND			-2,448,342.00	582,015,409.92
16/05	PAGO CTA MAE JHON JAIRO ROJA			-2,035,042.00	579,980,367.92
16/05	PAGO CTA MAE YANETH LOZANO			-2,035,041.00	577,945,326.92
16/05	PAGO CTA MAE YEMERSON GONZAL			-2,035,041.00	575,910,285.92
16/05	PAGO CTA MAE EDGAR CARRASCO			-1,989,134.61	573,921,151.31
16/05	PAGO CTA MAE MAYRA YARITZA			-2,448,341.00	571,472,810.31
16/05	PAGO CTA MAE CLEIDER BAILARI			-2,035,042.00	569,437,768.31
16/05	PAGO CTA MAE WILBER MECHA IZ			-2,035,041.00	567,402,727.31
16/05	PAGO CTA MAE VICENTE MONTOYA			-85,013,713.00	482,389,014.31
16/05	PAGO CTA MAE LEYDY PALACIOS			-2,290,963.00	480,098,051.31
16/05	PAGO CTA MAE NIDIA YARLEY MU			-2,653,558.00	477,444,493.31
16/05	PAGO CTA MAE YALISA SALAS GA			-2,035,042.00	475,409,451.31
16/05	PAGO CTA MAE WILLINTON BUGAM			-2,035,042.00	473,374,409.31
16/05	PAGO CTA MAE LINA MARIA PALA			-2,704,263.00	470,670,146.31
16/05	PAGO CTA MAE LIVIO DUMASA U			-1,989,134.62	468,681,011.69
16/05	PAGO CTA MAE LEISON PALACIOS			-3,382,424.70	465,298,586.99
16/05	PAGO CTA MAE IRENE HINOJOSA			-1,873,481.00	463,425,105.99
16/05	PAGO CTA MAE JOTA CABRERA DU			-2,035,042.00	461,390,063.99

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CRA 7 CALLE 28 PISO 2
QUIBDO CHOCO 27001000

DESDE: 2025/04/30 HASTA: 2025/05/31
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600015102
SUCURSAL QUIBDO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
16/05	PAGO CTA MAE DELCIA MARIA TU			-1,989,134.62	459,400,929.37
16/05	PAGO CTA MAE SUMINISTROS Y S			-1,401,340.77	457,999,588.60
16/05	PAGO CTA MAE LILI YHOANA QUE			-2,035,041.00	455,964,547.60
16/05	PAGO CTA MAE LIZANDRO NAMPIA			-2,035,041.00	453,929,506.60
16/05	PAGO CTA MAE YANETH LOZANO			-2,035,042.00	451,894,464.60
16/05	PAGO CTA MAE NIDIA KATERINE			-2,704,263.00	449,190,201.60
16/05	PAGO CTA MAE ALEJENADRO BITU			-2,448,341.00	446,741,860.60
16/05	PAGO CTA MAE WILBER MECHA IZ			-2,035,042.00	444,706,818.60
16/05	PAGO CTA MAE BELARMINO TUNAY			-1,989,134.62	442,717,683.98
16/05	PAGO CTA MAE DISNEI CHAMORRO			-2,035,041.00	440,682,642.98
16/05	PAGO CTA MAE ENILIO TAMICAMO			-1,989,134.61	438,693,508.37
16/05	PAGO CTA MAE LINA MARIA PALA			-2,704,264.00	435,989,244.37
16/05	PAGO CTA MAE SUMINISTROS Y S			-1,401,340.76	434,587,903.61
16/05	PAGO CTA MAE SUMINISTROS Y S			-3,701,007.00	430,886,896.61
16/05	PAGO CTA MAE SALVADORA ROA D			-2,035,042.00	428,851,854.61
16/05	PAGO CTA MAE KELLY YISET RIV			-1,000,000.00	427,851,854.61
16/05	PAGO CTA MAE JAIME VALENCIA			-1,989,134.62	425,862,719.99
16/05	PAGO CTA MAE SUMINISTROS Y S			-6,315,396.00	419,547,323.99
16/05	PAGO CTA MAE SUMINISTROS Y S			-39,043,600.00	380,503,723.99
16/05	PAGO CTA MAE ENILIO TAMICAMO			-1,989,134.62	378,514,589.37
16/05	PAGO CTA MAE OSIRIS MARIA CA			-2,448,341.00	376,066,248.37
16/05	PAGO CTA MAE HEIDY BEATRIZ P			-2,035,042.00	374,031,206.37
16/05	PAGO CTA MAE MARY LEIDY SINI			-2,290,963.00	371,740,243.37
16/05	PAGO CTA MAE YEMERSON GONZAL			-2,035,042.00	369,705,201.37
16/05	PAGO CTA MAE KETY MORENO			-2,035,041.00	367,670,160.37
16/05	PAGO CTA MAE ALFFREDO RUIZ G			-1,989,134.61	365,681,025.76
16/05	PAGO CTA MAE HEIDY BEATRIZ P			-2,035,041.00	363,645,984.76
16/05	PAGO CTA MAE ANA YOMARIS AGU			-2,448,342.00	361,197,642.76
16/05	PAGO CTA MAE BELARMINO TUNAY			-1,989,134.61	359,208,508.15
16/05	PAGO CTA MAE SUMINISTROS Y S			-6,315,396.12	352,893,112.03
16/05	PAGO CTA MAE SONA VIRGINIA H			-2,704,263.00	350,188,849.03
16/05	PAGO CTA MAE JAIME VALENCIA			-1,989,134.61	348,199,714.42
16/05	PAGO CTA MAE MAXIMINA ROMA A			-2,448,341.00	345,751,373.42
16/05	PAGO CTA MAE EVELIO GONZALEZ			-2,035,041.00	343,716,332.42
16/05	PAGO CTA MAE EVELIO GONZALEZ			-2,035,042.00	341,681,290.42
16/05	PAGO CTA MAE YESENIA FERNAND			-2,448,341.00	339,232,949.42
16/05	PAGO CTA MAE OSIRIS MARIA CA			-2,448,342.00	336,784,607.42
16/05	PAGO CTA MAE KETY JHOANA MOR			-2,035,042.00	334,749,565.42
16/05	PAGO CTA MAE NIDIA YARLEY MU			-2,653,558.08	332,096,007.34
16/05	PAGO CTA MAE MAYRA YARITZA			-2,448,342.00	329,647,665.34
16/05	PAGO CTA MAE LEONEL LANA CON			-1,989,134.62	327,658,530.72
16/05	PAGO CTA MAE SUMINISTROS Y S			-6,615,137.00	321,043,393.72
16/05	PAGO CTA MAE JHON JAIRO ROJA			-2,035,041.00	319,008,352.72
16/05	PAGO CTA MAE LUZ YAJAIRA PER			-2,448,341.00	316,560,011.72
16/05	PAGO CTA MAE ALFFREDO RUIZ G			-1,989,134.62	314,570,877.10
16/05	PAGO CTA MAE WENDY VANESSA M			-2,448,341.00	312,122,536.10
16/05	PAGO CTA MAE JEICIN YILMAR L			-2,951,659.09	309,170,877.01
16/05	PAGO CTA MAE LUCELLY CAICEDO			-2,035,041.00	307,135,836.01
16/05	PAGO CTA MAE NELSON DUMASA I			-2,035,041.00	305,100,795.01
16/05	PAGO CTA MAE ANA YOMARIS AGU			-2,448,341.00	302,652,454.01
16/05	PAGO CTA MAE MAXIMINA ROMA A			-2,448,342.00	300,204,112.01
16/05	PAGO CTA MAE LIVIO DUMASA U			-1,989,134.61	298,214,977.40
16/05	PAGO CTA MAE ALEJENADRO BITU			-2,448,342.00	295,766,635.40
16/05	PAGO CTA MAE SUMINISTROS Y S			-3,061,221.56	292,705,413.84
16/05	PAGO CTA MAE SUMINISTROS Y S			-3,061,221.57	289,644,192.27
16/05	PAGO CTA MAE CLEIDER BAILARI			-2,035,041.00	287,609,151.27

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

282

ESTADO DE CUENTA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CRA 7 CALLE 28 PISO 2
QUIBDO CHOCO 27001000

DESDE: 2025/04/30 HASTA: 2025/05/31
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 53600015102
SUCURSAL QUIBDO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
16/05	PAGO CTA MAE WILLINTON BUGAM			-2,035,041.00	285,574,110.27
16/05	PAGO CTA MAE SUMINISTROS Y S			-38,067,510.00	247,506,600.27
16/05	PAGO CTA MAE DELCIA MARIA TU			-1,989,134.61	245,517,465.66
16/05	PAGO CTA MAE LUIS EDUARDO UN			-2,035,042.00	243,482,423.66
16/05	PAGO CTA MAE LENIS ADRIANA V			-1,892,984.10	241,589,439.56
16/05	PAGO CTA MAE LUIS EMERITO HU			-2,035,042.00	239,554,397.56
16/05	PAGO CTA MAE LUCELLY CAICEDO			-2,035,042.00	237,519,355.56
16/05	PAGO CTA MAE MARIA ELSA COND			-2,035,042.00	235,484,313.56
16/05	PAGO CTA MAE ERICK YESSID TE			-2,448,342.00	233,035,971.56
16/05	PAGO CTA MAE SUMINISTROS Y S			-6,615,136.85	226,420,834.71
16/05	PAGO CTA MAE FRANCISCO ISAMA			-1,989,134.61	224,431,700.10
16/05	PAGO CTA MAE LUIS EMERITO HU			-2,035,041.00	222,396,659.10
16/05	PAGO CTA MAE JEICIN YILMAR L			-2,951,659.00	219,445,000.10
16/05	PAGO CTA MAE ERCY SHIRLEY SA			-2,035,041.00	217,409,959.10
16/05	PAGO CTA MAE ALIRIO ROJAS			-2,290,963.00	215,118,996.10
18/05	ABONO INTERESES AHORROS			2,652.15	215,121,648.25
19/05	ABONO INTERESES AHORROS			791.22	215,122,439.47
19/05	PAGO CTA MAEST YORLEY IROBO RO			-2,290,964.00	212,831,475.47
19/05	PAGO CTA MAEST YENI MARCELA HI			-3,500,000.90	209,331,474.57
19/05	PAGO CTA MAEST CARLOS ARTURO T			-2,035,042.00	207,296,432.57
19/05	PAGO CTA MAEST LOIDA EUNICE MU			-2,402,434.62	204,893,997.95
19/05	PAGO CTA MAEST CRUZ LENIA ROJA			-2,035,042.00	202,858,955.95
19/05	PAGO CTA MAEST FREDY HACHITO C			-2,290,964.00	200,567,991.95
19/05	PAGO CTA MAEST MARIA MARGARITA			-2,448,342.00	198,119,649.95
19/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-22,263.62	198,097,386.33
19/05	PAGO CTA MAE LEYDY PALACIOS			-2,290,964.00	195,806,422.33
19/05	PAGO CTA MAE DIANA ISABEL MU			-2,448,341.10	193,358,081.23
19/05	PAGO CTA MAE NIDIA KATERINE			-413,300.00	192,944,781.23
19/05	PAGO CTA MAE MARIA LUISA IBA			-413,300.00	192,531,481.23
20/05	ABONO INTERESES AHORROS			781.12	192,532,262.35
20/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-9,793.36	192,522,468.99
20/05	PAGO CTA MAE DIANA ISABEL MU			-2,448,341.00	190,074,127.99
21/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-6,726.81	190,067,401.18
21/05	PAGO CTA MAE YARLE ZULLEY PA			-1,681,704.00	188,385,697.18
22/05	ABONO INTERESES AHORROS			1,548.37	188,387,245.55
23/05	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-90,818.73	188,296,426.82
23/05	PAGO CTA MAE SUMINISTROS Y S			-22,704,684.03	165,591,742.79
31/05	ABONO INTERESES AHORROS			6,124.68	165,597,867.47
	FIN ESTADO DE CUENTA				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

RENDIMIENTOS FINANCIEROS CTO 138
MESES DE MARZO A MAYO 2025

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

Quibdó, 11 de junio de 2025

Doctor
JEHWDIN MOSQUERA MORENO
Pagador ICBF Regional
Choco
Despacho

Asunto: Reintegro de Rendimientos Financieros

Muy gentilmente remito a usted lo comprobantes de las consignaciones realizadas por la Fundación Pacifico Vive de los rendimientos financieros de los meses de septiembre y octubre del siguiente contrato y el valor consignado que se relaciona a continuación:

REGIONAL	CENTRO ZONAL	MUNICIPIO	NUMERO DE CONTRATO	MODALIDAD	MARZO	ABRIL	MAYO	TOTAL
CHOCO	QUIBDÓ	QUIBDÓ	2700138 2025	PROPIA E INTERCULTURAL	$12.339	$23.436	$28.742	$64.517

Muchas gracias y quedo atenta a sus comentarios

Cordialmente,

NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA
Representante Legal FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	900937890
Nombre del Obligado:	FUNDACION PAZCIFICO VIVE
Teléfono de Contacto:	3117115495
Correo Electrónico del Pagador:	fundapazcificovive@gmail.com
IP:	179.1.126.204

FORMA DE PAGO	
DATOS DEL PAGO	
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	11/06/2025
Ticket ID:	87160
Transacción/CUS:	1546927866
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	RENDM FINANCIEROS CTO 138 PROPIA CZ QUIBDO REG CHOCO MESES DE MARZO A MAYO 2025
Ciclo Transacción:	4

FORMA DE PAGO	
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1006
Total:	64517
Total Iva:	0
No. Pago:	87160

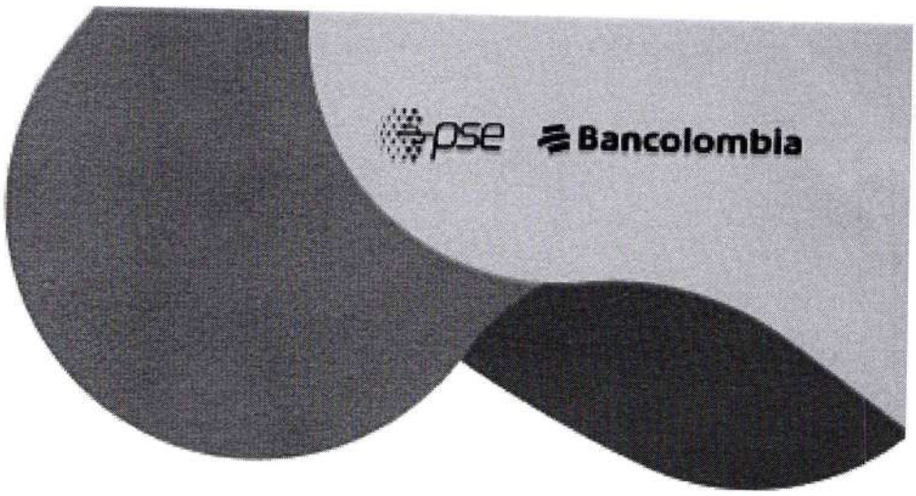
* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

286

Comprobante

de pago en línea



MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Pago realizado por: NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA

Nro. de factura: 87160

Descripción del pago: RENDM FINANCIEROS CTO 138 PROPIA CZ QUIBDO REG CHOCO MESES DE MARZO A MAYO 2025

Nro. de referencia: 179.1.126.207

Nro. de referencia 2: 900937890

Nro. de referencia 3:

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 11 de Junio de 2025 01:40:22 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 64,517.00

Cuenta: *******5102

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

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