CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJA DEL RIO CALIMP
NIT. No. 835000708-5

INFORME ECONOMICO JUNIO 2025 CONVENIO 007

Fecha	Actividad	Concepto	Factura - DSE	CC/Nit	Beneficiario	Aporte PNN	Retencion	Valor Factura	Aporte CCBC Calima
10/06/2024	Materiales para la cosntrucion del Vivero CC Yurumangui	segundo pago manteriales	FV FEV 18	835000821-1	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA	$ 5.880.000	$ -	$ 5.880.000	
29/05/2025	ACTUALIZACION REGLAMENTO INTERNO CONSEJO COMUNITARIO DE CAJAMBRE	Reuniones	FE 60	66731707	LUZ ELVIRA CAICEDO VENTE	$ 32.500.000	$ -	$ 32.500.000	
26/06/2025	EQUIPO TECNICO	Segundo Pago Coordinadora General	CCBA 130	1111776781	MARIA NEIDY BANGUERA GARCIA	$ 1.600.000	$ -	$ 1.600.000	
26/06/2025	EQUIPO TECNICO	Segundo Pago Auxiliar Contable	CCBA 131	66747001	MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA	$ 800.000	$ -	$ 800.000	
26/06/2025	EQUIPO TECNICO	Segundo Pago Dinamizadora	CCBA 132	66746211	DEISI IRENE AGUILAR	$ 800.000	$ -	$ 800.000	
26/06/2025	Materiales para la cosntrucion del Vivero CC Yurumangui	Ultimo pago de materiales	CCBA 133	1028185802	EMIRO MONDRAGON	$ 2.120.000	$ -	$ 2.120.000	
26/06/2025	Ultimo pago Formulacón de proyectos	Honorarios	CCBA 134	16499794	ALEXANDER GARCES MONTAÑO	$ 10.000.000	$ -	$ 10.000.000	
26/06/2025	ACTUALIZACION REGLAMENTO INTERNO CONSEJO COMUNITARIO DE CAJAMBRE	Servicio de alimentacion	CCBA 136	38469418	MAYRA MERCEDES MOSQUERA	$ 50.000	$ -	$ 50.000	
26/06/2025	Alquiler lancha con motor para la realización de reuniones y talleres	Servicios	CCBA 137	16508794	CEVERO ANGULO		$ -		$ 4.950.000
							$ -		
	GRAN TOTAL				**Total Ejecutado**	**$ 53.750.000**	**$ -**	**$ 53.750.000**	**$ 4.950.000**

JULIO CESAR GONZALEZ RIVAS
Representante Legal
CC No. 16.970.050 de Buenaventura

MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
Contadora Publica TP 86870-T
CC No. 66.747.001 de Buenaventura



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE AGUA CLARA
NIT 835.000.821-1
CORR AGUA CLARA
Tel: (602) 3117652037
Buenaventura - Colombia
aguaclara2023@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEV 18

Señores	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJA DEL RIO CALIMA		
NIT	835.000.708-5	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CL 4B 6 60 ED P3	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	10/06/2025, 19:22
Expedición	10/06/2025, 19:22
Vencimiento	10/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Segundo pago, compra de materiales para la construcción de un vivero en el CC Yurumagui	1.00	5,880,000.00

Total items: 1

Total Bruto	5,880,000.00
Total a Pagar	5,880,000.00

Valor en Letras:
Cinco millones ochocientos ochenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 5,880,000.00

Observaciones:

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 18764081856863 aprobado en 20241021 prefijo FEV desde el número 11 al 100 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 3faec6f8cf46ed7b86a0c779e88578c899fb29ce614e76485662a68dcd99ef8b2c08df34985bd8027f9a62c36dc1fa79

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c220d34843928b6c51b9c2cde4fea46ec71d1cba24b0bcbeadf3a1dca7cc00d8d8ab22d206598227e747d633aa0683c2

Número de Factura: FE-60
Fecha de Emisión: 29/05/2025
Fecha de Vencimiento: 13/06/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CAICEDO VENTE LUZ ELVIRA
Nombre Comercial: CAICEDO VENTE LUZ ELVIRA
Nit del Emisor: 66731707
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 1410

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Buenaventura
Dirección: CR 17 A 2 A 29 BRR EL FIRME
Teléfono / Móvil: 3167807824
Correo: luzelviracaicedo75@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJA DEL RIO CALIMA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 835000708
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Buenaventura
Dirección: CL 4 B 6 60 ED ERPA P 3
Teléfono / Móvil: 3128898567
Correo: facturacionconsejocalima@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	090	ACTUALIZACION REGLAMENTO INTERNO CONSEJO COMUNITARIO DE CAJAMBRE	94	1,00	$ 32.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 32.500.000,00

Notas Finales

ACTUALIZACIÓN REGLAMENTO INTERNO CONSEJO COMUNITARIO DE CAJAMBRE
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
29/05/2025 17:40:48
Documento validado por la DIAN:
29/05/2025 17:40:49
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		32500000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		32500000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		32500000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 32500000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		32.500.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		32.500.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		32.500.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 32.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764091846396 Rango desde: 59 Rango hasta: 3000 Vigencia: 2025-10-10

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA

NIT: 835000708-5

Tel. 2413578

Email. facturacionconsejocalima@gmail.com

Autorización No. 18764081855421 válida desde 21/10/2024 hasta 21/10/2026 rango desde CBCA-1 hasta CBCA-500.

Proveedor: MARIA NEIDY BANGUERA GARCIA
NIT : 1111776781-8
Dirección: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3163413960
Email: agronomabanguera@hotmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

CBCA130

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:43:51**
FECHA FIRMADO:	**01/07/2025 10:50:10**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
26	06	2025	31	07	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	257	Honorarios Tercer pago coordinadora convenio 007 **Fecha de Compra:** 26/06/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.600.000,00		0,00	$1.600.000,00

Notas:

SON: (Un millon seiscientos mil pesos)
CUDS **: 759eec940e253ec6b51d402964e5157ce95ca2374f6823a9e9c1e041067784f563ce16ba9b1e1b854564dde0d88af294**

Subtotal:	$1.600.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.600.000,00

Firma Digital: gglJIz0SHDj1AtVdVuRPdrG3cAL+UD9lTvvMLyHrwi7jXjGfn0fOiEoYMYPdzSHI GA31UZ35l/DRp45WNlU+dkPu9kAyS/+nSdTKECZmXeXpqeBW3v bVcKTPf+12j2JG Hi9JkhVSuzts2H5SDf8kTRlSPWlxM4aoCcYmWRt4WXvu3KsOpED9rqg7ONgpfvdg QQoXf8BwHJ6yZFLLJAYOmtwszNfp3noSudx ntq4bmmis6sexlI3umOpKJUrWcUOB S5s8d6f9A+nbb296uWUoMFU+vofWb+WS6vtusBgyP3xU3VrKj66Q04ylVmSCvhbo tNoZ9LHyYwFb71SLPgcz ZQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

CUENTA DE COBRO

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJA DEL RIO CALIMA
NIT 835.000.708-5

DEBE A:

MARIA NEIDY BANGUERA GARCIA
CC 1.111.776.781

LA SUMA DE:

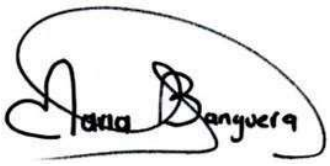
UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($1.600.000)

POR CONCEPTO DE:

Tercer y último pago de honorarios coordinadora de convenio 007/2024. durante el periodo del 1 de mayo al 30 de junio 2025

Buenaventura, 26 de junio de 2025

Atentamente,



MARIA NEIDY BANGUERA GARCIA
CC No. 1.111.776.781 de Buenaventura

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1111776781
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA NEIDY BANGUERA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	BARRIO CALDAS CRA 80 CALLE 8	TELÉFONO:	2422222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4610288843**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993110485

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 227.800	$ 1.100	$ 228.900
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 1.100**	**$ 228.900**

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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 178.000	$ 900	$ 0	$ 178.900
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 178.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1111776781	BANGUERA GARCIA MARIA NEIDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	111177678	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 415.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1111776781
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA NEIDY BANGUERA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	BARRIO CALDAS CRA 80 CALLE 8	TELÉFONO:	2422222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4609171819**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993091808

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
230301	230301-PORVENIR	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
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	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		NÚMERO 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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1111776781	BANGUERA GARCIA MARIA NEIDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	111177678	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA

NIT: 835000708-5

Tel. 2413578

Email. facturacionconsejocalima@gmail.com

Autorización No. 18764081855421 válida desde 21/10/2024 hasta 21/10/2026 rango desde CBCA-1 hasta CBCA-500.

Proveedor: MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
NIT : 66747001-4
Dirección: CL 5 41 B 51 BRR MARIA EUGENIA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764504
Teléfono: 3146809553
Email: maro_3923@hotmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

CBCA131

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:46:07**
FECHA FIRMADO:	**01/07/2025 10:50:24**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
26	06	2025	31	07	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	257	Honorarios Tercer pago auxiliar contable convenio 007 **Fecha de Compra:** 26/06/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$800.000,00		0,00	$800.000,00

SON: (ochocientos mil pesos)
CUDS **: 2cd4a25d2ea6ae0a217e45de7e6e80012952f9345451d310840ae8f5fa80e729731d870d2add4c96c6c97d4c67a2c94b**

Subtotal:	$800.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$800.000,00

Firma Digital: LsSNEvh1omcC3jLSZ8PUwc7cHAUl3KZRgUxBTHGw9/fMr22piZ7pnwFkjfgyDxC1
+yITW8t6yCD/TCPjRCYDuAnZse96yGe4HCzssSYCVb45qahZ26
2Kr+bGUq09nrXo 04HZwXqVUA7L8L8UNIB3HKCBZpIKWoRs9Vjie7nHqQt96RVvHWnWdA29cBzOOF5U yXafSM0mSL16N56CPkaqk7QrfdI9TjgwaYt
cmvKjxQmDphAgpKpLTzbwwphu2/NF 0DpuigkYjdOlwLjzCOvwCmpDJOH8ZutKVWPXxw9ORtYIZZ5dMKm+ZZDi5KNLh+5Z P1lDfZBbpv5GhwxWAFqc
cA==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

CUENTA DE COBRO

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJA DEL RIO CALIMA
NIT 835.000.708-5

DEBE A:

MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC 66.747.001

LA SUMA DE:

OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($800.000)

POR CONCEPTO DE:

Tercer y último pago de honorarios auxiliar contable de convenio 007/2024. durante el periodo del 1 de mayo al 30 de junio 2025

Buenaventura, 26 de junio de 2025

Atentamente,



MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CC No. 66.747.001 de Buenaventura

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66747001
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 5 N 41B 51	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4605954398**			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):	2025/05/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5052798328

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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	$ 12.600	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600
SUBTOTALES:									**$ 12.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																		
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 66747001	RODRIGUEZ MOSQUERA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	66747001	$ 12.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 696.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66747001
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA RODRIGUEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 5 N 41B 51	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4610352444**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		5071577259

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	$ 384.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 384.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 300.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 300.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 12.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 696.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 696.600**

Planilla Pagada

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA

NIT: 835000708-5

Tel. 2413578

Email. facturacionconsejocalima@gmail.com

Autorización No. 18764081855421 válida desde 21/10/2024 hasta 21/10/2026 rango desde CBCA-1 hasta CBCA-500.

Proveedor: DEISI IRENE AGUILAR
NIT : 66746211-1
Dirección: CL 4 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3113012531
Email: deissyrene@renacientes.net

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

CBCA132

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**05:49:41**
FECHA FIRMADO:	**01/07/2025 10:50:38**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
26	06	2025	31	07	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	257	Honorarios Tercer pago dinamizadora convenio 007 **Fecha de Compra:** 26/06/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$800.000,00		0,00	$800.000,00

SON: (ochocientos mil pesos)
CUDS **: 7b41d717451e2f6c037e671d3cc32c18aecb9140213b44a2fe5a41806ce2b1a155485ae3e52054157041814b1c6b4659**

Subtotal:	$800.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$800.000,00

Firma Digital: bFdZq7k7QhMd8DqXu8B+OlQwXsLrmX766/Ru7sxuLpWqImRkMDtnj2G4SGNC6QXo
DVwfl9zCwseuSCdxYUARavpZclFH7OoRY1vRJVuCJ6lhMODbNj
3EsCoLaYxJmaGz 8sFLb8VthjWTvBGtHU1RAji+7c+Dc8GXAUoS6NuVhX51lvgHRd70n6EoZkhP6W8e DQrEIC9dmkb2agcK+9AV3nnWDX/floi0TnD
rnHgaLbmAasZvEBQ61wlufnqKUDBq V7fPGWC5cCOzydZ6WWuf3eu1Cy2jpmYztDJnGWGF2xttFy6TUOBqGCj6DX4rxSCf bSNZ5w1L0Pl+gECBrMGW
xQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

CUENTA DE COBRO

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJA DEL RIO CALIMA
NIT 835.000.708-5

DEBE A:

DEISI IRENE AGUILAR
CC 66.746.211

LA SUMA DE:

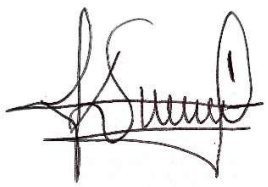
OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($800.000)

POR CONCEPTO DE:

Tercer y último pago de honorarios dinamizadora de convenio 007/2024. durante el periodo del 1 de mayo al 30 de junio 2025

Buenaventura, 26 de junio de 2025

Atentamente,



DEISI IRENE AGUILAR
CC No. 66.746.211 de Buenaventura

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66746211
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEISSY IRENE AGULAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA	TELÉFONO:	2222222
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:			**4610355516**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			21				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993110643

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	$ 3.100	$ 0	$ 227.800	$ 3.100	$ 230.900
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 3.100**	**$ 230.900**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 178.000	$ 2.500	$ 0	$ 180.500
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 2.500**	**$ 0**	**$ 180.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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	$ 7.500	$ 7.500	$ 200	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 7.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																	
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 66746211	AGUILAR DEISI IRENE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	66746211	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 419.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66746211
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEISSY IRENE AGULAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA	TELÉFONO:	2222222
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:	**4610356229**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993110616

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
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	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		NÚMERO 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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 66746211	AGUILAR DEISI IRENE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	66746211	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA

NIT: 835000708-5

Tel. 2413578

Email. facturacionconsejocalima@gmail.com

Autorización No. 18764081855421 válida desde 21/10/2024 hasta 21/10/2026 rango desde CBCA-1 hasta CBCA-500.

Proveedor: EMIRO MONDRAGON MURILLO
NIT : 1028185802-7
Dirección: CORR BAJO CALIMA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764507
Teléfono: 3152423774
Email: em705m@hotmail.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

CBCA133

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:36:41**
FECHA FIRMADO:	**09/07/2025 15:39:00**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
26	06	2025	25	07	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	300	Materiales para la construcción viveros CC Yurumangui Ultimo pago **Fecha de Compra:** 26/06/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$2.120.000,00		0,00	$2.120.000,00

SON: (dos millones ciento veinte mil pesos)
CUDS **: df3fb11696e4bcf90e6dbabd25dabfa02c143779dd77b60c0823e01315659eb1481b141f29d5a77fd68d6a6879f09eb4**

Subtotal:	$2.120.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.120.000,00

Firma Digital: O53RBFI4Km0LPIFWwDUYOrmPdTLgGwDR89iOpvC+zhTVk7LMlbM5q2q0fhej6ROY
HSoZ2kyEUc68LzrTNkJypKorDrBHKaf0OL/p1bKA3RCRlcS4EK
fJ8wrfGDexajUh S6kJ6ZeQrs9cLJKE+Wnkmzq8205xIlJb4rEbI+aRy+PtTAfnaSqXUOI1CWIKuppL 2zGEj9f/tIP6Z5VR7I8upzaDEufWpLgcdwx
gQ26r2wJlvU1pfXeCJwXXoWCoASGr frvfUgGhqKEmMTFgrf4k5XP8jZuyKcAjzXB33yLOjyiGAFJJ8Dd2pgQEvEljgySy KHh64pVebdrP+K+NCr3n
jw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

CUENTA DE COBRO

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJA DEL RIO CALIMA
NIT 835.000.708-5

DEBE A:

EMIRO MONDRAGON MURILLO
CC 1028185802

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS MCTE ($2.120.000)

POR CONCEPTO DE:

Tercer y último pago de materiales viveros Yurumangui convenio 007/2024. durante el periodo del 1 de mayo al 30 de junio 2025

Buenaventura, 26 de junio de 2025

Atentamente,

EMIRO MONDRAGON
EMIRO MONDRAGON MURILLO
CC 1028185802

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922925894

(415)7707212489984(8020) 000001492292589 4

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

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	1028185802	2007050

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONDRAGON	MURILLO	EMIRO	

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

41. Dirección principal
CORR BAJO CALIMA

42. Correo electrónico em705rn@hotmail.com

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

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2023 - 06 - 28 / 10 : 38: 33

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:

Emiro Mondragón

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

984. Nombre VALENCIA CARDENAS JORGE LEONARDO
985. Cargo Analista IV

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.028.185.802**

MONDRAGON MURILLO

APELLIDOS

EMIRO

NOMBRES

Emiro Mondragón

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-1989**

BUENAVENTURA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-MAY-2007 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3101900-00890595-M-1028185802-20170412 0054926192A 3 47549106

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA

NIT: 835000708-5

Tel. 2413578

Email. facturacionconsejocalima@gmail.com

Autorización No. 18764081855421 válida desde 21/10/2024 hasta 21/10/2026 rango desde CBCA-1 hasta CBCA-500.

Proveedor: ALEXANDER GARCES MONTAÑO
NIT : 16499794-1
Dirección: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3188186854
Email: momocuama@yahoo.es

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

CBCA134

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:38:41**
FECHA FIRMADO:	**09/07/2025 15:39:18**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
26	06	2025	26	07	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	257	Honorarios Formulación proyecto ultimo pago **Fecha de Compra:** 26/06/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$10.000.000,00		0,00	$10.000.000,00

SON: (diez millones de pesos)
CUDS **: 00302e2c2ac3b66b2eaf9bf1fddaa03f55c227d27ba4f7c960dd6cace2dd858f8c30d48259296eef3a474a268df85172**

Subtotal:	$10.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$10.000.000,00

Firma Digital: I9zU4yziw4aVsFGEUX6FTVnb9UxYoO4vOppx895TyCC894Ax5ZhdUCkhTmdSb/kQ
4cM8ySOheTh3UGVtN+BdKzsAOodw2IvLnVMDYhn9TEdAKfro3H
YOX2xTZrUlj+Ny NRr4sDcSNPUYTt8w1yXe+67d7GozCQgw16gJzzihaUgNnlcqFWGKvHnhkanV8j+m oi5tTMytU3bB3Vi8lqA0QKmCKxAfZM2k8O9
AJWwElHC14GsBpnjrE4y9TCBYpm2I ESWAwFSqB3GzbP6mmDZE02DPfbl8ccHwJYd06wm7Yfa8HjilNfdanF8GoqYXXDas hbpwnuc+JOs+CYkPpzw4
4w==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

CUENTA DE COBRO

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJA DEL RIO CALIMA
NIT 835.000.708-5

DEBE A:

ALEXANDER GARCES MONTAÑO
CC 16.499.794

LA SUMA DE:

DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($10.000.000)

POR CONCEPTO DE:

Ultimo pago de honorarios de formulación de proyecto, durante el periodo del 1 de mayo al 30 de junio 2025

Buenaventura, 26 de junio de 2025

Atentamente,

Alexander Garces
ALEXANDER GARCES MONTAÑO
CC No. 16.499.794 de Buenaventura

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA

NIT: 835000708-5

Tel. 2413578

Email. facturacionconsejocalima@gmail.com

Autorización No. 18764081855421 válida desde 21/10/2024 hasta 21/10/2026 rango desde CBCA-1 hasta CBCA-500.

Proveedor: MAYRA MERCEDES MOSQUERA PANAMEÑO
NIT : 38469418-7
Dirección: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764501
Teléfono: 3177306284
Email: glmay1996@yahoo.com

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

CBCA136

MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 10:56:56
FECHA FIRMADO: 09/07/2025 15:57:13

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
26	06	2025	25	07	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	175	Servicio de alimentacion Talleres de actualización del plan de manejo **Fecha de Compra:** 26/06/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$50.000,00		0,00	$50.000,00

SON: (cincuenta mil pesos)
CUDS **: 668321ff634f183359a40cd0f581adb4e01d1bf76fa8ee383aab3cf000d70aa2fb6bd5e7d094d1c295e4ead03219c001**

Subtotal:	$50.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$50.000,00

Firma Digital: GRLFf8BFe3lhhg2AqYq/7dwiii4eOYcsiBJH3gPr84XnFqWr4srrcCWsz5OuHAip OFSpZMS4ZehDptvLDIDmd3evvU8Mv6synl2Y+led8yWh++d2S1 i5tw/p/QUyjly9 6r5ir++hb59T1C+p9vxEofoLcaZiXhm61aNdqPQEIZK+l067w78Tx91SKkLeKTqE yRcquVgkYRYrBGCbVPw8iSRjcZ3ajNOiSRU gYn0JGcafKWrsmgvCURaoZgNaBfja eUab+GyLa7jF3sDNa4IS3A1QS7zQHPqU+Yx6OWrn+vXRXRrh1w7dwVO7SWi9JgJj 7auBYKrsWRejwHV/lNZL +A==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

CUENTA DE COBRO

EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJA DEL RIO CALIMA
NIT 835.000.708-5

DEBE A:

MAYRA MERCEDES MOSQUERA PANAMEÑO
CC 38.469.418

LA SUMA DE:

CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($50.000)

POR CONCEPTO DE:

Servicio de alimentación actualización reglamento interno de Cajambre, 007/2024. durante el periodo del 1 de mayo al 30 de junio 2025

Buenaventura, 26 de junio de 2025

Atentamente,

MAYRA MERCEDES MOSQUERA PANAMEÑO
CC 38.469.418

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141065472594

(415)7707212489984(8020) 000014106547259 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 8 4 6 9 4 1 8	7	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	3 8 4 6 9 4 1 8	

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
MOSQUERA	PANAMEÑO	MAYRA	MERCEDES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
DELICIAS DE SARA 3	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

42. Correo electrónico: gilmay1996@yahoo.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
5 6 1 1	2 0 2 4 0 6 2 0	4 7 1 9	2 0 1 9 1 1 1 2	7 2 2 0	7 0 1 0	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 MOSQUERA PANAMEÑO MAYRA MERCEDES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141065472594

(415)7707212489984(8020) **000014106547259 4**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 9 1 1 1 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 1 1 1 2	
77. No. Matrícula mercantil	1 8 6 3 5 7	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141065472594

(415)7707212489984(8020) **000014106547259 4**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de bebidas y productos de tabaco, en establecimient 4 7 2 4

162. Nombre del establecimiento: LICORES MAYE .COM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

165. Dirección: CL 11 61 C 12 ET 2 BRR LA INDEPENDENCIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 3 3 4 3	2 0 1 8 1 0 1 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 7 3 0 6 2 8 4	2 0 1 9 0 3 2 7

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de bebidas y productos de tabaco, en establecimient 4 7 2 4

162. Nombre del establecimiento: AFRIKAN STORE WAKANDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

165. Dirección: CL 5 B 4 51 LC 30 CC BELLAVISTA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 6 3 5 8	2 0 1 9 1 1 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 7 3 0 6 2 8 4	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Local o negocio 1 6	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1

162. Nombre del establecimiento: LAS DELICIAS DE SARA 3

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

165. Dirección: CL 4 16 90 BRR SANTA ROSA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 9 7 3 8 9	2 0 2 4 0 4 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 3 2 3 3 9 4 8 1	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE LA CUENCA BAJO DEL RIO CALIMA

NIT: 835000708-5

Tel. 2413578

Email. facturacionconsejocalima@gmail.com

Autorización No. 18764081855421 válida desde 21/10/2024 hasta 21/10/2026 rango desde CBCA-1 hasta CBCA-500.

Proveedor: CEVERO ANGULO ANGULO
NIT : 16508794-1
Dirección: CORR BAJO CALIMA VDA NUEVA ESPERANZA, Buenaventura, Valle Del Cauca, Colombia, CP 764507
Teléfono: 3182015697
Email: maro_3923@hotmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

CBCA137

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**07:32:49**
FECHA FIRMADO:	**15/07/2025 12:33:11**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
26	06	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	199	Alquiler de Lancha Con motor para la realización de talleres y reuniones en el marco del convenio 007 **Fecha de Compra:** 26/06/2025 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$4.950.000,00		0,00	$4.950.000,00

SON: (cuatro millones novecientos cincuenta mil pesos)
CUDS **: 65710fa0751dd89486b1303a4b81d090c329ffd6fee6e8ed18acb326e8b91e00b6d7024e26e291d29efc07eedf357d86**

Subtotal:	$4.950.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.950.000,00

Firma Digital: NwhECW8+nZNkapr5HN/pjZK3YHz7eZgUFMFtC08jjdkk6gvCW9ZYYWvSt+nkUv8M
40lSK+vXOFfHw0L7QtyVWUWh6sLV9dJeNJFQ14BwYnu9Ou7izq
VXYjC64180aouj pVA25wdbCVDa/1RrQINmeg38nJmttDN4Lc+DmSo45jGKdk2qt7kiN0HbqK9qFT9f RyMyElRANVYGzS7m8fPt2EXETpl3KIGEnGX
FUfgjLDmDnzntYnxFoZgXBcnmlZZG G8/lnBxC1KeiHyZhsOpUqbaJDFS79YgGwT1wrxAygRKfWksUhHu6QQ42eYBHgjKg 1YazFk1taCoqNrz+bq1P
Hw==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0