ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 885

Proveedor	ALEJANDRO SIACHOQUE CASTELLANOS		
Nit	91.477.575-1	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HONORARIOS SANTANDER	1.00	2,177,093.00	2,177,093.00

Valor en Letras:
Dos millones ciento setenta y siete mil noventa y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 2,177,093.00

Total Bruto	2,177,093.00
Total a Pagar	2,177,093.00

Observaciones:
HONORARIO ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 Gestor de Exp 1

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el número 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 1db5e6fc38a5b7c77b3aebed35b86cd5a3ff72c9844ac6610ca6a583756133bea9e05e6ae1284ee5f4030c0005904107

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

Barrancabermeja, 30 de Octubre del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, Alejandro Siachoque Castellanos

Identificado con cedula y/o NIT No. 91477575

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS

COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL

ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA **SUMA DE**: Dos Millones ciento setenta y siete mil Noventa y dos pesos M/CTE. ($2,177,092).

POR CONCEPTO DE: Servicios prestados como **Gestor de Experiencias** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de Atención; correspondiente a los días 01 al 15 de octubre; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Atentamente,

Alejandro Siachoque Castellanos
C.C. 91477575
Cuenta de ahorros Bancolombia
496-730585-73

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **91.477.575**

SIACHOQUE CASTELLANOS

APELLIDOS

ALEJANDRO

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1974**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **B+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUL-1993 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2701900-01112178-M-0091477575-20191118 **00689**80752G 2 9910713793

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14508099302

(415)7707212489984(8020) 000001450809930 2

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

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	9 1 4 7 7 5 7 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SIACHOQUE	CASTELLANOS	ALEJANDRO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: CR 36 6 58 BRR EL PALMAR

42. Correo electrónico: alejosia@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 7 6 8 4 5 1 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 5 2	2 0 1 3 0 4 0 3						3 4 7 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 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 2019 - 04 - 29

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 FRANCO MARLON JAIR

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-08-2024 07:56:52PM

Certificación Bancaria

Bancolombia

Barrancabermeja, 29 de Agosto de 2024

Señor

A QUIEN LE PUEDA INTERESAR

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que; **ALEJANDRO SIACHOQUE CASTELLANOS** identificado con **CC: 91477575** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	496-730585-73	2017/02/24	ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

* **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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91477575
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ALEJANDRO SIACHOQUE CASTELLANOS CASTELLANOS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 36 SEM 58 BARRIO EL	TELÉFONO:	6105728
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:	**7943246917**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		14			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1099615294

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 140.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 140.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 110.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 110.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 4.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 4.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 252.900**
VALOR MORA:	**$ 2.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 255.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91477575
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEJANDRO SIACHOQUE CASTELLANOS CASTELLANOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 36 SEM 58 BARRIO EL PALMAR	TELÉFONO:	6105728
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7943246917**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1099615294

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	$ 139.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 139.400	$ 1.400	$ 140.800
SUBTOTALES:										**$ 139.400**	**$ 1.400**	**$ 140.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 108.900	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 108.900	$ 1.100	$ 0	$ 110.000
SUBTOTALES:													**$ 108.900**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 110.000**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.600	$ 4.600	$ 100	$ 0	$ 4.700
SUBTOTALES:									**$ 4.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 4.700**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 91477575	SIACHOQUE CASTELLANOS ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.741.674				NO		15															25-14 COLPENSIONES	15	$ 870.837	$ 139.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 139.400	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 870.837	$ 108.900	$ 0	$ 108.900	14-25-COLMENA	15	$ 870.837	91477575	$ 4.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 255.500**

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 886

Proveedor	ALEXIS JOSE MANTILLA BARRIOS		
Nit	1.127.572.368-0	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HONORARIOS SANTANDER	1.00	4,354,185.00	4,354,185.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos cincuenta y cuatro mil ciento ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 4,354,185.00

Total Bruto	4,354,185.00
Total a Pagar	4,354,185.00

Observaciones:
HONORARIO ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 Gestor de Exp 1

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el número 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 584e0cb59b427b8921c33be144e77b0ac7d567060ef097c64afcd5a28ec4da56b30512da92292bf2afd7296e4b6b1fd7

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

PUERTO WILCHES, 30 de octubre del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, ALEXIS JOSE MANTILLA BARRIOS

Identificado con cedula y/o NIT No. 1.127.572.368

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS

COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL

ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA **SUMA DE**: Cuatro millones trecientos cincuenta y cuatro mil ciento ochenta y cinco pesos M/CTE. ($4.354.185).

POR CONCEPTO DE: Servicios prestados como **GESTOR DE EXPERIENCIAS** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de atención del 1 al 30 de octubre; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz

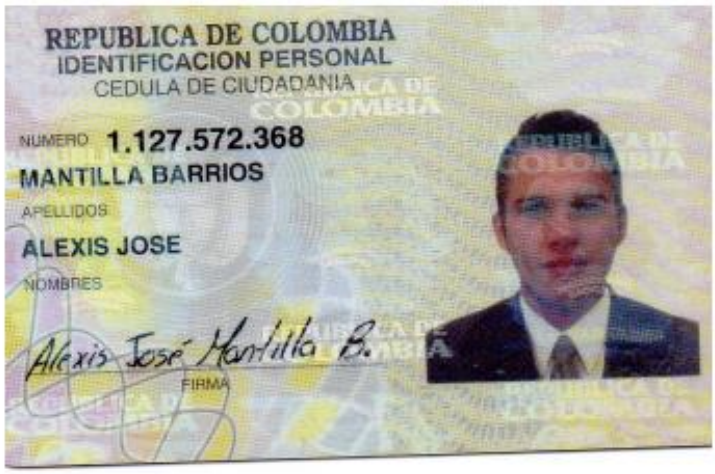
Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541 de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Atentamente,



C.C. 1.127.572.368

Cuenta de ahorros No. 2820074783210021 BANCAMIA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.127.572.368
MANTILLA BARRIOS
APELLIDOS
ALEXIS JOSE
NOMBRES
Alexis José Mantilla B.
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1997
TOVAR-COLONIA TOVAR - ARAGUA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
05-OCT-2015 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
P-2506400-00758504-M-1127572368-20151028
0047226354A 1
45010069

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141051313009

(415)7707212489984(8020) 000014105131300 9

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

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 2 7 5 7 2 3 6 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 1 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MANTILLA	BARRIOS	ALEXIS	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 1 8

41. Dirección principal: AV SANTANDER CL 22 BRR EL PINAR CA 12 C

42. Correo electrónico: alexis.mantilla7997@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 4 5 3 5 7 7 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
8 5 5 2	2 0 2 0 1 0 0 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 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2024 - 06 - 24 / 14 : 50: 14

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 VASQUEZ SILVA JHON ALEXANDER

985. Cargo Gestor I

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN

El Banco de las Microfinanzas Bancamía, le informa que la **CUENTA DE AHORROS PLATAMIA TRADICIONAL** perteneciente al **Sr(a) ALEXIS JOSE MANTILLA BARRIOS** identificado(a) con **CC. 1127572368** que se encuentra vinculada a la Oficina **PAMPLONA** mediante el producto No. **2820074783210021**. Para efectos de realizar transferencias desde otros bancos hacia Bancamía deberá usar el siguiente número **2820074783210021** de 16 dígitos.

Se expide en **BOGOTÁ**, **a los (10) días del mes de Octubre de 2024**, con destino **A QUIEN INTERESE**.



RESPONSABLE DE SERVICIO AL CLIENTE
Bancamía - Banco de las Microfinanzas

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-28, 01:29:45 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1067267910

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202410

PAGADA 2024-11-28 13:28:50.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXIS JOSE MANTILLA BARRIOS				
Documento	CC 1127572368	**Dirección**	AV 0 #0 - 0 SANTANDER EL PINAR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3044535773		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PAMPLONA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1127572368		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MANTILLA BARRIOS ALEXIS JOSE	54518000 - 54		NORTE DE SANTANDER

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

Novedades																							**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0				$ 1.901.750	25-14		16 %	$ 1.901.750	$ 304.300	$ 0	$ 0	EPS041		12,5 %	$ 1.901.750	$ 237.800	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.901.750	$ 10.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A. CM	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 304.300	$ 0	$ 0	$ 237.800	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 887

Proveedor	JAVIER ALONSO TORRES HERNANDEZ		
Nit	1.050.918.506-9	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HONORARIOS SANTANDER	1.00	435,419.00	435,419.00

Valor en Letras:
Cuatrocientos treinta y cinco mil cuatrocientos diecinueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 435,419.00

Total Bruto	435,419.00
Total a Pagar	435,419.00

Observaciones:
HONORARIO ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 Gestor de Exp 1

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el número 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: b756a70b54a9d0547f9be52068607f6e3ba6907ebd10d039f82097cb29bdcc7a7af6ce662a222d75d78c1edb107c918b

PUERTO WILCHES, 30 de OCTUBRE del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)
PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo JAVIER ALONSO TORRES HERNANDEZ
Identificado con cedula y/o NIT No.1050918506

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS
COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL
ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA SUMA DE: Cuatrocientos treinta y cinco mil cuatrocientos dieciocho pesos con cincuenta centavos. M/CTE. ($ 435.418.50).

POR CONCEPTO DE: **Cobro del mes de octubre del 28 al 31 del 2024** Por los Servicios prestados como **Gestor de experiencias** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de Atención; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Atentamente,

JAVIER TORRES H.

C.C. 1050918506
Cuenta de ahorros 412650031225 Banco Agrario.
Nº. 4662

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.050.918.506**

TORRES HERNANDEZ

APELLIDOS

JAVIER ALONSO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-DIC-1986**

SIMITI
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

10-MAR-2005 SIMITI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0509700-00904920-M-1050918506-20170513 0055406544A 1 48295098

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141118949486

(415)7707212489984(8020) 000014111894948 6

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

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	1 0 5 0 9 1 8 5 0 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Simití 7 4 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	HERNANDEZ	JAVIER	ALONSO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Simití 7 4 4

41. Dirección principal: CL 11 7 50

42. Correo electrónico: simiti14_@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 6 2 5 5 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
4 6 6 2	2 0 2 0 0 8 0 1	6 3 9 9	2 0 2 0 0 8 0 1	4 6 6 9	7 0 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

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 - 08 - 26 / 09 : 36: 02

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: TORRES HERNANDEZ JAVIER ALONSO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: TORRES HERNANDEZ JAVIER ALONSO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANÍA No. 1050918506, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS número 412650031225

Se expide en SIMITI, a los nueve (09) días del mes de abril del 2024. Con destino al interesado.

Banco Agrario de Colombia
Of. Simiti - Bolivar

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1050918506 sucursal 01, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-10	230301	800224808	PORVENIR	1	0	276.900	0	276.900
Período salud:	2024-10	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	216.300	0	216.300
Planilla Nro.:	31352183 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	9.100	0	9.100
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-11-01	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1020366155	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 502.300

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1050918506	0	JAVIER ALONSO TORRES HERNANDEZ	I	01	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
13-744	CALLE 11 7 50 BARRIO LIBERTADOR		3226646165		YUJANATORRES14@GMAIL.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
2024-10	2024-10	31352183	I	2024-11-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	502.300	0	NEQUI
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31352183	2024-11-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNS(Cot	FNS(SB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	APL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1050918506	TORRES HERNANDEZ JAVIER ALONSO	1.730.400																		30	30	0	30		PORVENIR-230301	1.730.400	276.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.730.400	216.300	CCF-SINCCF	0	0	1.730.400	9.100	0,00522	0	0	0	0	0	0	59	0	502.300	N	1469901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1050918506	0	JAVIER ALONSO TORRES HERNANDEZ	I	01	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
13-744	CALLE 11 7 50 BARRIO LIBERTADOR		3226646165		YUJANATORRES14@GMAIL.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
2024-10	2024-10	31352183	I	2024-11-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	502.300	0	NEQUI
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31352183	2024-11-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.730.400	1.730.400	1.730.400	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	276.900	0	0	0	276.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	276.900	0	0	0	276.900
EPS(Administradoras: 1)				1	216.300	0	0	0	216.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	216.300	0	0	0	216.300
ARP(Administradoras: 1)				1	9.100	0	0	0	9.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.100	0	0	0	9.100
Gran Total					502.300	0	0	0	502.300

Contabilización DS-1-887 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código	Cuenta	Nombre del	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
51103503	HONORARIOS S	JAVIER ALONSC	HONORARIOS S	HONORARIOS S	SANTANDER CTO 68005942024	435,419.00	
23352501	Honorarios	JAVIER ALONSO TORRES HERNA		Honorarios	SANTANDER CTO 68005942024		435,419.00
Total general						**435,419.00**	**435,419.00**

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 888

Proveedor	LEISI MARCELA MOSQUERA QUINTO		
Nit	1.036.629.477-2	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Santander De Quilichao - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HONORARIOS SANTANDER	1.00	4,326,000.00	4,326,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos veintiseis mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 4,326,000.00

Total Bruto	4,326,000.00
Total a Pagar	4,326,000.00

Observaciones:
HONORARIO ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 Gestor de Exp 1

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el nùmero 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 73536715bc923d7d8b80599207cf3e6f0564f5ae8838a904d07b51977789fd93b1fa1b5faec21c67ab2696024266dc17

Puerto Wilches, 30 de octubre del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, Leisy Marcela Mosquera Quinto

Identificado con cedula y/o NIT No.1036629477

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS
COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL
ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA **SUMA DE**: CUATRO MILLONES TRECIENTO VEINTISEIS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($ 4´326.000)
POR CONCEPTO DE: **Cobro del mes de octubre del 01 al 30 del 2024,** por los Servicios prestados como **GESTOR DE EXPERIENCIAS** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de atención; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integraly a la construcción de generaciones para la vida y para la paz.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Atentamente,



C.C.1036629477
Cuenta de ahorros Bancolombia
03044142104



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.036.629.477

MOSQUERA QUINTO

APELLIDOS

LEISY MARCELA

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1989

CHIGORODO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

02-MAY-2008 ITAGUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-0115100-01141045-F-1036629477-20200605 0070873511A 1 9911843024

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14982219215

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 6 5 2 9 4 7 7	2	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	1036529477	2 0 0 8 0 5 0 2

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOSQUERA	QUINTO	LEISY	MARCELA

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: CORR EL DOS

42. Correo electrónico: mosqueraleisi1989@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 7 2 0 3 7	3 2 0 4 3 6 6 4 6 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
0 7 2 2	2 0 1 4 0 6 1 8					9 3 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
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 - 15 / 11 : 56: 03

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 1.6.1.2.8 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:

864. Nombre: MOSQUERA QUINTO LEISY MARCELA

865. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Miércoles, 06 de noviembre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que Leisy Marcela Mosquera Quinto identificado(a) con CC 1036629477, 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
Bancolombia A la mano	03044142104	2024-03-16	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.

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 1036629477		MOSQUERA QUINTO LEISY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 kra 6-27	SIMITI-BOLIVAR	3044142104	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1091323694	9476874989	I	2024/11/21	2024/12/02	BANCOLOMBIA	11	$506,300

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
1	CC	1036629477	MOSQUERA QUINTO LEISY MARCELA	230301	30	$1,730,400	$276,900	EPS041	30	$1,730,400	$216,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,730,400	$9,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,730,400**	**$276,900**			**$1,730,400**	**$216,300**			**$0**	**$0**			**$1,730,400**	**$9,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,900	$2,200	$0	$279,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$276,900	$2,200	$0	$279,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$100	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,100	$100	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,300	$1,700	$0	$218,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$216,300	$1,700	$0	$218,000
TOTAL				**1**	**$502,300**	**$4,000**	**$0**	**$506,300**

2024/12/01 04:37 PM

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 889

Proveedor	LUDY YERALDIN MONSALVE AMADO		
Nit	1.090.395.403-8	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HONORARIOS SANTANDER	1.00	4,354,185.00	4,354,185.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos cincuenta y cuatro mil ciento ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 4,354,185.00

Total Bruto	4,354,185.00
Total a Pagar	4,354,185.00

Observaciones:
HONORARIO ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 Gestor de Exp 1

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el número 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 61277934fd9f0a621d05ce9b3e5e110cf9b1504d7a8470509c3406148b20dbe691744be1c85a04a288d40040ba88586e

Puerto Wilches, 30 de octubre del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, LUDY YERALDIN MONSALVE AMADO

Identificado con cedula y/o NIT No.1.090.395.403

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS

COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL

ASOCONEG

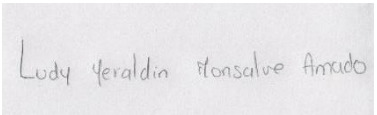
NIT:806012030-7

ME DEBE LA **SUMA DE**: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($4.354.185, =)

POR CONCEPTO DE: Servicios prestados como **GESTORA DE EXPERIENCIAS** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapa sueños Espacios Comunitarios, en su etapa de atención del 01 al 30 de octubre del 2024; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Atentamente,



LUDY YERALDIN MONSALVE AMADO

C.C. 1.090.395.403

Cuenta de ahorros Banco de Bogotá

600281190

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.395.403**

MONSALVE AMADO

APELLIDOS

LUDY YERALDIN

NOMBRES



Ludy Yeraldin Monsalve Amado

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-AGO-1988**

CUCUTA

(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-SEP-2006 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2500100-43155873-F-1090395403-20070102 **04969**06363A 02 221876841

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14545774126

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1090395403	8	Impuestos y Aduanas de Palmira 15	

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	1090395403	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Norte de Santander 54	Cúcuta 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONSALVE	AMADO	LUDY	YERALDIN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Palmira 520

41. Dirección principal: CR 30 24 59 BRR NUEVO

42. Correo electrónico: yeral830@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3154465630	

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 / 2015-01-15				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

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 — 61. Fecha: 2019 - 05 - 28

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: 07-08-2024 04:14:41PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona MONSALVE AMADO,LUDY YERALDIN identificado(a) con CC 1090395403 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 600281190 desde el 22 de abril de 2023, 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 21 de junio de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-27, 03:01:54 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73727204

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 27/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUDY YERALDIN MONSALVE AMADO		
Documento	CC1090395403	**Dirección**	CL 48 #48 - 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6201211
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	INT P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	Días IRP	Días PEN	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 1090395403	LUDY YERALDIN MONSALVE AMADO	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.760.000	$ 281.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.760.000	$ 220.000	0,522	$ 1.760.000	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.800

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
$ 1.760.000	$ 1.760.000	$ 1.760.000	$ 0	$ 281.600	$ 220.000	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.800	$ 8.100	$ 518.900

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 890

Proveedor	YURLEDYS TATIANA OLARTE PLATA		
Nit	1.104.134.070-1	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HONORARIOS SANTANDER	1.00	4,354,185.00	4,354,185.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos cincuenta y cuatro mil ciento ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 4,354,185.00

Total Bruto	4,354,185.00
Total a Pagar	4,354,185.00

Observaciones:
HONORARIO ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 Gestor de Exp 1

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el número 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0ecddea179a4ea03ceaf3c439d4990803823c6039486653660847def5e8ce52066d61af38509dbe6af7735ca189434e2

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

Puerto Wilches, 30 de octubre del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, Yurledys Tatiana Olarte Plata

Identificado con cedula y/o NIT No.1104134070

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS
COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL
ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA **SUMA DE**: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($4.354.185).

POR CONCEPTO DE: Servicios prestados como **GESTOR DE EXPERIENCIAS** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de atención, correspondiente a los días 01 al 30 de octubre; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Atentamente,

Yurledys Olarte

YURLEDYS TATIANA OLARTE PLATA

C.C.1104134070

Cuenta de ahorros Banco Agrario de Colombia
4-603-80-09277-9


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.104.134.070
OLARTE PLATA
APELLIDOS
YURLEDYS TATIANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-1995
PUERTO WILCHES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
05-SEP-2013 PUERTO WILCHES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-2716900-00519789-F-1104134070-20131129
0036053775A 1
40715415

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141046687200

(415)7707212485978418020(8020)000141046687200 0

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

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 0 4 1 3 4 0 7 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9		Santander 6 8	Puerto Wilches 5 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OLARTE	PLATA	YURLEDYS	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Puerto Wilches 5 7 5

41. Dirección principal: CL 4 C 13 18 BRR LA GRANJA

42. Correo electrónico: tatianaplata95@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 2 5 2 9 7 2 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 2 9 9	2 0 1 8 0 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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha:

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:

965. Cargo:

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

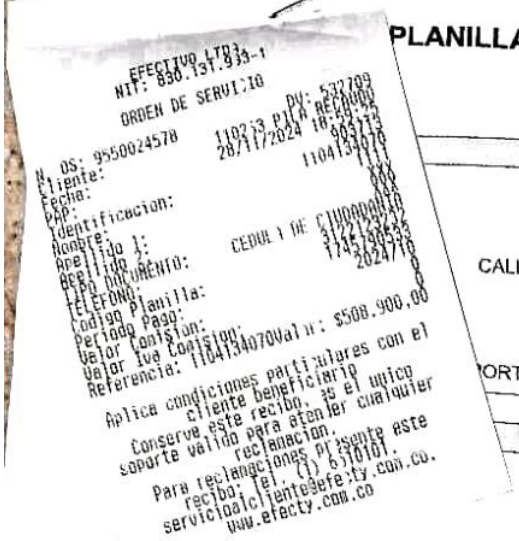
Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: OLARTE PLATA YURLEDYS TATIANA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1104134070 de PUERTO WILCHES, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-09277-9, fecha de apertura: 03/16/2018.

Se expide en PUERTO WILCHES, a los cinco (05) días del mes de septiembre de 2024, con destino a: QUIEN INTERESE

Banco Agrario de Colombia
OF. PUERTO WILCHES-SANT.
DIRECTOR(A) OFICINA


EFECTIVO LTDA
NIT: 830.137.933-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 9550024570
Cliente:
Fecha:
PAP:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1104134070Valor: $508.900,00
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) 6170101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1104134070
	YURLEDYS TATIANA OLARTE PLATA
PUERTO WILCHES DEPARTAMENTO:	SANTANDER
CALLE 4C # 13-18 LA GRANJA TELÉFONO:	6130000
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
ÚNICO	
ORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

1745790533	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
AÑO: 2024	SALUD:	AÑO:	2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/11/29	9	$ 3.300	$ 508.900
2024/12/02	12	$ 4.400	$ 510.000
2024/12/03	13	$ 4.800	$ 510.400
2024/12/04	14	$ 5.100	$ 510.700
2024/12/05	15	$ 5.500	$ 511.100
2024/12/06	16	$ 5.900	$ 511.500

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				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 278.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 278.700**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 217.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 217.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 9.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.100**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 508.900**

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 891

Proveedor	BERTHA LUCILA GUERRERO RAPALINO		
Nit	22.697.442-3	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000
Dirección	BARRANCA	**Ciudad**	Santander De Quilichao - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HONORARIOS SANTANDER	1.00	4,354,185.00	4,354,185.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos cincuenta y cuatro mil ciento ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 4,354,185.00

Total Bruto	4,354,185.00
Total a Pagar	4,354,185.00

Observaciones:
HONORARIO ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 PSICOSOCIAL

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el nùmero 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 13386a296b621e84df4464fa88192df7013c11eb33f239c0f203e95eae2c9e81a606da136af798ae213f34a7863151f4

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

Puerto Wilches, 31 de octubre del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, BERTHA LUCILA GUERRERO RAPALINO

Identificado con cedula y/o NIT No. 22.697.442

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS

COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL

ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA SUMA DE: Cuatro millones trescientos cincuenta y cuatro mil ciento ochenta y cinco pesos M/CTE. ($4’354.185).

POR CONCEPTO DE: Servicios prestados como **PSICOSOCIAL** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, ejecutado en las fechas del 1 al 31 de octubre; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto,de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado aexpedir factura de venta

Atentamente,



BERTHA LUCILA GUERRERO RAPALINO
C.C 22697442

Cuenta Ahorros Banco DAVIVIENDA
No.055048840112585 8


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
22.697.442
GUERRERO RAPALINO
BERTHA LUCILA


FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1971
SUAN
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
O+
F
05-OCT-1989 SUAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

PUERTO WILCHES,
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese

20/06/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora BERTHA GUERRERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **22697442**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**05504884011125858**
Fecha de apertura	**31/08/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14743689878

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

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	2 2 6 9 7 4 4 2	1 9 8 9 1 0 0 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Suan 7 7 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRERO	RAPALINO	BERTHA	LUCILA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Puerto Wilches 5 7 5

41. Dirección principal: CR 7 C 4 A 96 P 2 BRR EL PALMAR

42. Correo electrónico: bertika_71@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 / Bandeja 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: 2 | 61. Fecha: 2021 - 02 - 24 / 16 : 48: 44

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 aplicarán las sanciones administrativas correspondientes a que haya lugar, 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:

964. Nombre: MAYORGA RODRIGUEZ NELSON
965. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 24-02-2021 04:48:12PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22697442
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		BERTHA LUCILA GUERRERO RAPALINO BERTHA LUCILA GUERRERO RAPALINO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO WILCHES	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 19 23-23	TELÉFONO:	6960906
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4580348088**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			703474

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	$ 278.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 278.700	$ 2.800	$ 281.500
SUBTOTALES:										**$ 278.700**	**$ 2.800**	**$ 281.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 217.800	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 217.800	$ 2.200	$ 0	$ 220.000
SUBTOTALES:													**$ 217.800**	**$ 2.200**	**$ 0**	**$ 220.000**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.100	$ 9.100	$ 100	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.200**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 22697442	GUERRERO RAPALINO BERTHA LUCILA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.741.674				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.741.674	$ 278.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 278.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.741.674	$ 217.800	$ 0	$ 217.800	14-25-COLMENA	30	$ 1.741.674	22697442	$ 9.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 510.700**

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 892

Proveedor	DEYIS AURITA RODRIGUEZ GUEVARA		
Nit	1.096.182.692-7	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HONORARIOS SANTANDER	1.00	4,354,185.00	4,354,185.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos cincuenta y cuatro mil ciento ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 4,354,185.00

Total Bruto	4,354,185.00
Total a Pagar	4,354,185.00

Observaciones:
HONORARIO ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 PSICOLOGO

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el número 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 2fb5c0e13b2c1586797cfcb01b01914d612969ca127a2a687fa00927a649dd127e2477380bf7ff4a3712f94f15912300

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

Puerto Wilches, 30 de octubre del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, DEYIS AURITA RODRIGUEZ GUEVARA

Identificado con cedula y/o NIT No.1.090.395.403

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS

COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL

ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA **SUMA DE**: CUATRO MILLONES TRECIENTOS CIENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE.($4.354.185).

POR CONCEPTO DE: Servicios prestados como **PSICOSOCIAL** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapa sueños Espacios Comunitarios, del 01al 30 de octubre ; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Atentamente,

DEYIS AURITA RODRIGUEZ GUEVARA

C.C. 1.096.182.692

Cuenta de ahorros Banco BBVA

603219619

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.096.182.692**

RODRIGUEZ GUEVARA

APELLIDOS

DEYIS AURITA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-1986**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-ABR-2004 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2701900-00542233-F-1096182692-20140128 0036938451A 1 7152731480

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

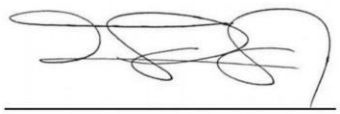
Que nuestro(a) cliente DEYIS AURITA RODRIGUEZ GUEVARA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,096,182,692 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS AHORRODIARIO No. 603219619 aperturada el 4 de marzo de 2021 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 14 de agosto de 2024.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0603219619
Cuenta de 16 dígitos:	0603000200219619
Cuenta de 20 dígitos:	00130603000200219619

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14634156983

(415)7707212489984(8020) 000001463415698 3

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

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	GUEVARA	DEYIS	AURITA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: CL 46 14 93 BRR BUENOS AIRES

42. Correo electrónico: deyisrodriguez14@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 07 - 04

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 ALARCON HERNANDEZ IVAN GABRIEL
985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 18-07-2022 02:23:57PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

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	2024-11-27, 03:07:13 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	DEYIS AURITA RODRIGUEZ GUEVARA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1096182692
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	73727635
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1079999248
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 511.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 281.600	$ 400
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 220.000	$ 400
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 9.200	$ 100
		SubTotales:		$ 510.800	$ 900
		Total a Pagar:			$ 511.700

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.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-27, 03:09:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73727635

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 27/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DEYIS AURITA RODRIGUEZ GUEVARA		
Documento	CC1096182692	**Dirección**	CL 48 #18 - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6021415
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

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 1096182692	DEYIS AURITA RODRIGUEZ GUEVARA	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.760.000	$ 281.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.760.000	$ 220.000	0,522	$ 1.760.000	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.800

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
$ 1.760.000	$ 1.760.000	$ 1.760.000	$ 0	$ 281.600	$ 220.000	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.800	$ 900	$ 511.700

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. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 894

Proveedor	JULIETH ALEXANDRA MONSALVE SUAREZ		
Nit	1.098.703.852-3	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HONORARIOS SANTANDER	1.00	4,354,185.00	4,354,185.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos cincuenta y cuatro mil ciento ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 4,354,185.00

Total Bruto	4,354,185.00
Total a Pagar	4,354,185.00

Observaciones:
HONORARIO ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 PSICOLOGO

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el número 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 7722fc7079baef9efbfd43169c781da65d2c4545267f3e69ec12a54b783ef29d740c219de4cc9f94c593ea86a28a9cb1

Puerto Wilches, 30 de Octubre del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, Julieth Alexandra Monsalve Suarez

Identificado con cedula y/o NIT No. 1.098..703.852 de B/ga

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS

COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL

ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA **SUMA DE**: Cuatro millones trecientos cincuenta y cuatro mil, ciento ochenta y

cinco pesos M/CTE. (4'354.185).

POR CONCEPTO DE: Servicios prestados como **PSICOSOCIAL** en el municipio de **PUERTO WILCHES** del 1 al 30 de Octubre en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de atencion; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Atentamente,



Julieth Alexandra Monsalve Suarez
C.C. 1.098.702.852 de B/ga
Cuenta de ahorros Bancolombia
08959445347

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.703.852

MONSALVE SUAREZ

APELLIDOS

JULIETH ALEXANDRA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1990

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

04-MAY-2009 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2700100-00161278-F-1098703852-20090704 0013061948A 1 32712063

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 1098703852		MONSALVE SUAREZ JULIETH ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 31 # 40-01 BLOQ 2 APT101	BUCARAMANGA-SANTANDER	6479745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1000000808	9480001260	I	2024/11/15	2025/01/07	BANCO DE BOGOTA	53	$523,900

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
1	CC	1098703852	MONSALVE JULIETH	230301	30	$1,742,000	$278,800	EPS010	30	$1,742,000	$217,800		0	$0	$0	14-25	30	$1,742,000	$9,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,742,000**	**$278,800**			**$1,742,000**	**$217,800**			**$0**	**$0**			**$1,742,000**	**$9,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,800	$10,000	$0	$288,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$278,800	$10,000	$0	$288,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$400	$0	$9,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$9,100	$400	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$217,800	$7,800	$0	$225,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$217,800	$7,800	$0	$225,600
TOTAL				1	$505,700	$18,200	$0	$523,900

Certificación Bancaria

Bancolombia

Domingo, 8 de octubre de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JULIETH ALEXANDRA MONSALVE SUAREZ** identificado(a) con cc. **1098703852** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	089-594453-47	2010/05/31	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.

VIGILADO

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14777129216

(415)7707212489984(8020) 000001477712921 6

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

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 9 8 7 0 3 8 5 2	2 0 0 9 0 5 0 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONSALVE	SUAREZ	JULIETH	ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 31 A 40 01 BL 2 AP 101 BRR LOS ALPES IV

42. Correo electrónico: alexa.1104@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 3 4 3 7 6 6	3 1 6 6 9 9 5 7 9 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 6 9 2	2 0 1 8 0 5 2 6	8 6 9 9	2 0 1 8 0 5 2 6	9 6 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

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 2021 - 08 - 11 / 12 : 54: 36

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 MONSALVE SUAREZ JULIETH ALEXANDRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 895

Proveedor	NASLY JULIO PORTILLO		
Nit	37.935.714-8	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HONORARIOS SANTANDER	1.00	4,354,185.00	4,354,185.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos cincuenta y cuatro mil ciento ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 4,354,185.00

Total Bruto	4,354,185.00
Total a Pagar	4,354,185.00

Observaciones:
HONORARIO ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 PSICOLOGO

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el número 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 3807f0a37d8b4d4e809077cadde8dc30461dc73e953635a130dd7ba874e11719e85f8219e3d0a1ea809ab3762cfe7a4c

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

Puerto Wilches, 30 de octubre del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, NASLY JULIO PORTILLO

Identificado con cedula No. 37.935.714 de Barrancabermeja

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS

COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL

ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA SUMA DE: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($4.354.185,=)

POR CONCEPTO DE: Servicios prestados como **Psicosocial** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de Atención desde el 01 de Octubre al 30 de octubre del 2024; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Atentamente,



NASLY JULIO PORTILLO
C.C. 37.935.714 de Barrancabermeja
Cuenta de Ahorros Caja Social No. 24021572096

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.935.714

JULIO PORTILLO

APELLIDOS

NASLY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1966

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-SEP-1985 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2701900-00119161-F-0037935714-20081031 0005141567A 1 7160008513

CS Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14962271306

(415)7707212489964(8020)000001496227130 6

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

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 7 9 3 5 7 1 4	1 9 8 5 0 9 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JULIO	PORTILLO	NASLY	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: CR 34 C 74 C 12 BRR CIUDADELA PIPATON

42. Correo electrónico: najupo@hotmail.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 4 0 1 5 5 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 5 3	2 0 2 2 1 2 0 1	7 2 2 0	2 0 1 9 0 5 2 4	4 7 9 9		4 1 1 4	1084

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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

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

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 14-11-2023 10:35:13AM

DOCUMENTO BORRADOR SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

Banco Caja Social
Su banco amigo

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

NASLY JULIO PORTILLO Identificado con CC 37935714

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina BARRANCABERMEJA, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24021572096
Fecha de apertura:	28 de Agosto de 2009
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) humedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO | Banco Caja Social

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en la Oficina 0504 BARRANCABERMEJA de la ciudad de BARRANCABERMEJA, el dia Viernes, 05 de Abril de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

CS Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37935714
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NASLY JULIO PORTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 34C 74 12	TELÉFONO:	6031518
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:	**7944461765**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1029767011

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 217.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 217.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 42.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 259.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 259.900**

Planilla Pagada


ach SOI
Nasly Julio Portillo
CC: 37935714
Aportante
Mi perfil
Gestionar Planillas
Consultas
Unificar para pago
Validación Adscritos
Pagos otros operadores
¡Bienvenido Arinda Isabel Quinto Coronado!
Estás en SOI, el servicio de liquidación de tu planilla. ¡Estamos aquí para ayudarte!
Último acceso al portal: diciembre 16 2024, a las 03:24 p.m.
Últimas planillas disponibles
Explora desde la más reciente a la más antigua. Las planillas listas para pago muestran el monto liquidado sin mora.
No. Planilla
Tipo planilla
Estado
Fecha estado actual
Valor
Periodo liquidación
Pagar
Abrir y editar
7953123031
I
PAGADA
2024-12-16 12:00 AM
$ 259.900
2024-12
1110906590
I
PAGADA
2024-12-13 9:49 AM
$ 261.600
2024-11
7944461765
I
PAGADA
2024-11-05 12:00 AM
$ 259.900
2024-10
Eliminar selección
+ planillas pagadas
+ planillas para pago
Noticias
En SOI próximamente tendremos doble factor de autenticación.
En SOI pensamos en tu seguridad por lo cual próximamente estaremos solicitando un doble factor de autenticación.
Ten en cuenta lo siguiente:
...más información

porvenir

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

NASLY JULIO PORTILLO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **37,935,714**, no se encuentra pensionado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 22 de agosto de 2024.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

Escaneado con CamScanner

LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) NASLY JULIO PORTILLO, identificado(a) con Documento No. 37,935,714, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Jun.24/24	DEVOLUCION_SALDOS	$354,564.00
May.06/24	DEVOLUCION_SALDOS	$31,025,660.00
Abr.08/24	DEVOLUCION_SALDOS	$21,010,421.00

Así las cosas el(la) Señor(a) NASLY JULIO PORTILLO, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 22 días del mes de Agosto de 2024.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

CS Escaneado con CamScanner

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 896

Proveedor	WENDY YULIETH LOPEZ FUENTES		
Nit	1.098.735.109-6	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HONORARIOS SANTANDER	1.00	4,354,185.00	4,354,185.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos cincuenta y cuatro mil ciento ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 4,354,185.00

Total Bruto	4,354,185.00
Total a Pagar	4,354,185.00

Observaciones:
HONORARIO ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 PSICOLOGO

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el número 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 48d77a6142251d24d01e383d964be37f5ec3715012751941842ee65b0aa4cf60b817aedaaba1de6c6fb07c9a22c3b2c8

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

Puerto Wilches, octubre 30 del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, WENDY YULIETH LÓPEZ FUENTES

Identificado con cedula y/o NIT No. 1.098.735.109

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS

COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL

ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA **SUMA DE**: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($4.354.185).

POR CONCEPTO DE: Servicios prestados como **PSICOLOGA** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de atención del 1 al 30 de octubre; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Atentamente,

Wendy López

WENDY YULIETH LÓPEZ FUENTES

C.C.1098735109

Cuenta de ahorros Banco Caja Social

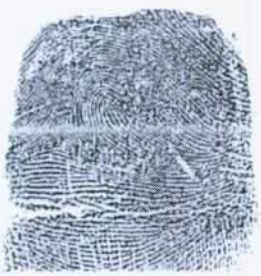
24136332587

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.735.109**
LOPEZ FUENTES
APELLIDOS
WENDY YULIETH
NOMBRES

Wendy López
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAR-1993**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-MAR-2011 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2700100-00295606-F-1098735109-20110425 0026783965A 1 35812003

Wendy López

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

WENDY YULIETH LOPEZ FUENTES Identificado con CC 1098735109

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CANAVERAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24136332587
Fecha de apertura:	3 de Julio de 2024
Saldo disponible:	$6,194.68
Saldo total a la fecha:	$6,194.68
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 10 de Octubre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141052309342

(415)7707212489984(8020) 000014105230934 2

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

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 9 8 7 3 5 1 0 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	FUENTES	WENDY	YULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: BRR BUCARICA SEC 20 BL 22 24 AP 427

42. Correo electrónico: psicologa.wendy.lopez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 8 9 4 6 0 7 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 6 9 2	2 0 1 9 0 6 1 6	7 2 2 0	2 0 1 7 0 9 0 5	4 7 7 2	1 3 1 4	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 61. Fecha 2024 - 06 - 27 / 20 : 11: 00

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 LOPEZ FUENTES WENDY YULIETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141052309342

(415)7707212489984(8020) **000014105230934 2**

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

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		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 1 1 0 2 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 5 2 2 0 8 7 3 0 1	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	5	
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: 141052309342

(415)7707212489984(8020) **000014105230934 2**

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

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 todo tipo de calzado y artículos de cuero y suced 4 7 7 2	

162. Nombre del establecimiento: DISEÑOS MIRBALA LA PIEL DE TUS PIES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1	

165. Dirección: CL 35 12 49 BRR CENTRO

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-07, 02:09:18 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1067253391

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202410

PAGADA 2025-01-07 14:08:08.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WENDY YULIETH LOPEZ FUENTES				
Documento	CC 1098735109	**Dirección**	CL 22 #24 - 01 BUCARICA SECTOR 20		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6577020		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1098735109		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					LOPEZ FUENTES WENDY YULIETH	68001000 - 68		SANTANDER

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

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.741.674	230301		16 %	$ 1.741.674	$ 278.700	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.741.674	$ 217.800	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.741.674	$ 9.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 278.700	$ 0	$ 0	$ 217.800	$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 505.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 898

Proveedor	JAVIER GELVEZ MOGOTOCORO		
Nit	1.094.279.465-2	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HONORARIOS SANTANDER	1.00	4,354,185.00	4,354,185.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos cincuenta y cuatro mil ciento ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 4,354,185.00

Total Bruto	4,354,185.00
Total a Pagar	4,354,185.00

Observaciones:
HONORARIO ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 Gestor de Exp 1

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el número 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: a9f36447f75ad28598696f6d489062e686878d24d9c73f2493cf37b14781d946682b38e846839c8b0e10bc91d51ea4ff

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

Sabana de torres, 30 de OCTUBRE del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, Brandon Javier Gelvez

Identificado con cedula y/o NIT No 1094279465

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS

COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL

ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA **SUMA DE**: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($4.354.185).

POR CONCEPTO DE : **Cobro por el mes de octubre del 1 al 30 del 2024** Servicios prestados como **Gestor de experiencias** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de Atención; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Atentamente,

Javier Gelvez

Brandon Javier Gelvez

C.C.1094279465

Cuenta de ahorros BBVA

00130324000200001418


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.094.279.465
GELVEZ MOGOTOCORO
APELLIDOS
BRANDON JAVIER
NOMBRES
Javier Gelvez
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1997
PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1,78
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
30-JUN-2015 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-2506400-00741286-M-1094279465-20150826
0046055769A 1
44183063

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14659868961

(415)7707212489984(8020) 000001465986896 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1094279465	2	Impuestos de Cúcuta 7	

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	1094279465	2015/06/30

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Norte de Santander 54	Pamplona 518

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GELVEZ	MOGOTOCORO	BRANDON	JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Norte de Santander 54	Pamplona 518

41. Dirección principal: CR 1 2 76 BRR JURADO

42. Correo electrónico: jbrandongelvez@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3134574362	

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	2019/09/18					4222	

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 | 61. Fecha: 2019 - 09 - 18

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: CONTRERAS SANGUINO CAROLINA

985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 08-02-2024 11:10:42PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **BRANDON JAVIER GELVEZ MOGOTOCORO** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.094.279.465** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130324000200001418** aperturada el **21 de marzo de 2024**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **324001418**
10 dígitos: **0324001418**
16 dígitos: **0324000200001418**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **21** de **marzo** de **2024** a las **14:15**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094279465
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BRANDON JAVIER GELVEZ MOGOTOCORO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAMPLONA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 1 # 11-276 JURADO	TELÉFONO:	5680000
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:			**4582019162**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			16				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990977548

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	$ 278.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 278.700	$ 3.100	$ 281.800
SUBTOTALES:										**$ 278.700**	**$ 3.100**	**$ 281.800**

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	$ 217.800	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 217.800	$ 2.500	$ 0	$ 220.300
SUBTOTALES:													**$ 217.800**	**$ 2.500**	**$ 0**	**$ 220.300**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.100	$ 9.100	$ 200	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 9.300**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1094279465	GELVEZ MOGOTOCORO BRANDON JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.741.674				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.741.674	$ 278.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 278.700	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.741.674	$ 217.800	$ 0	$ 217.800	14-25-COLMENA	30	$ 1.741.674	109427946	$ 9.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 511.400**

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 899

Proveedor	LEIDY KARINA CARDOZA DUARTE		
Nit	26.863.806-7	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HONORARIOS SANTANDER	1.00	4,354,185.00	4,354,185.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos cincuenta y cuatro mil ciento ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 4,354,185.00

Total Bruto	4,354,185.00
Total a Pagar	4,354,185.00

Observaciones:
HONORARIO ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 Gestor de Exp 1

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el número 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: b201fbafb54c93e4e10b513fa1e7de7c8103bc075ee17f18e7e7e2880c23ce6bbaa5db2f38bcbd5f90ef76c10fe7d554

Sabana de Torres, 30 de octubre de 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, LEIDY KARINA CARDOZA DUARTE

Identificado con cedula y/o NIT No.26.863.806

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS

COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL

ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA **SUMA DE**: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($4.354.185)

POR CONCEPTO DE: **Cobro del mes de Octubre del 01 al 30 del 2024,** Por los Servicios prestados como **Gestora de experiencias** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, en su etapa de atención cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Atentamente,



LEIDY KARINA CARDOZA DUARTE

C.C.26.863.806

Cuenta de Ahorros Bancolombia # 496-00024085


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
26863806
CARDOZA DUARTE
APELLIDOS
LEIDY KARINA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE
COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
28-ABR-1983
RIO DE ORO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
19-JUN-2001 RIO DE ORO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
02597

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14907846478

(415)7707212489984(8020) 000001490784647 8

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

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	26863806	2001/06/19

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Río de Oro 6 1 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDOZA	DUARTE	LEIDY	KARINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal
CR 36 H 50 01 BRR EL CHICO

42. Correo electrónico valeyo28@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6076124132	3208555432

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
8560	2007/10/08	6910	2017/08/16			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2313	

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 [ ] NO [ ] 60. No. de Folios: [ ] 61. Fecha [ ]

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

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 11-04-2023 10:58:55PM

DOCUMENTO SIN COSTO
EN TRAMITE

Powered by CamScanner

Certificación
Bancaria

Martes, 03 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LEIDY KARINA CARDOZA DUARTE identificado(a) con CC 26863806, 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	49600024085	2019-02-16	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

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 26863806		CARDOZA DUARTE LEIDY KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 55a 21 12	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	6015432	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1086381241	9475833728	I	2024/11/05	2024/12/02	NEQUI	27	$515,400

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
1	CC	26863806	CARDOZA LEIDY	230301	30	$1,741,673	$278,700	EPS037	30	$1,741,673	$217,800		0	$0	$0	14-25	30	$1,741,673	$9,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,741,673**	**$278,700**			**$1,741,673**	**$217,800**			**$0**	**$0**			**$1,741,673**	**$9,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,700	$5,400	$0	$284,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$278,700	$5,400	$0	$284,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$200	$0	$9,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$9,100	$200	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$217,800	$4,200	$0	$222,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$217,800	$4,200	$0	$222,000
TOTAL				**1**	**$505,600**	**$9,800**	**$0**	**$515,400**

2024/11/29 06:40 PM

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	152.202.148.41
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9475833728
Valor:	515,400
Período de pago:	2024-10
No Transacción (CUS):	1086381241
Fecha:	2024/12/02
Banco:	NEQUI
Aportes en línea:	9999001472382

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 900

Proveedor	YERLY CENITH SANABRIA ORTEGA		
Nit	1.096.222.138-0	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000
Dirección	SANTADNER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HONORARIOS SANTANDER	1.00	4,354,185.00	4,354,185.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos cincuenta y cuatro mil ciento ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 4,354,185.00

Total Bruto	4,354,185.00
Total a Pagar	4,354,185.00

Observaciones:
HONORARIO ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 PSICOLOGO

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el número 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: fa0038c4f5c797787792b701af299560e724065745807aee2a78069a4e3a289cc277f523dff77cbcf90843570542837f

Barrancabermeja, 30 de octubre del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)
PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, YERLY CENITH SANABRIA ORTEGA
Identificado con cedula y/o NIT No.1096222138

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS
COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL
ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA SUMA DE: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($4.354.185,00).

POR CONCEPTO DE: **Cobro del mes de octubre del 01 al 30 del 2024** Por los Servicios prestados como **Psicosocial** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de Atención; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Atentamente,

YERLY CENITH SANABRIA ORTEGA
C.C 1096222138
Cuenta de ahorros Bancolombia
Nº. 49600018964

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.096.222.138**

SANABRIA ORTEGA

APELLIDOS

YERLY CENITH

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUN-1993**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-JUN-2011 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2701900-00315537-F-1096222138-20110719 **0027**82648A 1 36171459

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14934791227

(415)7707212489984(8020) 000001493479122 7

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

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 9 6 2 2 2 1 3 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANABRIA	ORTEGA	YERLY	CENITH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: CL 73 32 54 AP 102 BRR FLORESTA ALTA

42. Correo electrónico: yerly.sanabria.ortega@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 8 0 7 6 9 6 0	3 2 2 8 8 0 1 0 5 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 1 8 1 1 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										
	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 2023 - 08 - 03 / 21 : 24: 51

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 SANABRIA ORTEGA YERLY CENITH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Jueves, 20 de junio de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YERLY CENITH SANABRIA ORTEGA identificado(a) con CC 1096222138, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	49600018964	2018/12/27	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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096222138
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YERLY CENITH SANABRIA ORTEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	EL CENTRO ECOPETROL	TELÉFONO:	3333333
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:	**4581595224**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		21			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990932846

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		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 282.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 282.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 221.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 221.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 505.600**
VALOR MORA:	**$ 7.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 513.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096222138
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YERLY CENITH SANABRIA ORTEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	EL CENTRO ECOPETROL	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**4581595224**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			21				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990932846

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	$ 278.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 278.700	$ 4.100	$ 282.800
SUBTOTALES:										**$ 278.700**	**$ 4.100**	**$ 282.800**

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	$ 217.800	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 217.800	$ 3.300	$ 0	$ 221.100
SUBTOTALES:													**$ 217.800**	**$ 3.300**	**$ 0**	**$ 221.100**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.100	$ 9.100	$ 200	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 9.300**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1096222138	SANABRIA ORTEGA YERLY CENITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.741.700				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.741.700	$ 278.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 278.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.741.700	$ 217.800	$ 0	$ 217.800	14-25-COLMENA	30	$ 1.741.700	109622213	$ 9.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 513.200**

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 901

Proveedor	MARIA CECILIA ANGARITA MONSALVE		
Nit	63.547.719-4	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HONORARIOS SANTANDER	1.00	4,354,185.00	4,354,185.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos cincuenta y cuatro mil ciento ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 4,354,185.00

Total Bruto	4,354,185.00
Total a Pagar	4,354,185.00

Observaciones:
HONORARIO ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 PSICOSOCIAL

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el número 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 8f27527dd1024ba6c1cbc8384d47418aaed85e76f9116ef535c3f64e25e36b0876920999c740483ca55f9196464ab2fd

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

Sabana de torres,30 de octubre del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA Yo, MARIA

CECILIA ANGARITA MONSALVE

Identificado con cedula No. 63547719

Manifiesto que la:

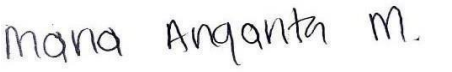
ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTALASOCONEG
NIT:806012030-7

ME DEBE LA **SUMA DE**: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($4.354.185,00).

POR CONCEPTO DE: Servicios prestados como **psicosocial** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de Atención, correspondiente a los días del 01 al 30 de octubre; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir facturade venta

Atentamente,



MARIA CECILIA ANGARITA MONSALVE

C.C.63547719

Cuenta de ahorros caja social **# 24084732781**


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 63.547.719

Apellidos
ANGARITA MONSALVE

Nombres
MARIA CECILIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.73

Sexo
F

Fecha de nacimiento
28 DIC 1983

G.S.
A-

Lugar de nacimiento
SABANA DE TORRES (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
20 MAR 2002, BUCARAMANGA

Firma
Maria Angarita M

Fecha de expiración
15 AGO 2033

CO

0293286671

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0293286736270O1<<<<<<<<<<
8312284F3308154COL63547719<<<6
ANGARITA<MONSALVE<<MARIA<CECIL

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14897884824

(415)7707212489984(8020) 000001489788482 4

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

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	6 3 5 4 7 7 1 9	2 0 0 2 0 3 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGARITA	MONSALVE	MARIA	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: COLSEGUROS NORTE BL 31 AP 403

42. Correo electrónico: mariaca.doce@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
6 8 0 0 0 1	6 4 0 3 1 4 0	3 1 5 2 1 3 6 5 6 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
7 2 2 0	2 0 1 6 0 5 1 7	8 6 9 9	2 0 0 4 0 5 0 4	7 4 9 0		9 2 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	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
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 [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 - 02 - 21 / 22 : 18: 47

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: ANGARITA MONSALVE MARIA CECILIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-02-2023 10:21:43PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MARIA CECILIA ANGARITA MONSALVE Identificado con CC 63547719

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina BUCARAMANGA PRINCIPAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24084732781
Fecha de apertura:	17 de Mayo de 2018
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 08 de Octubre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

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 63547719		ANGARITA MONSALVE MARIA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	colseguros torres 31 aptoi 403	BUCARAMANGA-SANTANDER	6479745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1009551767	9475990477	I	2024/11/07	2024/10/28	BANCO CAJA SOCIAL	0	$505,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,742,000	$278,800			$1,742,000	$217,800			$0	$0			$1,742,000	$9,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,742,000	$278,800			$1,742,000	$217,800			$0	$0			$1,742,000	$9,100		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,742,000	$278,800			$1,742,000	$217,800			$0	$0			$1,742,000	$9,100		$0	$0
1	CC	63547719	ANGARITA MARIA	230301	30	$1,742,000	$278,800	EPS037	30	$1,742,000	$217,800		0	$0	$0	14-25	30	$1,742,000	$9,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,742,000	$278,800			$1,742,000	$217,800			$0	$0			$1,742,000	$9,100		$0	$0

2024/10/28 11:44 AM

Escaneado con CamScanner

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 63547719		ANGARITA MONSALVE MARIA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	colseguros torres 31 aptoi 403	BUCARAMANGA-SANTANDER	6479745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1009551767	9475990477	I	2024/11/07	2024/10/28	BANCO CAJA SOCIAL	0	$505,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,800	$0	$0	$278,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$278,800	$0	$0	$278,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$0	$0	$9,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$9,100	$0	$0	$9,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$217,800	$0	$0	$217,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$217,800	$0	$0	$217,800
TOTAL				1	$505,700	$0	$0	$505,700

Escaneado con CamScanner

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 903

Proveedor	MARIA LUISA FLOREZ		
Nit	63.349.320-0	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HONORARIOS SANTANDER	1.00	4,354,185.00	4,354,185.00

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos cincuenta y cuatro mil ciento ochenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 4,354,185.00

Total Bruto	4,354,185.00
Total a Pagar	4,354,185.00

Observaciones:
HONORARIO ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 PSICOLOGO

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el número 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 4d083435c560382b38e2cc4b8a9cbfa145c706e82deb41501badfd1fb026b338bcf43dd918ad9d7a109dc7703c312b4e

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

Sabana de Torres, 30 de octubre del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, MARÍA LUISA FLOREZ

Identificado con cedula No.63349320

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS

COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL

ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA SUMA DE: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($4.354.185).

POR CONCEPTO DE: Servicios prestados como **PSICOLOGA** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de Atención, correspondiente a los días del 1 al 30 de octubre; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y laprotección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Atentamente,



MARÍA LUISA FLOREZ
C.C.6349320
Cuenta de ahorros
No 912-289052-54

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.349.320**

FLOREZ
APELLIDOS

MARIA LUISA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-AGO-1969**

SANTA BARBARA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA

A- G.S. RH

F SEXO

27-OCT-1987 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

R-2700100-00816257-F-0063349320-20160416 **00493**99684A 1 46201195

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14843232301

(415)7707212489984(8020) 000001484323230 1

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

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	6 3 3 4 9 3 2 0	1 9 8 7 1 0 2 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 16 C N 10 D 03 BRR TEJAR NORTE II

42. Correo electrónico: marialuisaflorez974@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 7 2 4 6 0 2 0	6 4 0 0 2 7 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 5 0 6 1 1	7 2 2 0	2 0 1 5 0 4 1 7	8 5 6 0			2 4 4 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

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 2024 - 03 - 09/ 18: 17: 48

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 FLOREZ MARIA LUISA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Viernes, 29 de noviembre de 2024

Señor(a):
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A se permite informar que **MARIA LUISA FLOREZ** identificado(a) con CC. **63.349.320** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	912-289052-54	2021/11/19	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 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63349320
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LUISA FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL22#10N-25	TELÉFONO:	6400278
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:	**4573155134**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990444388

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		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 278.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 278.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 217.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 217.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 9.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 505.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 505.600**

Planilla Pagada

TRANSPORTES Y VIAJES DEL TH



ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 1087

Proveedor	LINZI ARRIETA DIAZ		
Nit	63.474.100-1	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	2024-10-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Trans. P, wilches, P. parras, P. sol, Sabana de torres	1.00	888,000.00	888,000.00

Valor en Letras:
Ochocientos ochenta y ocho mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
COSTOS Y GASTOS POR PAGAR - Cuota No. 001 vence el 2024-10-31 por $ 888,000.00

Total Bruto	888,000.00
Total a Pagar	888,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024
COORDINADORA

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841985 aprobado en 20241105 prefijo DOCS desde el nùmero 1001 al 2000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: b9f46d4466a36aced7e62d4d5526e5b9f0d11c827d1d3a9d5597c2d85ec50a672941cad3a85c6ec9235f47697f3d62c9

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

Barrancabermeja, 30 de octubre 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, LINZI ARRIETA DIAZ

Identificado con cedula y/o NIT No. 63.474.100 B/bermeja

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS

COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL

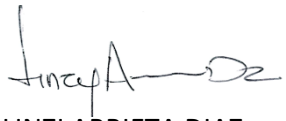
ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA **SUMA DE**: OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE. ($888.000).

POR CONCEPTO DE: Servicios prestados como **COORDINADORA** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de Atención; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz. Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta de viáticos de transporte del mes de octubre.

Atentamente,



LINZI ARRIETA DIAZ
C.C. 63.474.100 Barrancabermeja

Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No. 306-676646-80

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.474.100**

ARRIETA DIAZ

APELLIDOS

LINZI

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUN-1979**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-JUN-1997 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2701900-00117562-F-0063474100-20081030 **00050**87474A 1 7150005488

Certificación Bancaria

Bancolombia

Miércoles, 28 de agosto de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LINZI ARRIETA** identificado(a) con CC. **63474100** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	306-676646-80	2024/05/20	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

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14731400584

(415)7707212489984(8020) 000001473140058 4

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

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	6 3 4 7 4 1 0 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARRIETA	DIAZ	LINZI	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: CL 60 A 17 123 BRR PARNASO

42. Correo electrónico: LINCHI18@HOTMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 0 0 7 3 9	3 1 2 5 8 6 2 1 5 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 9	2 0 0 6 0 2 0 6	8 5 2 3	2 0 0 6 0 2 0 6	7 2 2 0	7 0 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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 2 | 61. Fecha: 2021 - 01 - 21 / 09 : 35: 49

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.

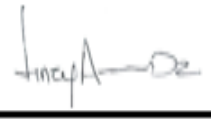
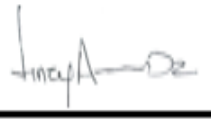
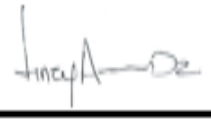
Firma autorizada:

984. Nombre: PERDOMO ROZO MAURICIO EFRAIN

985. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 17-09-2024 12:50:52PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

#	Fecha	Nombre del profesional	Perfil	Municipio de Origen	Municipio de destino	Firma del profesional
1	18/10/2024	LINZI ARRIETA DIAZ	COORDINADORA	BARRANCABERMEJA	PUERTO WILCHES	
2	24/10/2024	LINZI ARRIETA DIAZ	COORDINADORA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	
3	25/10/2024	LINZI ARRIETA DIAZ	COORDINADORA	BARRANCABERMEJA	PUERTO WILCHES	
4	26/10/2024	LINZI ARRIETA DIAZ	COORDINADORA	BARRANCABERMEJA	PUERTO PARRA	
5	28/10/2024	LINZI ARRIETA DIAZ	COORDINADORA	BARRANCABERMEJA	SABANA DE TORRES	

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 18 de Octubre 2024 | $ 139000 =

POR CONCEPTO DE: transporte Barrancabermeja - Puerto Wilches - Barrancabermeja

CANCELADO A: Fabio Martinez

SON (LETRAS): Ciento treinta y nueve mil pesos moneda Corriente

Fabio Corena

RECIBIDO y NIT. o C.C. 91. 423. 581

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 24 octubre 2024 | $ 60 000 =

POR CONCEPTO DE: transporte Bucaramanga - 3octubre - puerta del sol - Campestre - Belén - Bucaramanga.

CANCELADO A: Fabio Martinez

SON (LETRAS): Sesenta mil pesos moneda corriente

Fabio Corena

RECIBIDO y NIT. o C.C. 91. 423 581

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 25 de Octubre de 2024 | $ 210 000 =

POR CONCEPTO DE: transporte Barrancabermeja - Puerto wilches - Barrancabermeja

CANCELADO A: Fabio Martinez

SON (LETRAS): Doscientos Diez mil pesos moneda Corriente

Fabio Corena

RECIBIDO y NIT. o C.C. 91. 423 581

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 26 octubre de 2024 | $ 244.000 =

POR CONCEPTO DE: transporte Barrancabermeja.
Puerto Parra - Barrancabermeja.

CANCELADO A: Fabio Martinez

SON (LETRAS): Doscientos Cuarenta y Cuatro
mil pesos moneda Corriente

Fabio Corena
RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91.423.581

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 25 Octubre 2024 | $ 100.000 =

POR CONCEPTO DE: transporte Barrancabermeja
Sabana de Torres - Barrancabermeja

CANCELADO A: Fabio Martinez

SON (LETRAS): Cien mil pesos moneda
Corriente

Fabio Corena
RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91.423.581

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 28 octubre 2024 | $ 135.000 =

POR CONCEPTO DE: transporte interno Corregi-
miento la Gómez - provincia - Comuneros.

CANCELADO A: Fabio Martinez

SON (LETRAS): Ciento treinta y Cinco mil
pesos moneda Corriente.

Fabio Corena
RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91.423.581.

Contabilización DS-1-1087 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código contable	Cuenta contable	Nombre del	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
23359501	Otros	LINZI ARRIETA DI/	DS-1087 Cuota: 1	Otros	SANTANDER CTO 68005942024		888,000.00
51954501	Taxis y buses	LINZI ARRIETA DI/	Taxis y buses	Trans. P, wilches,	SANTANDER CTO 68005942024	888,000.00	
Total general						**888,000.00**	**888,000.00**

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 959

Proveedor	DANITZA JAIMES BELTRAN		
Nit	1.193.142.382-1	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	2024-10-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	TRANSPORTE GUAYABO, VIJAGUAAL, PUERTO WILCHES	1.00	524,000.00	524,000.00

Valor en Letras:
Quinientos veinticuatro mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
COSTOS Y GASTOS POR PAGAR - Cuota No. 001 vence el 2024-10-31 por $ 524,000.00

Total Bruto	524,000.00
Total a Pagar	524,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el número 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 048d42830da3c6830f7a9cd6edeb5fbce34438b74882db8776a06dc7e670eb6b7a620e67c84fdf4985f71e23e4eabd70

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

Puerto Wilches, 30 de octubre del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, DANITZA JAIMES BELTRAN

Identificado con cedula No. 1.193.142.382 de Puerto Wilches.

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS

COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL

ASOCONEG

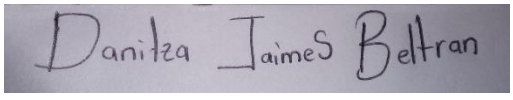
NIT:806012030-7

ME DEBE LA SUMA DE: Quinientos veinticuatro mil pesos/CTE. **($524.000)**

POR CONCEPTO DE: Servicios prestados como **DINAMIZADOR** en marco a Auxilio de transporte para Guayabo, Vijagual y puerto Wilches **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de Atención desde el 1 de octubre al 30 de octubre del 2024 ; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Atentamente,



DANITZA JAIMES BELTRAN
C.C. 1.193.142.382 de puerto Wilches, Santander.
Cuenta de Ahorros **4-6038-0-12781-5** Banco Agrario de Colombia.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.193.142.382**

JAIMES BELTRAN

APELLIDOS

DANITZA

NOMBRES

Danitza Jaimes Beltran

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-OCT-2000**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-NOV-2018 PUERTO WILCHES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2716900-01055180-F-1193142382-20190114 0064152156A 1 50915089

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14860021761

(415)7707212489984(8020) 000001486002176 1

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

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 9 3 1 4 2 3 8 2	2 0 1 8 1 1 2 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Puerto Wilches 5 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JAIMES	BELTRAN	DANITZA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Puerto Wilches 5 7 5

41. Dirección principal: CL 4 C 13 18 BRR LA GRANJA

42. Correo electrónico	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
jaimesbeltrandanitza@gmail.com	3 1 7 8 7 0 7 4 3 7	3 1 0 8 1 6 0 0 7 2

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 1 2 6	2 0 1 8 1 0 2 6	0 1 6 1	2 0 1 8 1 0 2 6	8 2 9 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados 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: 2022 - 09 - 05 / 16 : 19: 53

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: JAIMES BELTRAN DANITZA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

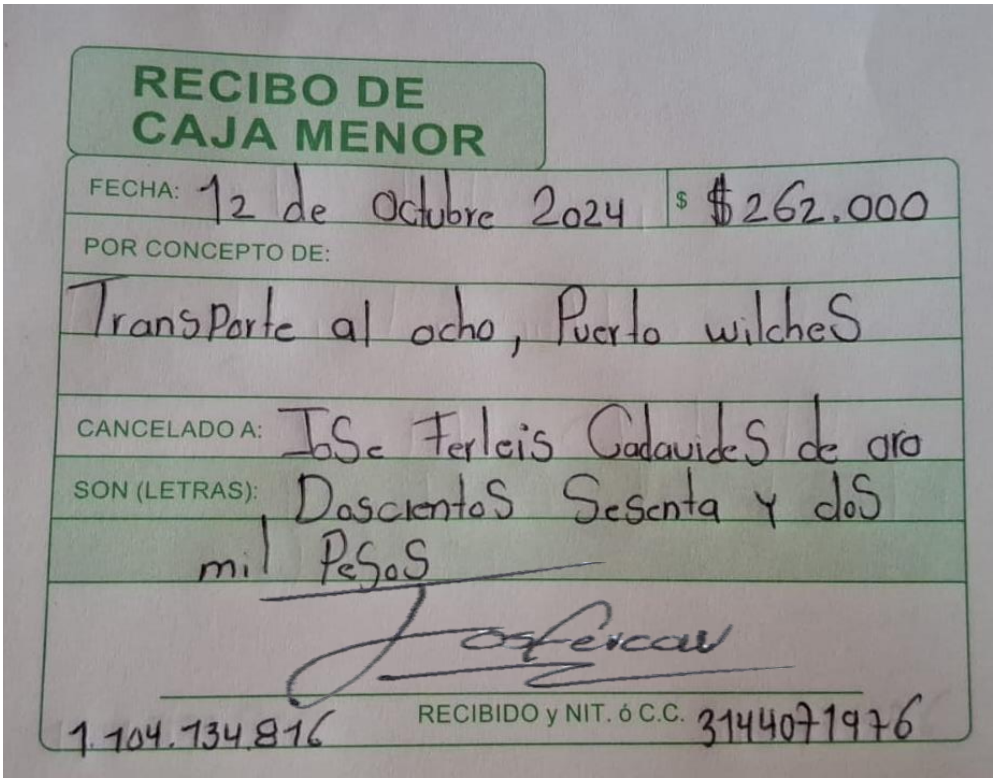
El Banco Agrario de Colombia, certifica que: JAIMES BELTRAN DANITZA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1193142382 de PUERTO WILCHES, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-603-80-12781-5, fecha de apertura: 10/04/2022.

Se expide en PUERTO WILCHES, a los cuatro (04) días del mes de octubre de 2022, con destino a: QUIEN INTERESE

Banco Agrario de Colombia
OF. PUERTO WILCHES-SANT.

DIRECTOR (A) OFICINA

- Soportes



RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 12 de Octubre 2024 | $ $262.000

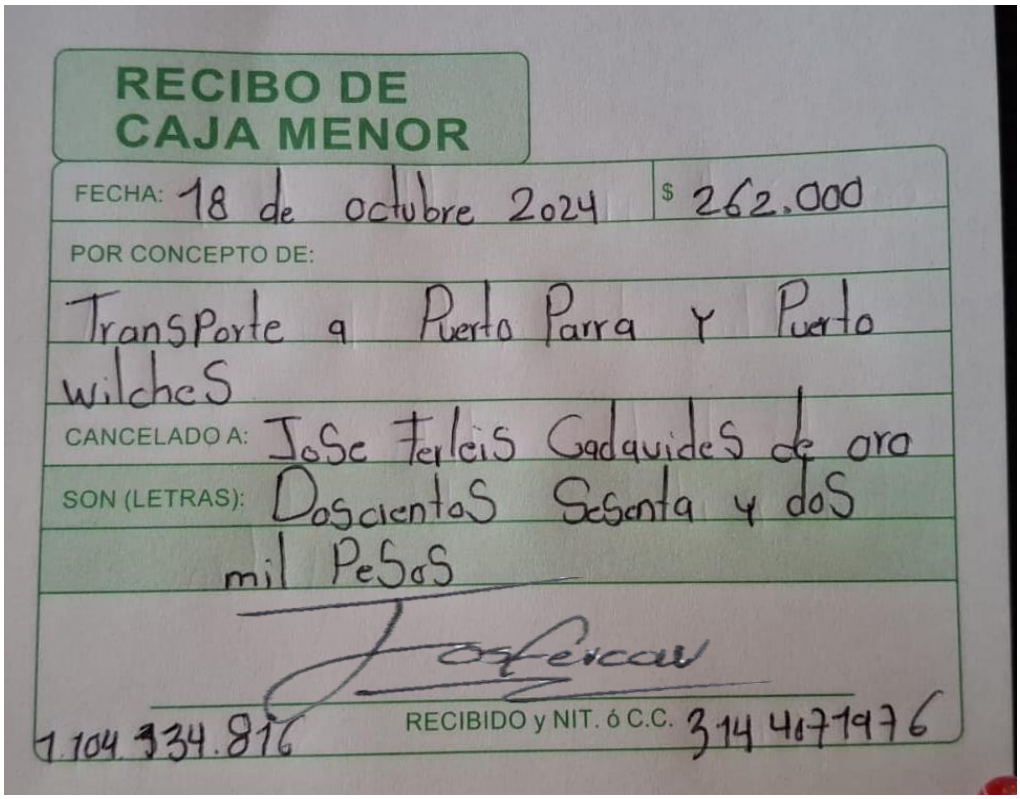
POR CONCEPTO DE:

Transporte al ocho, Puerto wilches

CANCELADO A: Jose Ferleis Cadavides de ara

SON (LETRAS): Doscientos Sesenta y dos mil Pesos

1.104.734.816 RECIBIDO y NIT. ó C.C. 3144071976



RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 18 de octubre 2024 | $ 262.000

POR CONCEPTO DE:

Transporte a Puerto Parra y Puerto wilches

CANCELADO A: Jose Ferleis Cadavides de ara

SON (LETRAS): Doscientos Sesenta y dos mil Pesos

1.104.734.816 RECIBIDO y NIT. ó C.C. 3144071976

Contabilización DS-1-959 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código contable	Cuenta	Nombre del	Detalle	Descripción	Ce	Débito	Crédito
51954501	Taxis y buses	DANITZA JAIMES	Taxis y buses	TRANSPORTE GUAYABO, VIJAGUAAL, PUERTO WILCHES		524,000.00	
23359501	Otros	DANITZA JAIMES	DS-959 Cuota: 1 F	Otros			524,000.00
Total general						**524,000.00**	**524,000.00**

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 1088

Proveedor	CRISTIAN ANDRES CAMARGO LUNA		
Nit	1.005.180.255-1	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	2024-10-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	TRANSPORTE MUNICIPIO SABANA	1.00	520,000.00	520,000.00

Valor en Letras:
Quinientos veinte mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
COSTOS Y GASTOS POR PAGAR - Cuota No. 001 vence el 2024-10-31 por $ 520,000.00

Total Bruto	520,000.00
Total a Pagar	520,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841985 aprobado en 20241105 prefijo DOCS desde el nùmero 1001 al 2000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: cde85ba68b43078d299afb7612a989e7fa5996602afcc49b7a6b487c7e431b2fc0d46546e8ee3238df3ddb1dd828e0d2

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

Barrancabermeja, 30 de octubre del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003) PARA

PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA Yo,

CRISTIAN ANDRES CAMARGO LUNA

Identificado con cedula No. 1005180255 de Barrancabermeja.

Manifiesto que la: **ASOCIACION POR LOS DERECHOS**

DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-

ORIENTAL ASOCONEG NIT:806012030-7

ME DEBE LA SUMA DE: Quinientos veinticuatro mil pesos/CTE. **($524.000) POR CONCEPTO DE**:

Servicios prestados como **DINAMIZADOR** en marco a Auxilio de transporte para
El municipio de Sabana de torres **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de Atención desde el 1 de octubre al 30 de octubre del 2024 ; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta. Atentamente,

Cristian Camargo

CRISTIAN ANDRES CAMARGO LUNA
C. 1005180255 de Barrancabermeja, Santander.
Cuenta de Ahorros 30672378075 Bancolombia

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

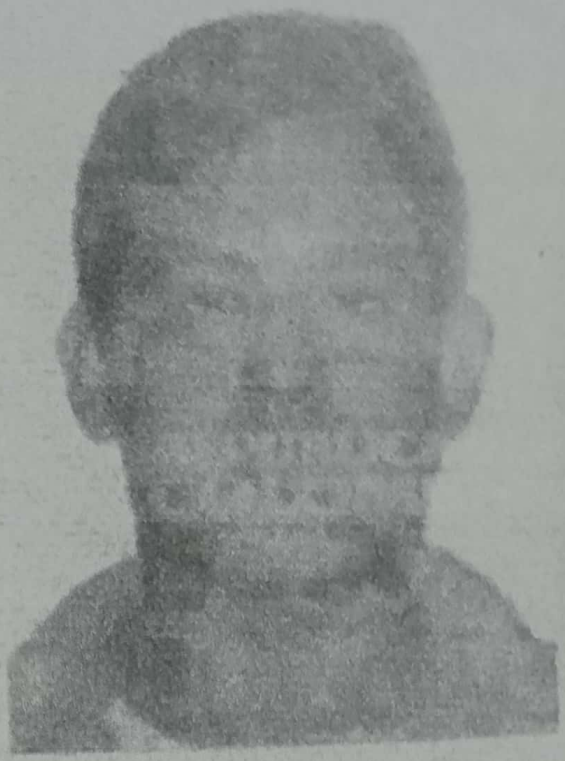
NUMERO **1.005.180.255**

CAMARGO LUNA

APELLIDOS

CRISTIAN ANDRES

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-MAR-2000**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-OCT-2018 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

F-270190-01050215-M-1005180255-20181212 **00636**15010A 1 7155172535

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141122413869

(415)7707212489984(8020) 000014112241386 9

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

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 5 1 8 0 2 5 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAMARGO	LUNA	CRISTIAN	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: TZ DEL PUERTO TO 42 APTO 301

42. Correo electrónico: kmargoluna@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 1 2 5 8 0 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
7 4 9 0	2 0 2 4 0 9 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	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 61. Fecha 2024 - 09 - 04 / 17 : 24: 34

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 CAMARGO LUNA CRISTIAN ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

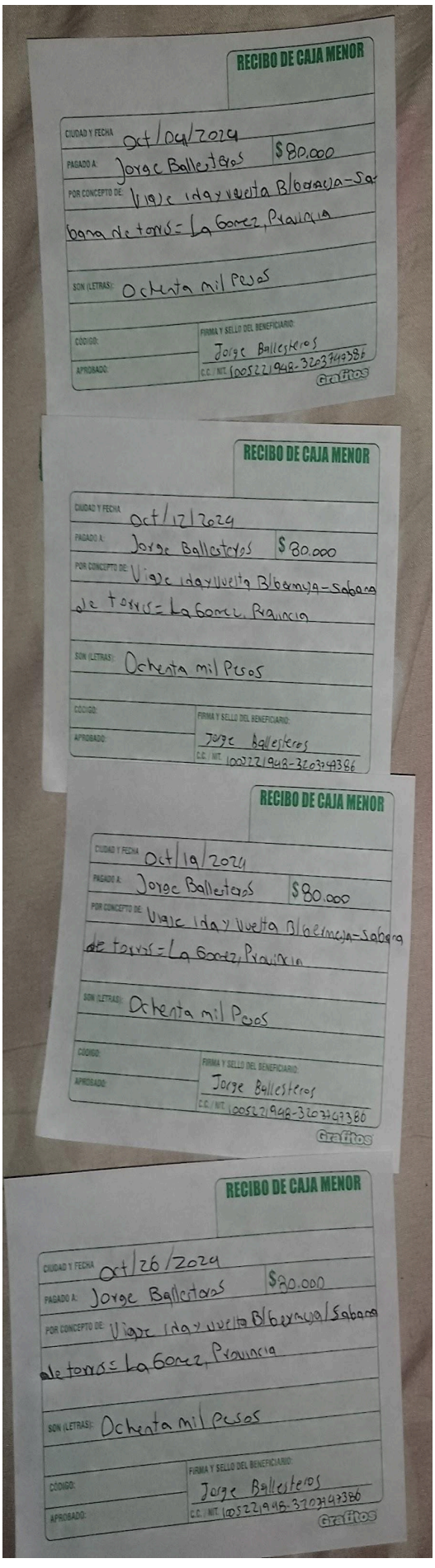
Miércoles, 18 de septiembre de 2024

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **CRISTIAN ANDRES CAMARGO LUNA**, identificado con CC. **1.005.180.255**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	30672378075	2024/09/18	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



RECIBO DE CAJA MENOR

CIUDAD Y FECHA: Oct/04/2024
PAGADO A: Jorge Ballesteros — $80.000
POR CONCEPTO DE: Viaje ida y vuelta B/barmeja-Sabana de torres=La Gomez, Provincia
SON (LETRAS): Ochenta mil Pesos
CÓDIGO:
APROBADO:
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Jorge Ballesteros
C.C. / NIT. 1005221948-3203747386
Grafitos

RECIBO DE CAJA MENOR

CIUDAD Y FECHA: Oct/12/2024
PAGADO A: Jorge Ballesteros — $80.000
POR CONCEPTO DE: Viaje ida y vuelta B/barmeja-Sabana de torres=La Gomez, Provincia
SON (LETRAS): Ochenta mil Pesos
CÓDIGO:
APROBADO:
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Jorge Ballesteros
C.C. / NIT. 1005221948-3203747386

RECIBO DE CAJA MENOR

CIUDAD Y FECHA: Oct/19/2024
PAGADO A: Jorge Ballesteros — $80.000
POR CONCEPTO DE: Viaje ida y vuelta B/barmeja-Sabana de torres=La Gomez, Provincia
SON (LETRAS): Ochenta mil Pesos
CÓDIGO:
APROBADO:
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Jorge Ballesteros
C.C. / NIT. 1005221948-3203747386
Grafitos

RECIBO DE CAJA MENOR

CIUDAD Y FECHA: Oct/26/2024
PAGADO A: Jorge Ballesteros — $80.000
POR CONCEPTO DE: Viaje ida y vuelta B/barmeja/Sabana de torres=La Gomez, Provincia
SON (LETRAS): Ochenta mil Pesos
CÓDIGO:
APROBADO:
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Jorge Ballesteros
C.C. / NIT. 1005221948-3203747386
Grafitos

RECIBO DE CAJA MENOR

CIUDAD Y FECHA: Oct/06/2024
PAGADO A: Jorge Ballesteros — $50.000
POR CONCEPTO DE: Viaje ida y vuelta B/barmeja-Sabana de torres, Los comuneros
SON (LETRAS): Cincuenta mil Pesos
CÓDIGO:
APROBADO:
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Jorge Ballesteros
C.C. / NIT. 1005221948-3203747386
Grafitos

RECIBO DE CAJA MENOR

CIUDAD Y FECHA: Oct/13/2024
PAGADO A: Jorge Ballesteros — $50.000
POR CONCEPTO DE: Viaje ida y vuelta B/barmeja/Sabana de torres=Los Comuneros
SON (LETRAS): Cincuenta mil Pesos
CÓDIGO:
APROBADO:
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Jorge Ballesteros
C.C. / NIT. 1005221948-3203747380
Grafitos

RECIBO DE CAJA MENOR

CIUDAD Y FECHA: Oct/20/2024
PAGADO A: Jorge Ballesteros — $50.000
POR CONCEPTO DE: Viaje ida y vuelta B/barmeja/sabana de torres=Los comuneros
SON (LETRAS): Cincuenta mil Pesos
CÓDIGO:
APROBADO:
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Jorge Ballesteros
C.C. / NIT. 1005221948-3203747380

RECIBO DE CAJA MENOR

CIUDAD Y FECHA: Oct/27/2024
PAGADO A: Jorge Ballesteros — $50.000
POR CONCEPTO DE: Viaje ida y vuelta B/barmeja-Sabana de torres, Los comuneros
SON (LETRAS): Cincuenta mil Pesos
CÓDIGO:
APROBADO:
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Jorge Ballesteros
C.C. / NIT. 1005221948-3203747386
Grafitos

Contabilización DS-1-1088 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código contable	Cuenta contable	Nombre del	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
23359501	Otros	CRISTIAN ANDRES	DS-1088 Cuota: 1 F	Otros	SANTANDER CTO 68005942024		520,000.00
51954501	Taxis y buses	CRISTIAN ANDRES	Taxis y buses	TRANSPORTE MUN	SANTANDER CTO 68005942024	520,000.00	
Total general						**520,000.00**	**520,000.00**

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 961

Proveedor	ANDREA CAMILA RINCON CARDENAS		
Nit	1.091.679.205-1	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	2024-10-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	TRANSPORTES c. chucurri, sabana de torres	1.00	770,000.00	770,000.00

Valor en Letras:
Setecientos setenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
COSTOS Y GASTOS POR PAGAR - Cuota No. 001 vence el 2024-10-31 por $ 770,000.00

Total Bruto	770,000.00
Total a Pagar	770,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841638 aprobado en 20241104 prefijo DOCS desde el número 139 al 1000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: e1c5dbf91f6f2bc41e78252dfa21584b766f09846c296e6007374f1cd628de165366c8ebdd1d98f0c87c6ee0e6a0d724

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

Barrancabermeja, 30 de octubre del 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)
PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

ANDREA CAMILA RINCÓN CÁRDENAS
Identificado con cedula: 1091679205

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS
COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL
ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA SUMA DE Setecientos setenta mil pesos. M/CTE. ($770.000).

POR CONCEPTO DE: Cobro de viáticos correspondientes a viajes realizados como pedagoga durante el mes de Octubre en el marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de Atención; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta

Atentamente,



Andrea Camila Rincón Cárdenas
C.C.1091679205
Cuenta de ahorros Davivienda
Nº. 0550488436644808

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.091.679.205

RINCON CARDENAS

APELLIDOS

ANDREA CAMILA

NOMBRES

Andrea Camila Rincón

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-NOV-1997**

OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-NOV-2015 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2506100-00778899-F-1091679205-20151222 **00478**18370A 2 45009245

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141063950713

(415)7707212489984(8020) 000014106395071 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 1 6 7 9 2 0 5	1	Impuestos de Cúcuta 7	

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 9 1 6 7 9 2 0 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Ocaña 4 9 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RINCÓN	CÁRDENAS	ANDREA	CAMILA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Ocaña 4 9 8

41. Dirección principal: CL 9 35 147

42. Correo electrónico: andreacamilarincon@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 4 6 5 5 1	3 1 6 7 1 9 9 9 0 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 2 1	2 0 2 0 0 1 0 1	8 5 1 3	2 0 2 0 0 1 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 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 2024 - 07 - 19 / 09 : 17: 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 1.6.1.2.6 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 RINCÓN CÁRDENAS ANDREA CAMILA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BUCARAMANGA
,COLOMBIA,
27/10/2024

A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANDREA CAMILA RINCON CARDENAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1091679205**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488436644808**
Fecha de apertura	**19/01/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1091679205
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAMILA RINCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARDENAS	TELÉFONO:	5693687
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:	**7951168038**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	27				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1092795596

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 63.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 63.500	$ 1.300	$ 64.800
SUBTOTALES:										**$ 63.500**	**$ 1.300**	**$ 64.800**

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	$ 49.700	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 49.700	$ 1.000	$ 0	$ 50.700
SUBTOTALES:													**$ 49.700**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 50.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP											
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 1091679205	RINCON CARDENAS ANDREA CAMILA	INDEPEND		$ 1.700.648				NO	24	31															230201-PROTECCION	7	$ 396.818	$ 63.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 63.500	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 396.818	$ 49.700	$ 0	$ 49.700			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 115.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1091679205
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAMILA RINCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARDENAS	TELÉFONO:	5693687
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:		**7951467302**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		28			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1096612314
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7951168038	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2024/12/02

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.100	$ 2.100	$ 100	$ 0	$ 2.200
SUBTOTALES:									**$ 2.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.200**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1091679205	RINCON CARDENAS ANDREA CAMILA	INDEPEND		$ 1.700.648				NO	24	31					A										230201-PROTECCION	7	$ 396.818	$ 63.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 63.500	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 396.818	$ 49.700	$ 0	$ 49.700	14-25-COLMENA	0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1091679205	RINCON CARDENAS ANDREA CAMILA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.700.648				NO	24	31					C										230201-PROTECCION	7	$ 396.818	$ 63.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 63.500	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 396.818	$ 49.700	$ 0	$ 49.700	14-25-COLMENA	7	$ 396.818	109167920	$ 2.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1091679205	RINCON CARDENAS ANDREA CAMILA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.700.648				NO	24	31					R										230201-PROTECCION	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-25-COLMENA	7	$ 396.818	109167920	$ 2.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 2.200**

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 26-10-24 | $ 105.000

POR CONCEPTO DE: Transportes internos en Sabana de Torres para la Gomez-Praxsana y Comunes Ida y Regreso.

CANCELADO A: Transportes Sabana.

SON (LETRAS):

Ciento Cinco Mil. Pesos

Gustavo Adolfo Navas

RECIBIDO y NIT. ó C.C.

1.098.601 876

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 26-10-24 | $ 100.000

POR CONCEPTO DE: Transporte de Barranca al municipio de Sabana de Torres. Ida y Regreso.

CANCELADO A: Transportes Costas Nacionales

SON (LETRAS):

Cien Mil. Pesos

Claudia L. Jaramillo.

RECIBIDO y NIT. ó C.C.

63.460 033

Scanned with CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 27-10-27 | $ 45.000

POR CONCEPTO DE: Transportes desde el Corregimiento de la gonez y Pramuca Ida y Regreso Suburbano de

CANCELADO A: Transportador Suburbano Torres.

SON (LETRAS):

Cuarenta y Cinco M.l.

Gustavo Adolfo Novoa

RECIBIDO y NIT. ó C.C.

1'098.661.876

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 27-10-24 | $ 135.000

POR CONCEPTO DE: Transporte Ida y regreso a los Corregimientos del Gonez - Pramuca - Comuneros de Suburbano.

CANCELADO A: Transportador Suburbano

SON (LETRAS):

Ciento Treinta y Cinco M.l

Gustavo Adolfo Novoa

RECIBIDO y NIT. ó C.C.

1'098 661-876

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 27-10-24 | $ 100.000

POR CONCEPTO DE: Transporte desde Buenavista hasta Suburbano de Torres. Ida y Regreso.

CANCELADO A: Coatrasmagdalena.

SON (LETRAS):

Cien M.l.

Claudia C. Jacome

RECIBIDO y NIT. ó C.C.

63460033

Scanned with CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 28/10/24 | $ 50.000

POR CONCEPTO DE: Transportes internos para los corregimientos del Centenario ida y regreso del

CANCELADO A: Transportes Carmen Gomez.

SON (LETRAS): Cincuenta Mil. Pesos

Geovany Vera R

RECIBIDO y NIT. ó C.C.

91352214

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 28/10/24 | $ 80.000

POR CONCEPTO DE: Transporte desde Barranca hasta el Carmen de Chucuri ida y regreso.

CANCELADO A: Transporte Gotras megabuses

SON (LETRAS):

Ochenta Mil. Pesos

Ricardo Lopez C

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 5'756.679

Scanned with CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 30/10/24 | $ 75.000

POR CONCEPTO DE: Transporte hacia los municipios del Carmen de Chucuri y Santo Domingo y Cristalino

CANCELADO A: Transportador. Ida y Regreso. Carmen.

SON (LETRAS): Setenta y Cinco M/l. Pesos

Geovany Vera R

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91352214

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 30-10-24 | $ 80.000

POR CONCEPTO DE: Transporte desde Barrancabermeja hasta el Carmen de Chucuri ida y Regreso.

CANCELADO A: Transporte Cootransmagdalena

SON (LETRAS): Ochenta M.l. Pesos

Ricardo Lopez C.

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 5'756.679

Scanned with CamScanner

Contabilización DS-1-961 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código contable	Cuenta contable	Nombre del	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
51954501	Taxis y buses	ANDREA CAMILA RI	Taxis y buses	TRANSPORTES c. chucurri, sabana de torres		770,000.00	
23359501	Otros	ANDREA CAMILA RI	DS-961 Cuota: 1 Fecha: 31/10/2024	Otros			770,000.00
Total general						**770,000.00**	**770,000.00**

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 1089

Proveedor	MAYERLY MERCADO ARRIETA		
Nit	37.575.697-5	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	2024-10-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	TRANSPORTE MUNICIPIO BARRANCABERMEJA	1.00	773,000.00	773,000.00

Valor en Letras:
Setecientos setenta y tres mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
COSTOS Y GASTOS POR PAGAR - Cuota No. 001 vence el 2024-10-31 por $ 773,000.00

Total Bruto	773,000.00
Total a Pagar	773,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 PEDAGOGO

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841985 aprobado en 20241105 prefijo DOCS desde el nùmero 1001 al 2000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: a452856549361e8c9c2cf83c97dcefeee8fa00e55104d1875afe70f2df665d29146ccb7decf0fc1110c511bef462215d

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

Barrancabermeja, 30 de Octubre del 2024 DOCUMENTO

EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

MAYERLY MERCADO ARRIETA

Identificado con cedula y/o NIT No. 37.575.697-5 Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS

COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL

ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA SUMA DE: Setecientos setenta y tres mil pesos M/CTE.
($773.000).

POR CONCEPTO DE: desplazamiento a los diferentes puntos de encuentros de cada UDA del municipio de Barrancabermeja , correspondiente al mes de Octubre del 01 al 30 del 2024, se debe realizar diferentes visitas como PEDAGOGA en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. 68005942024 Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de Atención; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta.

Anexo soportes

Atentamente,

MAYERLY MERCADO ARRIETA

C.C. 37.575.697

Cuentade ahorros caja social

Nº. 24110013860

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 03/10/2024 $ 60.000=

POR CONCEPTO DE: transporte de Buenavista. – puerta del sol – Arenal – 3 octubre – compestre – Buenavista.

CANCELADO A: Duverney Rodriguez leal

SON (LETRAS): Sesenta mil pesos m/c.

Duverney Rodriguz leal.

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91 442.867

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 07/10/2024 $ 50.000=

POR CONCEPTO DE: transporte de Buenavista – Arenal – chivo – Buenavista – isla del sapato – Buenavista.

CANCELADO A: Duverney Rodriguez leal

SON (LETRAS): Cincuenta mil pesos M/C

Duverney Rodriguz leal

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91.442.867.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 11/10/2024 $ 35.000=

POR CONCEPTO DE: transporte de Buenavista. – Belen – Belen – Buenavista.

CANCELADO A: Duverney Rodriguez leal

SON (LETRAS): treinta y cinco mil pesos M/C

Duverney Rodriguez leal

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91.442.867

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 12/10/2024 $ 60.000=

POR CONCEPTO DE: trasporte de Buenavista – Puerta del sol – puerta del sol – Belen – Belen. Oro negro – Oro negro – Buenavista.

CANCELADO A: Duverney Rodriguez leal.

SON (LETRAS): Sesenta mil pesos m/c.

Duverney Rodriguez leal.

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91 442.867

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 17–10/2024 $ 50.000=

POR CONCEPTO DE: transporte de buenavista – 3 octubre 30 octubre – campestre – campestre – Granjas – granjas – puerta del sol – Puerta del sol – Buenavista

CANCELADO A: Duverney Rodriguez. leal

SON (LETRAS): Cincuenta mil peso /m.c

Duverney Rodriguez leal

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91442867

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 18/10/2024 | $ 68.000 =

POR CONCEPTO DE: transporte de Buenavista - granja - granjas - Isla del zapato - Bota del zapato - 3 de Octubre - 3 de oct - Oro negro - Oro negro campestre campestre Buenavista.

CANCELADO A: Duverney Rodriguez leal

SON (LETRAS): Secenta y Ocho mil pesos m/c.

Duverney Rodriguez leal

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91.442.867.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 19/10/2024 | $ 50.000 =

POR CONCEPTO DE: transporte Buenavista - oro negro oro negro - puerta del sol - puerta del sol - granjas - granjas - Belen - Belen Buenavista.

CANCELADO A: Duverney Rodriguez leal

SON (LETRAS): Cincuenta mil pesos /m/c.

Duverney Rodriguez leal

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91.442.867

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 22/10/2024 | $ 55.000 =

POR CONCEPTO DE: Transporte Buenavista - Oro negro oro negro - 3 de octubre - 3 oct - campestre - campestre - granjas - granjas - Buenavista

CANCELADO A: Duverney Rodriguez leal.

SON (LETRAS): Cincuenta y cinco mil pesos m/c.

Duverney Rodriguez leal

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91.442.867

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 24/10/2024 | $ 55.000 =

POR CONCEPTO DE: transporte de Buenavista - 3 de oct. 3 de oct - puerta sol - puerta del sol - campestre. campestre - Belen - Belen - Buenavista.

CANCELADO A: Duverney Rodriguez leal.

SON (LETRAS): Cincuenta y cinco mil pesos m/c.

Duverney Rodriguez leal.

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91 442.867

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 17/10/2024 | $ 55.000 =

POR CONCEPTO DE: transporte de Buenavista - Chico - chico - Arenal - Arenal - Nuevo puerta del sol. - Buenavista.

CANCELADO A: Cincuenta y cinco mil

SON (LETRAS): Cincuenta y cinco mil pesos moneda /corriente

Duverney Rodriguez leal

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91.442.867

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 09/10/2024 | $ 60.000=

POR CONCEPTO DE: Trasporte de Buenavista - Belen, Belen - Puerta del sol - granjas - granjas Buenavista

CANCELADO A: Duverney Rodriguez leal.

SON (LETRAS): Sesenta mil pesos m/c

Duverney Rodriguez Leal

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91442867

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 11/10/2024 | $ 55.000=

POR CONCEPTO DE: Trasporte de Buenavista - Chico - Chico - Arenal - Arenal - Puerta del sol - puerta del sol Buenavista

CANCELADO A: Duverney Rodriguez leal

SON (LETRAS): Cincuenta y cinco mil pesos / moneda Comiente

Duverney Rodriguez leal

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91442867

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 12/10/2024 | $ 60.000=

POR CONCEPTO DE: transporte de Buenavista granjas - granjas - Arenal - Arenal, Campestre - campestre - Buenavista

CANCELADO A: Duverney Rodriguez leal

SON (LETRAS): Seccenta mil pesos Moneda Comiente

Duverney Rodriguez leal

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91.442867

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 16/10/2024 | $ 60.000=

POR CONCEPTO DE: trasporte de Buenavista - Bóo negro - Oo negro - puerta del sol - puerta del sol / 3 de oct - 3 de oct - Buenavista

CANCELADO A: Duverney Rodriguez leal

SON (LETRAS): Seccenta mil peso moneda comiente

Duverney Rodriguez leal

RECIBIDO y NIT. ó C.C. 91442867

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **37.575.697**

MERCADO ARRIETA

APELLIDOS

MAYERLY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-MAY-1982**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-DIC-2000 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2701900-00953633-F-0037575697-20171110 **0058**450278A 1 9902128168

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14464877275

(415)7707212489184(8020) 000014464877275 5

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

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	37575697	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MERCADO	ARRIETA	MAYERLY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: CR 59 32 44 BRR BUENAVISTA

42. Correo electrónico: mayerlysmercadoarrieta@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 6 1 8 6 1 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
8 5 1 1	2 0 1 3 0 2 0 1	8 5 1 2	2 0 1 3 0 2 0 1	8 5 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	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 — 61. Fecha: 2018 - 04 - 11

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: PERDOMO ROZO MAURICIO EFRAIN

985. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 19-08-2024 07:51:22PM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MAYERLY MERCADO ARRIETA Identificado con CC 37575697

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina BARRANCABERMEJA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24110013860
Fecha de apertura:	24 de Noviembre de 2021
Saldo disponible:	$81,470.58
Saldo total a la fecha:	$81,470.58
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 12 de Octubre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

compensar | miplanilla.com

ERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

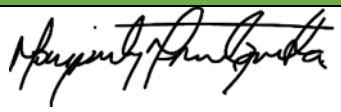
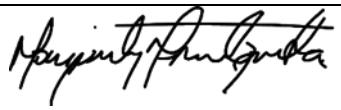
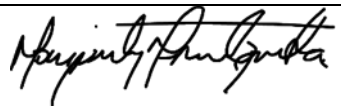
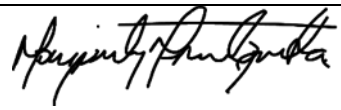
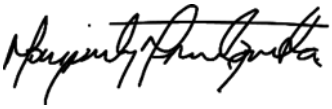
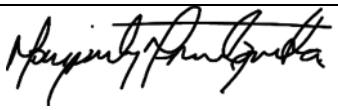
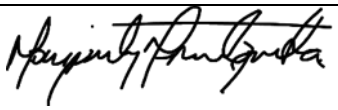
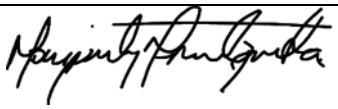
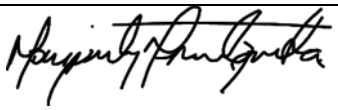
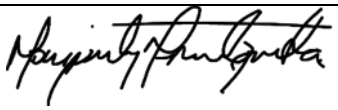
Se certifica que **MAYERLY MERCADO ARRIETA**, identificada con **CC** número **37575697**, aportó por **MAYERLY MERCADO ARRIETA**, identificado(a) con **CC** número **37575697** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **82320990** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-10** de la siguiente forma.

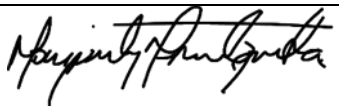
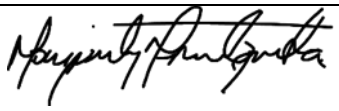
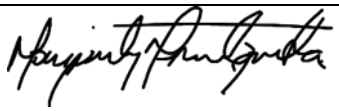
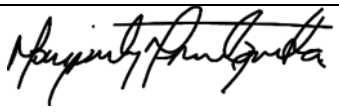
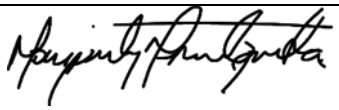
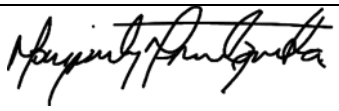
TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Cajas	CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacio n Fliar	890201578	59	0															0		30	$1.700.65	0,02000		$34.100	Octubre - 2024	82320990	04/12/2024	N
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	59	0															0		30	$1.700.65	0,12500		$212.600	Octubre - 2024	82320990	04/12/2024	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0															0		30	$1.700.65	0,16000		$272.200	Octubre - 2024	82320990	04/12/2024	N
Riesgos Laborales	14-25	Riesgos Profesionales Colmena	800226175	59	0															0		30	$1.700.65	0,02436	3	$41.500	Octubre - 2024	82320990	04/12/2024	N

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Diciembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

0CTUBRE:

#	Fecha	Nombre del profesional	Perfil	Municipio de Origen	Municipio de destino	Firma del profesional
1	03/10/2024 DIA	MAYERLY MERCADO ARRIETA	PEDAGOGA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	
2	03/10/2024 TARDE	MAYERLY MERCADO ARRIETA	PEDAGOGA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	
3	07/10/2024 DIA	MAYERLY MERCADO ARRIETA	PEDAGOGA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	
4	07/10/2024 TARDE	MAYERLY MERCADO ARRIETA	PEDAGOGA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	
5	11/10/2024 DIA	MAYERLY MERCADO ARRIETA	PEDAGOGA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	
6	11/10/2024 DIA	MAYERLY MERCADO ARRIETA	PEDAGOGA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	
7	11/10/2024 TARDE	MAYERLY MERCADO ARRIETA	PEDAGOGA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	
8	12/10/2024 DIA	MAYERLY MERCADO ARRIETA	PEDAGOGA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	
9	12/10/2024 TARDE	MAYERLY MERCADO ARRIETA	PEDAGOGA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	
10	15/10/2024	MAYERLY MERCADO ARRIETA	PEDAGOGA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	

11	16/10/2024 DIA	MAYERLY MERCADO ARRIETA	PEDAGOGA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	
12	16/10/2024 TARDE	MAYERLY MERCADO ARRIETA	PEDAGOGA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	
13	17/10/2024	MAYERLY MERCADO ARRIETA	PEDAGOGA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	
14	19/10/2024	MAYERLY MERCADO ARRIETA	PEDAGOGA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	
15	22/10/2024	MAYERLY MERCADO ARRIETA	PEDAGOGA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	
16	24/10/2024	MAYERLY MERCADO ARRIETA	PEDAGOGA	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA	

Contabilización DS-1-1089 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código	Cuenta	Nombre del	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
23359501	Otros	MAYERLY MERC	DS-1089 Cuota:	Otros	SANTANDER CTO 68005942024		773,000.00
51954501	Taxis y buses	MAYERLY MERC	Taxis y buses	TRANSPORTE N	SANTANDER CTO 68005942024	773,000.00	
Total general						**773,000.00**	**773,000.00**

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 1090

Proveedor	YULIETH KATERINE FUENTES MACHADO		
Nit	1.094.245.467-0	**Teléfono**	2222222222
Dirección	SANTANDER	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	2024-10-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	TRANSPORTE PUERTO PARRAS	1.00	1,505,000.00	1,505,000.00

Valor en Letras:
Un millón quinientos cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
COSTOS Y GASTOS POR PAGAR - Cuota No. 001 vence el 2024-10-31 por $ 1,505,000.00

Total Bruto	1,505,000.00
Total a Pagar	1,505,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE ATENCION 3 CTO 68005942024 COORDINADORA

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841985 aprobado en 20241105 prefijo DOCS desde el nùmero 1001 al 2000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 8a3aa8bfa1267068a94a93e000a0ba917dee5c1e650ced7224db4d890e6b6a92a9a4f5791c3559137dd4db51d2f20d1e

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

Barrancabermeja, 30 de OCTUBRE 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3Dec.522 marzo de 2.003)

PARA PERSONAS NO RESPONSABLES DE IVA

Yo, YULIETH KATHERINE FUENTES MACHADO

Identificado con cedula y/o NIT No.1.094.245.467

Manifiesto que la:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS

COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL

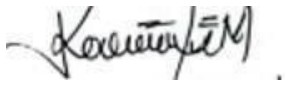
ASOCONEG

NIT:806012030-7

ME DEBE LA **SUMA DE**: MILLON QUINIENTOS CINCO MIL PESOS PESOS M/CTE. ($1.505.000).

POR CONCEPTO DE: Servicios prestados como **PEDAGOGA** en marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. **68005942024** Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de Atención; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz. Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento que no soy responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo al artículo No 42 del decreto 3541de 1983 y al artículo 511 del E.T. No estoy obligado a expedir factura de venta de viáticos de transporte del mes de OCTUBRE.

Atentamente,



YULIETH KATHERINE FUENTES MACHADO

C.C.1.094.245.467

Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA A LA MANO # 13186345754



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1988
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-JUL-2006 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-2506400-43155865-F-1094245467-20070102 05347 06363A 02 208953754



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.094.245.467
FUENTES MACHADO
APELLIDOS
YULIETH KATHERINE
NOMBRES
FIRMA

Certificación
Bancaria

Martes, 23 de julio de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que Yulieth Katherine Fuentes Machado identificado(a) con CC 1094245467, 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
Bancolombia A la mano	13186345754	2021-04-09	ACTIVO	*****

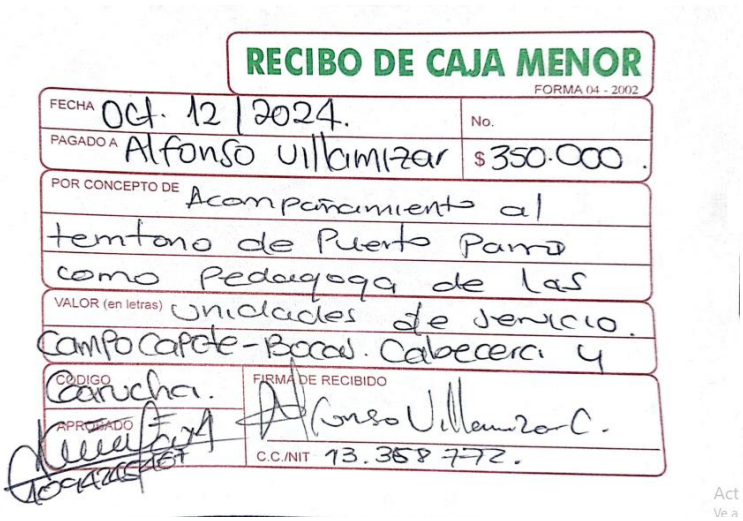
***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 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

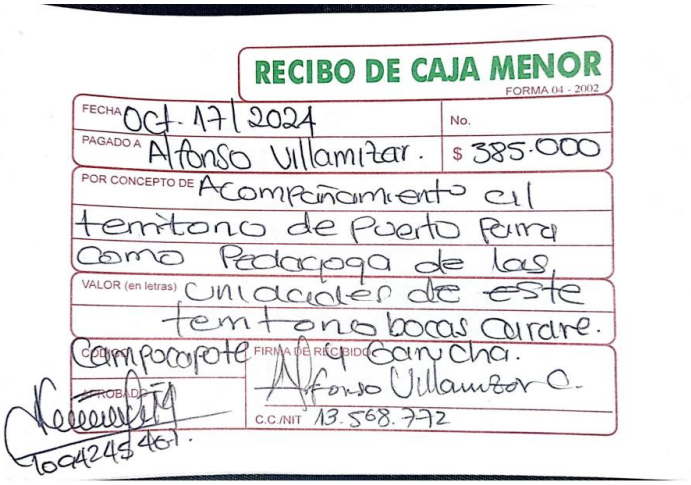
Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

#	Fecha	Nombre del profesional	Perfil	Municipio de origen	Municipio de destino	Firma del profesional
1	12/10/2024	YULIETH KATHERINE FUENTES MACHADO	PEDAGOGA	SANTANDER	PUERTO PARRA	
2	17/10/2024	YULIETH KATHERINE FUENTES MACHADO	PEDAGOGA	SANTANDER	PUERTO PARRA	
3	20/10/2024	YULIETH KATHERINE FUENTES MACHADO	PEDAGOGA	SANTANDER	PUERTO PARRA	
4	25/10/2024	YULIETH KATHERINE FUENTES MACHADO	PEDAGOGA	SANTANDER	PUERTO PARRA	



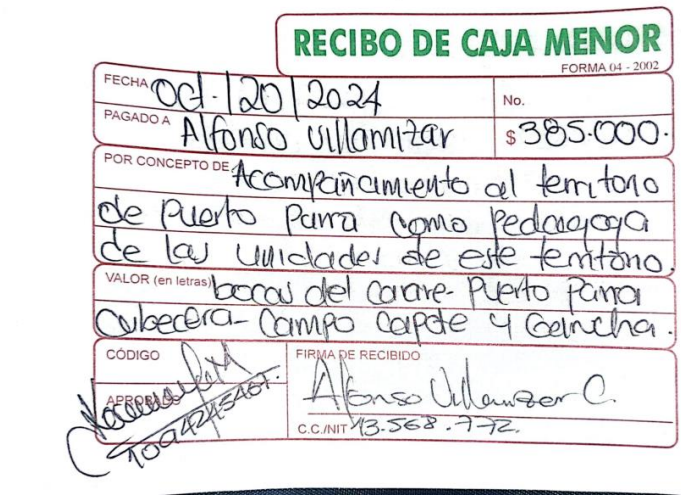
RECIBO DE CAJA MENOR
FORMA 04 - 2002

FECHA Oct. 12 | 2024. No.
PAGADO A Alfonso Villamizar $ 350.000.
POR CONCEPTO DE Acompañamiento al
territorio de Puerto Parra
como Pedagoga de las
VALOR (en letras) Unidades de servicio.
Campo Capote - Bocas. Cabecera y
CÓDIGO Cancha.
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Alfonso Villamizar C.
C.C./NIT 13.358.772.



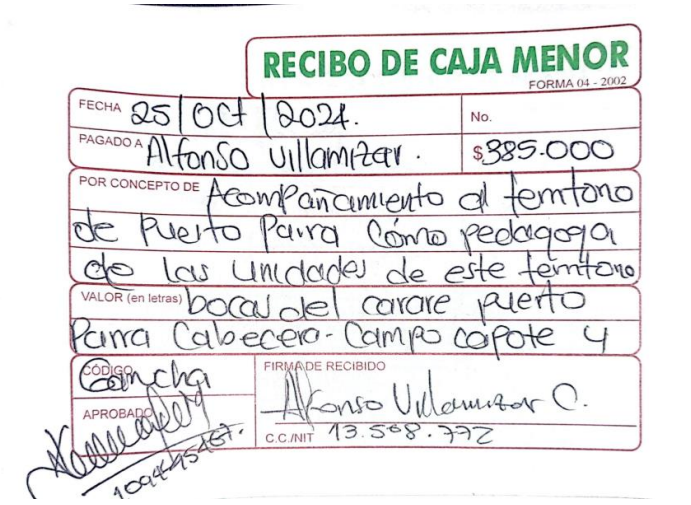
RECIBO DE CAJA MENOR
FORMA 04 - 2002

FECHA Oct. 17 | 2024 No.
PAGADO A Alfonso Villamizar. $ 385.000
POR CONCEPTO DE Acompañamiento al
territorio de Puerto Parra
como Pedagoga de las
VALOR (en letras) Unidades de este
territorio bocas Carare.
Campo capote y Cancha.
CÓDIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Alfonso Villamizar C.
C.C./NIT 13.568.772



RECIBO DE CAJA MENOR
FORMA 04 - 2002

FECHA Oct. | 20 | 2024 No.
PAGADO A Alfonso Villamizar $ 385.000.
POR CONCEPTO DE Acompañamiento al territorio
de Puerto Parra como Pedagoga
de las Unidades de este territorio,
VALOR (en letras) bocas del Carare- Puerto Parra
Cabecera- Campo Capote y Cancha.
CÓDIGO
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Alfonso Villamizar C.
C.C./NIT 13.568.772.



RECIBO DE CAJA MENOR
FORMA 04 - 2002

FECHA 25 | Oct | 2024. No.
PAGADO A Alfonso Villamizar. $385.000
POR CONCEPTO DE Acompañamiento al territorio
de Puerto Parra Cómo pedagoga
de las Unidades de este territorio
VALOR (en letras) bocas del Carare Puerto
Parra Cabecera- Campo Capote y
CÓDIGO Cancha
APROBADO
FIRMA DE RECIBIDO Alfonso Villamizar C.
C.C./NIT 13.568.772

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14914005437

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 9 4 2 4 5 4 6 7 | 6. DV: 0 | 12. Dirección seccional: Floridablanca | 14. Buzón electrónico

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 9 4 2 4 5 4 6 7	2 0 0 6 0 7 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 1 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FUENTES	MACHADO	YULIETH	KATHERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 1 8

41. Dirección principal: CR 16 11 28 BRR SAN PEDRO

42. Correo electrónico: yulieth_31@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 8 6 3 4 5 7 5 4 | 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 1 7 0 1 0 5	8 5 5 9	2 0 1 8 0 7 1 9	8 6 9 9		2 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Obligados 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: 2 | 61. Fecha: 2023 - 05 - 12 / 09 : 54: 48

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:

1094245467 p/na.

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

984. Nombre: ORTEGA SANCHEZ YULY KIOMARA
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 12-05-2023 09:54:55AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Contabilización DS-1-1090 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código contable	Cuenta contable	Nombre del	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
23359501	Otros	YULIETH KATERIN	DS-1090 Cuota: 1	Otros	SANTANDER CTO 68005942024		1,505,000.00
51954501	Taxis y buses	YULIETH KATERIN	Taxis y buses	TRANSPORTE PUI	SANTANDER CTO	1,505,000.00	
Total general						**1,505,000.00**	**1,505,000.00**

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DOCS 1091

Proveedor	KEYDI LORENA FUENTE MACHADO		
Nit	1.094.268.876-9	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-10-31	2024-10-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	TRANSPORTE P.WILCHES , GUAYABO	1.00	770,000.00	770,000.00

Valor en Letras:
Setecientos setenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
COSTOS Y GASTOS POR PAGAR - Cuota No. 001 vence el 2024-10-31 por $ 770,000.00

Total Bruto	770,000.00
Total a Pagar	770,000.00

Observaciones:
TRANSPORTE ATENCION 3 SANTANDER CONTRATO -68005942024 PEDAGOGO

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764082841985 aprobado en 20241105 prefijo DOCS desde el nùmero 1001 al 2000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 67475ad29f6e161af9a06b459f78c13901ab2adcee9b3894842ae72fee3429929d01ce21dc0b988f8815160f24cb77d0

CUENTA DE COBRO

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONAR SUR-ORIENTAL - ASOCONEG

NIT: 806012030-7

DEBE A

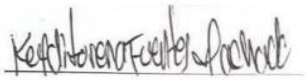
KEYDI LORENA FUENTES MACHADO
CC No. 1.094.268.876

La suma de ($770.000) PESOS MONEDA LEGAL (SETECIENTOS SETENTA MIL PESOS)

POR CONCEPTO DE: Cobro de viáticos correspondientes a viajes realizados como pedagoga desde el 19 de octubre al 31 de octubre en el marco al desarrollo del Contrato de Aportes No. 68005942024 Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, es su etapa de Atención; cuyo objeto es promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece años (13) y adolescentes entre los catorce y diecisiete años 11 meses y veinte nueve días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz.

Favor consignar en el Banco de Bogotá - Cuenta de Ahorros No 389481037
.

Barrancabermeja, a los 31 días del mes de octubre de 2024.

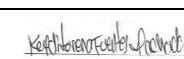
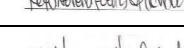


Keydi Lorena Fuentes Machado
c.c 1.094.268.876

Actividad Económica: 8511
Teléfono: 3134236887

RELACIÓN DE VIAJES DE TALENTO HUMANO

PROGRAMA ATRAPASUEÑOS - ESPACIOS COMUNITARIOS

#	Fecha	Nombre del profesional	Perfil	Municipio de origen	Municipio de destino	Firma del profesional
1	20/10/2024	KEYDI LORENA FUENTES MACHADO	PEDAGOGO	BARRANCABERMEJA	PUERTO WICHES	
2	26/10/2024	KEYDI LORENA FUENTES MACHADO	PEDAGOGO	BARRANCABERMEJA	PUERTO WICHES-KILOMETRO 8	
3	27/10/2024	KEYDI LORENA FUENTES MACHADO	PEDAGOGO	BARRANCABERMEJA	PUERTO WICHES-ARENAL	
4	28/10/2024	KEYDI LORENA FUENTES MACHADO	PEDAGOGO	BARRANCABERMEJA	GUAYABO	

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 20 octubre | 2024	$ 170.000

POR CONCEPTO DE:

Viaticos Puerto Wiches

CANCELADO A: Ramiro Vargas

SON (LETRAS):

ciento setenta mil pesos.

Ramiro Vargas

RECIBIDO y NIT. ó C.C.

Scanned with CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 26-27 Octubre	24	$ 400.000

POR CONCEPTO DE:

Viaticos Puerto viches - kilometro 8 - arenal

CANCELADO A: Ramiro Vargas

SON (LETRAS):

cuatro cientos mil pesos.

Ramiro Vargas.

RECIBIDO y NIT. ó C.C.

Scanned with CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 28 octubre /24	$ 200000
POR CONCEPTO DE:	
Viaticos Puerto wiches. Guayabo.	
CANCELADO A: Ramiro Vargas.	
SON (LETRAS):	
Doscientos mil pesos.	

Ramiro Vargas.

RECIBIDO y NIT. ó C.C.

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.094.268.876**

FUENTES MACHADO

APELLIDOS

KEYDI LORENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-1992**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-JUN-2010 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2506400-50257213-F-1094268876-20100924 **00240**96946A 1 34867061

Powered by CamScanner

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 KEYDI LORENA FUENTES MACHADO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.094.268.876 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 389481037, abierta/o desde el 8/9/2021.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094268876		FUENTES MACHADO KEYDI LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ciudadela 2000	CARTAGENA-BOLIVAR	5684929	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1001153681	9476022160	I	2024/10/18	2024/10/24	NEQUI	6	$559,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	odigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	ias	IBC	Aporte	Exonerado ENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000		$10,100		$0	$0		$557,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000		$10,100		$0	$0		$557,300
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																						$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000		$10,100		$0	$0		$557,300
1	CC	1094268876	FUENTES KEYDI																	23030	30	$1,920,000	$307,200	EPS037	30	$1,920,000	$240,000		0	$0	$0	14-1	30	$1,920,000	0.522%	$10,100	0	$0	$0	No	$557,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000		$10,100		$0	$0		$557,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094268876		FUENTES MACHADO KEYDI LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ciudadela 2000	CARTAGENA-BOLIVAR	5684929	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1001153681	9476022160	I	2024/10/18	2024/10/24	NEQUI	6	$559,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$307,200	$1,400	$0	$308,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$307,200	$1,400	$0	$308,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$100	$0	$10,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,100	$100	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$1,100	$0	$241,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$240,000	$1,100	$0	$241,100
TOTAL				**1**	**$557,300**	**$2,600**	**$0**	**$559,900**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003382012

(415)7707212489984(8020) 000014100338176 3

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

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	1094268876	2 0 1 0 0 6 2 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 2 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FUENTES	MACHADO	KEYDI	LORENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Santa Rosa del Sur 6 8 8

41. Dirección principal: Carre 8ª #12 12 BRR La floresta

42. Correo electrónico: kfuentesmachado@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

53. Código 49

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 2020 - 06 - 05 / 10 : 29: 49

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 FUENTES KEYDI

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Contabilización DS-1-1091 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código contable	Cuenta contable	Nombre del	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
23359501	Otros	KEYDI LORENA FU	DS-1091 Cuota: 1	Otros	SANTANDER CTO 68005942024		770,000.00
51954501	Taxis y buses	KEYDI LORENA FU	Taxis y buses	TRANSPORTE P.WILCHES , GUAYABO	SANTANDER CTO	770,000.00	
Total general						**770,000.00**	**770,000.00**

APOYOS NUTRICIONALES



ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEG
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Compra
No. 205

Proveedor	SOLUCIONES INTEGRALES ANGELES SAS		
Nit	901.769.177-4	**Teléfono**	(605) 3156804493 - Ext. 000
Dirección	BOCAGRANDE CRA 3 8-129	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha de compra	2024-10-31
Fecha de Vencimiento	--
Factura del proveedor	FC-176

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PAN BLANCO MOGOLLA	4,250.00	2,200.00	0.00	0 %	2,5 %	9,116,250.00
2	PAQUETE DE GALLETA TIPO CRAKER	4,250.00	1,598.69	0.00	19 %	2,5 %	7,915,513.87
3	PAQUETE GALLETA CUCA	4,250.00	2,300.00	0.00	19 %	2,5 %	11,387,875.00
4	PAQUETE TORTA 55G	4,250.00	2,604.04	0.00	19 %	2,5 %	12,893,253.05
5	PAQUETE DE NUCES MIXTA	5,666.00	2,815.13	0.00	19 %	2,5 %	18,582,363.47
6	ALMENDRA NACINALES	5,667.00	2,857.95	0.00	19 %	2,5 %	18,868,343.08
7	PAQUETE DE MANI BAJO EN SODIO	5,667.00	2,264.79	0.00	19 %	2,5 %	14,952,268.15

Valor en Letras:
Noventa y tres millones setecientos quince mil ochocientos sesenta y seis pesos m/cte con sesenta y dos cent.

Total Bruto	81,967,696.66
IVA 19%	13,797,362.37
Retefuente 2.5%	2,049,192.41
Total a Pagar	93,715,866.62

Condiciones de Pago:
POR PAGAR PROV $ 93,715,866.62

Observaciones:
REFRIGERIO REFORZADO - SANTANDER - OCTUBRE

SOLUCIONES INTEGRALES ANGELES SAS
NIT 901.769.177-4
BRR ALTO BOSQUE ED TORRES BAHIA TV 49 21B 55 AP 1903
Tel: (605) 3156804493
Cartagena - Colombia
SOLUCIONESINTEGRALESANGELESSAS@GMAIL.COM

Factura Electrónica de Venta
No. SI 277

Señores	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL		
NIT	806.012.030-7	**Teléfono**	(605) 6673910 - Ext. 000
Dirección	BRR EL LIBANO CLLE 32 48 A 341	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 10:16
Expedición	31/10/2024, 10:16
Vencimiento	31/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	PAN BLANCO MOGOLLA	4,250.00	2,200.00	0 %	9,350,000.00	0.00	9,350,000.00
2	PAQUETE DE GALLETA TIPO CRAKER	4,250.00	1,598.69	19 %	6,794,428.57	1,290,941.43	8,085,370.00
3	PAQUETE GALLETA CUCA	4,250.00	2,300.00	19 %	9,775,000.00	1,857,250.00	11,632,250.00
4	PAQUETE TORTA 55G	4,250.00	2,604.04	19 %	11,067,170.00	2,102,762.30	13,169,932.30
5	PAQUETE DE NUCES MIXTA	5,666.00	2,815.13	19 %	15,950,504.20	3,030,595.80	18,981,100.00
6	ALMENDRA NACINALES	5,667.00	2,857.95	19 %	16,196,000.27	3,077,240.05	19,273,240.32
7	PAQUETE DE MANI BAJO EN SODIO	5,667.00	2,264.79	19 %	12,834,564.45	2,438,567.25	15,273,131.70

Total items: 7

Valor en Letras:
Noventa y cinco millones setecientos sesenta y cinco mil veinticuatro pesos m/cte con treinta y dos cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-31 $ 95,765,024.32
por

Observaciones:

Total Bruto	81,967,667.49
IVA 19%	13,797,356.83
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	95,765,024.32

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

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 18764084035087 aprobado en 20241125 prefijo SI desde el número 199 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa 7
CUFE: 4aee2bdba1fe9db9b45cb318982820343a8b99e1ae0fb31d3eddf91ead36b0c0e9e2571ae7af4bd9d742cf34218cf56e

Contabilización FC-1-205 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código	Cuenta	Nombre del	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
22050502	PROVEEDOR	SOLUCIONES	INTEGRALES ANG	PROVEEDOR	SANTANDER CTO 68005942024		93,715,866.62
23654001	Retención por	SOLUCIONES	IN Retefuente 2.5	Retefuente 2.5%	SANTANDER CTO 68005942024		2,049,192.41
24081001	Iva descontabl	SOLUCIONES	IN IVA 19% Base:	IVA 19%	SANTANDER CTO 68005942024	13,797,362.37	
61653001	Actividades de	SOLUCIONES	IN Actividades de	PAN BLANCO MOGOLLA	SANTANDER CTO 68005942024	9,350,000.00	
61653001	Actividades de	SOLUCIONES	IN Actividades de	PAQUETE DE GALLETA TIPO CRAKER	SANTANDER CTO 68005942024	6,794,432.50	
61653001	Actividades de	SOLUCIONES	IN Actividades de	PAQUETE GALLETA CUCA	SANTANDER CTO 68005942024	9,775,000.00	
61653001	Actividades de	SOLUCIONES	IN Actividades de	PAQUETE TORTA 55G	SANTANDER CTO 68005942024	11,067,170.00	
61653001	Actividades de	SOLUCIONES	IN Actividades de	PAQUETE DE NUCES MIXTA	SANTANDER CTO 68005942024	15,950,526.58	
61653001	Actividades de	SOLUCIONES	IN Actividades de	ALMENDRA NACINALES	SANTANDER CTO 68005942024	16,196,002.65	
61653001	Actividades de	SOLUCIONES	IN Actividades de	PAQUETE DE MANI BAJO EN SODIO	SANTANDER CTO 68005942024	12,834,564.93	
Total general						**95,765,059.03**	**95,765,059.03**

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEG
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Compra
No. 206

Proveedor	CRUZ ELENA GIRALDO ZAPATA		
Nit	32.390.123-6	**Teléfono**	(605) 3106058107 - Ext. 000
Dirección	BRR CHINO CC LOS ANDES CL 30 27 119 LC 5	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha de compra	2024-10-31
Fecha de Vencimiento	--
Factura del proveedor	FC-4638

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	BANANOS	5,065.00	4,500.00	0.00	0 %	2,5 %	22,222,687.50
2	MANGO	1,597.00	8,219.00	0.00	0 %	2,5 %	12,797,599.42
3	MANDARINA	707.00	7,100.00	0.00	0 %	2,5 %	4,894,207.50
4	NARANJA	773.00	6,500.00	0.00	0 %	2,5 %	4,898,887.50

Valor en Letras:
Cuarenta y cuatro millones ochocientos trece mil trescientos ochenta y un pesos m/cte con noventa y dos cent.

Condiciones de Pago:
POR PAGAR PROV $ 44,813,381.92

Total Bruto	45,962,443.00
Retefuente 2.5%	1,149,061.08
Total a Pagar	44,813,381.92

Observaciones:
REFRIGERIO OCTUBRE SANTANDER CTO 68005942024

Factura Electrónica De Venta No. ABB 4638
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 4

Fecha de Validación: 31/10/2024 02:31 PM
Fecha de Generación: 31/10/2024 02:31 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas (48) Impuesto sobre las ventas - IVA

Emisor : CRUZ ELENA GIRALDO ZAPATA
Razón Social: CRUZ ELENA GIRALDO ZAPATA
NIT: 32390123-6
Teléfono: + (57) 310 6058107
Correo Electrónico: cruz_giraldo32@hotmail.com
Dirección: BRR CHINO CC LOS ANDES CL 30 27 119 LC 5
Departamento: BOLÍVAR
Municipio: CARTAGENA DE INDIAS

Receptor : ASOCIACIÓN POR LOS DEREC HOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Razón Social ASONEGROS
NIT: 806012030-7
Teléfono: N/A
Correo Electrónico: miguelcassiani@hotmail.com
Dirección: N/A
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
País: Colombia
Departamento: BOLÍVAR
Municipio: CARTAGENA DE INDIAS

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	A1045	BANANOS	BANANOS	5,065.00	kilogramo neto	4,500.00	22,792,500.00	0	0.00	**22,792,500.00**
2	A1064	MANGO	MANGO	1,597.00	unidad	8,219.00	13,125,743.00	0	0.00	**13,125,743.00**
3	A1063	MANDARINA	MANDARINA	707.00	kilogramo neto	7,100.00	5,019,700.00	0	0.00	**5,019,700.00**
4	A1071	NARANJA	NARANJA	773.00	kilogramo neto	6,500.00	5,024,500.00	0	0.00	**5,024,500.00**

Detalles:
Son: CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS
CUFE :
2f2cf110368bbf2e65b7b057e704bcdcc2dff2200abfe7fe33895dda92ef9b1d6c2b9f7ddf06f5e4c9b619feb23637b7

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 45,962,443.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 45,962,443.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 45,962,443.00
Total:	COP 45,962,443.00

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764070669438 entre los rangos de Facturación del 2866 al 20000 usando el prefijo ABB con vigencia entre las fechas 2024-05-14 al 2026-05-14.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

Contabilización FC-1-206 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código contable	Cuenta contable	Nombre del tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
22050502	PROVEEDOR	CRUZ ELENA GIRALDO ZAPATA		PROVEEDOR	SANTANDER CTO 68005942024		44,813,381.92
23654001	Retención por compras 2,5%	CRUZ ELENA GIRALDO ZAPATA	Retefuente 2.5	Retefuente 2.5%	SANTANDER CTO 68005942024		1,149,061.08
61653001	Actividades de servicios sociales	CRUZ ELENA GIRALDO ZAPATA	Actividades de	MANDARINA	SANTANDER CTO 68005942024	5,019,700.00	
61653001	Actividades de servicios sociales	CRUZ ELENA GIRALDO ZAPATA	Actividades de	NARANJA	SANTANDER CTO 68005942024	5,024,500.00	
61653001	Actividades de servicios sociales	CRUZ ELENA GIRALDO ZAPATA	Actividades de	MANGO	SANTANDER CTO 68005942024	13,125,743.00	
61653001	Actividades de servicios sociales	CRUZ ELENA GIRALDO ZAPATA	Actividades de	BANANOS	SANTANDER CTO 68005942024	22,792,500.00	
Total general						**45,962,443.00**	**45,962,443.00**

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEG
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Compra
No. 156

Proveedor	SOLUCIONES INTEGRALES ANGELES SAS		
Nit	901.769.177-4	**Teléfono**	(605) 3156804493 - Ext. 000
Dirección	BOCAGRANDE CRA 3 8-129	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha de compra	2024-10-31
Fecha de Vencimiento	--
Factura del proveedor	FC-156

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PAPA X KILO	445.00	4,900.00	0.00	0 %	2,5 %	2,125,987.50
2	ANAQUEL DE HUEVOS	170.00	21,000.00	0.00	0 %	2,5 %	3,480,750.00
3	TOMATE X KILO	56.00	4,100.00	0.00	0 %	2,5 %	223,860.00
4	CEBOLLA ROJA X KILO	55.00	4,100.00	0.00	0 %	2,5 %	219,862.50
5	QUESO X KILO	240.00	22,000.00	0.00	0 %	2,5 %	5,148,000.00

Valor en Letras:
Once millones ciento noventa y ocho mil cuatrocientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR PROV $ 11,198,460.00

Total Bruto	11,485,600.00
Retefuente 2.5%	287,140.00
Total a Pagar	11,198,460.00

Observaciones:
COMPRA DE INSUMOS PARA OLLA COMUNITARIA
DE LA ETAPA DE ATENCION 3 MES DE OCTUBRE SANTANDER

SOLUCIONES INTEGRALES ANGELES SAS
NIT 901.769.177-4
BRR ALTO BOSQUE ED TORRES BAHIA TV 49 21B 55 AP 1903
Tel: (605) 3156804493
Cartagena - Colombia
SOLUCIONESINTEGRALESANGELESSAS@GMAIL.COM

Factura Electrónica de Venta
No. SI 194

Señores	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL		
NIT	806.012.030-7	**Teléfono**	(605) 6673910 - Ext. 000
Dirección	BRR EL LIBANO CLLE 32 48 A 341	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 21:11
Expedición	31/10/2024, 21:11
Vencimiento	31/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	PAPA X KILO	445.00	4,900.00	0 %	2,180,500.00	0.00	2,180,500.00
2	ANAQUEL DE HUEVOS	170.00	21,000.00	0 %	3,570,000.00	0.00	3,570,000.00
3	TOMATE X KILO	56.00	4,100.00	0 %	229,600.00	0.00	229,600.00
4	CEBOLLA ROJA X KILO	55.00	4,100.00	0 %	225,500.00	0.00	225,500.00
5	QUESO X KILO	240.00	22,000.00	0 %	5,280,000.00	0.00	5,280,000.00

Total items: 5

Valor en Letras:
Once millones cuatrocientos ochenta y cinco mil seiscientos pesos m/cte

Total Bruto	11,485,600.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	11,485,600.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 11,485,600.00

Observaciones:
ENCUENTRO OLLA COMUNITARIA
SANTANDER - CONTRATO -68005942024

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 18764060166491 aprobado en 20231117 prefijo SI desde el número 1 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa 7
CUFE: 5e5e1012a49b2315d2af82dfc7b52a4c502a76cd60009cca95cb555c4ff0f10ac0b55e42104e8c1a552be1788623c9ca

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

Contabilización FC-1-156 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código contable	Cuenta contable	Nombre del	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
22050502	PROVEEDOR	SOLUCIONES INTEGRALES ANGELES		PROVEEDOR	SANTANDER CTO 68005942024		11,198,460.00
23654001	Retención por co	SOLUCIONES INTE	Retefuente 2.5%	Retefuente 2.5%	SANTANDER CTO 68005942024		287,140.00
51956001	Casino y restaura	SOLUCIONES INTE	Casino y restaura	CEBOLLA ROJA X KILO	SANTANDER CTO 68005942024	225,500.00	
51956001	Casino y restaura	SOLUCIONES INTE	Casino y restaura	TOMATE X KILO	SANTANDER CTO 68005942024	229,600.00	
51956001	Casino y restaura	SOLUCIONES INTE	Casino y restaura	ANAQUEL DE HUEVOS	SANTANDER CTO 68005942024	3,570,000.00	
51956001	Casino y restaura	SOLUCIONES INTE	Casino y restaura	QUESO X KILO	SANTANDER CTO 68005942024	5,280,000.00	
51956001	Casino y restaura	SOLUCIONES INTE	Casino y restaura	PAPA X KILO	SANTANDER CTO 68005942024	2,180,500.00	
Total general						**11,485,600.00**	**11,485,600.00**

MATERIALES E INSUMOS

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEG
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Compra
No. 158

Proveedor	SOLUCIONES INTEGRALES ANGELES SAS		
Nit	901.769.177-4	**Teléfono**	(605) 3156804493 - Ext. 000
Dirección	BOCAGRANDE CRA 3 8-129	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha de compra	2024-10-31
Fecha de Vencimiento	--
Factura del proveedor	FC-158

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS PARA ENCUENTROS GRAVADOS	1.00	47,332,022.94	0.00	19 %	2,5 %	55,141,806.73
2	COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS PARA ENCUENTROS NO GRAVADOS	1.00	1,785,362.69	0.00	0 %	2,5 %	1,740,728.62

Valor en Letras:
Cincuenta y seis millones ochocientos ochenta y dos mil quinientos treinta y cinco pesos m/cte con treinta y cinco cent.

Condiciones de Pago:
POR PAGAR PROV $ 56,882,535.35

Observaciones:
COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS PARA ENCUENTRO OCTUBRE SANTANDER

Total Bruto	49,117,385.63
IVA 19%	8,993,084.36
Retefuente 2.5%	1,227,934.64
Total a Pagar	56,882,535.35

SOLUCIONES INTEGRALES ANGELES SAS
NIT 901.769.177-4
BRR ALTO BOSQUE ED TORRES BAHIA TV 49 21B 55 AP 1903
Tel: (605) 3156804493
Cartagena - Colombia
SOLUCIONESINTEGRALESANGELESSAS@GMAIL.COM

Factura Electrónica de Venta
No. SI 183

Señores	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL		
NIT	806.012.030-7	**Teléfono**	(605) 6673910 - Ext. 000
Dirección	BRR EL LIBANO CLLE 32 48 A 341	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 17:27
Expedición	31/10/2024, 17:27
Vencimiento	31/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Bolígrafos mina negra - Caja x 12 unidades	17.00	16,183.04	19 %	275,111.71	52,271.23	327,382.94
2	Papel bond 75 gr resma carta	4.00	189,450.32	19 %	757,801.28	143,982.24	901,783.52
3	Nota adhesiva - Blocks de 400 páginas	22.00	24,462.35	19 %	538,171.76	102,252.64	640,424.40
4	Marcadores permanentes colores surtidos caja x 12 und	16.00	24,600.76	19 %	393,612.10	74,786.30	468,398.40
5	Papel Kraft rollo color marron 91 cm 8 kl	8.00	111,599.69	19 %	892,797.51	169,631.53	1,062,429.04
6	Cinta de enmascarar 24mm x 40 m caja x 6und	18.00	12,282.35	19 %	221,082.35	42,005.65	263,088.00
7	Temperas colores surtidos caja x 6 und 125 grms	18.00	9,211.76	19 %	165,811.76	31,504.24	197,316.00
8	Pinceles set 6 unidades N° 2-4-6-8-10-12 ó 1-3-5- 7-9-11	30.00	16,274.12	19 %	488,223.53	92,762.47	580,986.00
9	Pegante en líquido minimo 4000 g und	18.00	112,558.96	19 %	2,026,061.24	384,951.64	2,411,012.88
10	Colores caja x 24 und	18.00	42,394.59	19 %	763,102.59	144,989.49	908,092.08
11	Arcilla - Paquete x kilo	16.00	98,258.82	19 %	1,572,141.18	298,706.82	1,870,848.00
12	Cartón paja 1/8 de 370 gr. Paquete x 25 und	16.00	38,785.54	19 %	620,568.61	117,908.03	738,476.64
13	Regla plástica 30 cm paquete x 12 und	8.00	19,284.20	19 %	154,273.61	29,311.99	183,585.60
14	Silicona Líquida 500 mg unidad	16.00	19,994.67	19 %	319,914.76	60,783.80	380,698.56
15	Papel para origami block 50 hojas	16.00	14,209.41	19 %	227,350.59	43,196.61	270,547.20
16	Tabla de dibujo formato DIN A3 40 cm x 50 cm unidad	70.00	55,457.30	19 %	3,882,011.18	737,582.12	4,619,593.30
17	Lienzo con Bastidor 30 x 30 cm unidad	48.00	35,604.72	19 %	1,709,026.69	324,715.07	2,033,741.76
18	Lápiz carboncillo charcoal Dixon Suave C / Pita unidad	46.00	6,597.23	19 %	303,472.44	57,659.76	361,132.20
19	Tinta china de colores 15ml base en agua caja x 12 und	4.00	49,541.93	19 %	198,167.73	37,651.87	235,819.60
20	Agujas para bordar Paquete de dmc #1 a 5 punta afilada, paño x12	24.00	31,484.49	19 %	755,627.70	143,569.26	899,196.96
21	Balón de fútbol #5 Peso: 410 a 450 gr. Circunferencia: 68 a 70 cms Rebote: 125 a 155 cms.	10.00	107,993.70	19 %	1,079,936.97	205,188.03	1,285,125.00
22	Balón de baloncesto Tamaño 5 Peso: 470 a 510 grs. Color: naraja Circunferencia: 69 a 70 cms	10.00	102,326.23	19 %	1,023,262.27	194,419.83	1,217,682.10
23	Balón de voleibol- Material:	10.00	101,822.72	19 %	1,018,227.23	193,463.17	1,211,690.40
24	Lápiz de dibujo HB - Caja x 12 unidades	16.00	14,107.92	19 %	225,726.66	42,888.06	268,614.72
25	Lápiz de dibujo 2H - Caja x 12 unidades	16.00	14,919.88	19 %	238,718.08	45,356.44	284,074.52
26	Cuaderno de dibujo argollado 18 hojas de cartulina gruesa 150 g/m2	60.00	27,182.63	0 %	1,630,957.80	0.00	1,630,957.80
27	Libreta de bocetos Sin argollar, contiene 15 hojas 22,9 x 30,5 cm und	44.00	3,509.20	0 %	154,404.80	0.00	154,404.80
28	Plumas artificiales paquete x 100 colores surtidos	20.00	50,240.42	19 %	1,004,808.40	190,913.60	1,195,722.00
29	Fichas bibliográficas paquete 100 und	44.00	7,164.71	19 %	315,247.06	59,896.94	375,144.00
30	Lana paquete x 12 und	16.00	223,969.75	19 %	3,583,515.97	680,868.03	4,264,384.00
31	Tijeras punta roma - unidades Set x 12 unidades	40.00	27,942.35	19 %	1,117,694.12	212,361.88	1,330,056.00

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
32	Palillos tipo pincho 30 cm paquete x 100 und	8.00	4,059.83	19 %	32,478.66	6,170.94	38,649.60
33	Borradores - Caja x 24 unidades	8.00	21,264.39	19 %	170,115.09	32,321.87	202,436.96
34	Clips estándar caja x 200 und	8.00	9,895.84	19 %	79,166.72	15,041.68	94,208.40
35	Acuarelas 12 colores unidad	30.00	11,621.27	19 %	348,638.07	66,241.23	414,879.30
36	Papel iris block 40 hojas tamaño carta	46.00	14,129.55	19 %	649,959.13	123,492.23	773,451.36
37	Palos de paleta imensiones: 114 x 9.8 h 2.1 mm paquete x 100 und	8.00	5,582.27	19 %	44,658.15	8,485.05	53,143.20
38	Block de dibujo block 80 hojas 30cm x 22 cm	46.00	17,355.78	19 %	798,365.95	151,689.53	950,055.48
39	Formato DIN A3 block x 20 hojas	16.00	14,818.39	19 %	237,094.18	45,047.90	282,142.08
40	Vinilos 125 gr unidad colores surtidos	30.00	30,821.07	19 %	924,632.02	175,680.08	1,100,312.10
41	Madejas de hilos 8 mts kit x 50 madejas	22.00	140,084.99	19 %	3,081,869.82	585,555.26	3,667,425.08
42	Kit de Bisuteria	12.00	209,325.92	19 %	2,511,910.99	477,263.09	2,989,174.08
43	Papel filigrana colores surtidos Paquete X 52und d 3mm X 70cm	46.00	36,071.27	19 %	1,659,278.37	315,262.89	1,974,541.26
44	Lana Silvia Chenille unidad	18.00	7,003.21	19 %	126,057.78	23,950.98	150,008.76
45	Ovillo hilo algodón eco eurogoma macrame caja x 12 und	18.00	22,532.07	19 %	405,577.21	77,059.67	482,636.88
46	Plastilina caja x 12 und 250 grms	18.00	13,969.27	19 %	251,446.84	47,774.90	299,221.74
47	Bolígrafos mina negra - Caja x 12 unidades	18.00	15,864.71	19 %	285,564.71	54,257.29	339,822.00
48	Taja Lápiz - tajalápices Paquete x 50 unidades	40.00	12,282.35	19 %	491,294.12	93,345.88	584,640.00
49	Cartulina carta colores surtidos paquete x 25 und	16.00	20,571.30	19 %	329,140.84	62,536.76	391,677.60
50	Bandas elásticas ref 22 bolsa x kilo	4.00	14,090.93	19 %	56,363.73	10,709.11	67,072.84
51	Papel Crepé Rollo de 50 cm X 2 m colores surtidos	8.00	10,403.32	19 %	83,226.55	15,813.05	99,039.60
52	Kit de Miyuki Kit de 30 colores	12.00	218,852.03	19 %	2,626,224.30	498,982.62	3,125,206.92
53	Set de plumones colores surtidos set x 16 und	36.00	27,446.16	19 %	988,061.75	187,731.73	1,175,793.48
54	Pintura para vidrios cristal visos escarchada, Frasco de 60 cc, de varios colores caja x 12 und	8.00	12,686.97	19 %	101,495.80	19,284.20	120,780.00
55	Secante Cobalto 60cc frasco	8.00	26,896.39	19 %	215,171.09	40,882.51	256,053.60
56	Barniz Super Brillante 60cc frasco	8.00	19,030.46	19 %	152,243.70	28,926.30	181,170.00
57	Disolvente Oleo 250 cc frasco	8.00	24,866.47	19 %	198,931.76	37,797.04	236,728.80
58	Tiza oleo caja x 12 und	30.00	50,189.67	19 %	1,505,690.17	286,081.13	1,791,771.30
59	Set óleo Caja de 18 tubos x 12ml C/U	22.00	48,717.98	19 %	1,071,795.63	203,641.17	1,275,436.80
60	Trementina o aguarrás microfiltrada 500 ml frasco 60 cc	2.00	64,919.33	19 %	129,838.66	24,669.34	154,508.00
61	Estuche acrílico Caja X 12 Unidades, 12mlc/u colores variados	46.00	18,066.25	19 %	831,047.60	157,899.04	988,946.64
62	Papel filigrana colores surtidos Paquete X 52und de 10mm X 70cm	46.00	12,280.99	19 %	564,925.61	107,335.87	672,261.48
63	Masa porcelana fria 500gr colores surtidos	16.00	31,768.18	19 %	508,290.96	96,575.28	604,866.24

Total items: 63

Total Bruto	49,117,385.64
IVA 19%	8,993,084.36
Total a Pagar	58,110,470.00

Valor en Letras:
Cincuenta y ocho millones ciento diez mil cuatrocientos setenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 58,110,470.00

Observaciones:
MATERIALES PARA ENCUENTROS GRUPALES
SANTANDER- 68005942024

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 18764060166491 aprobado en 20231117 prefijo SI desde el número 1 al 10000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa 7

CUFE: 4c73928cca51effb3dc3afd17ee93a284e7ade138976e8a30360e9163998cb439459a61561235cb136888d6761890d7e

Contabilización FC-1-158 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código	Cuenta	Nombre del	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
22050502	PROVEEDOR	SOLUCIONES INTEGRALES ANGE	PROVEEDOR		SANTANDER CTO 68005942024		56,882,535.35
24081001	Iva descontable	SOLUCIONES IN	IVA 19% Base: 4	IVA 19%	SANTANDER CTO 68005942024	8,993,084.36	
23654001	Retención por c	SOLUCIONES IN	Retefuente 2.5	Retefuente 2.5%	SANTANDER CTO 68005942024		1,227,934.64
51953001	Útiles papelería	SOLUCIONES IN	Útiles papelería	COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS PARA ENCUENTROS GRAVADOS	SANTANDER CTO 68005942024	47,332,022.94	
51953001	Útiles papelería	SOLUCIONES IN	Útiles papelería	COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS PARA ENCUENTROS NO GRAVADOS	SANTANDER CTO 68005942024	1,785,362.69	
Total general						**58,110,469.99**	**58,110,469.99**

KIT DE ASEO PERSONAL

SOLUCIONES INTEGRALES ANGELES SAS
NIT 901.769.177-4
BRR ALTO BOSQUE ED TORRES BAHIA TV 49 21B 55 AP 1903
Tel: (605) 3156804493
Cartagena - Colombia
SOLUCIONESINTEGRALESANGELESSAS@GMAIL.COM

Factura Electrónica de Venta
No. SI 184

Señores	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL		
NIT	806.012.030-7	**Teléfono**	(605) 6673910 - Ext. 000
Dirección	BRR EL LIBANO CLLE 32 48 A 341	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 17:28
Expedición	31/10/2024, 17:28
Vencimiento	31/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	TOALLAS DE PAPEL PAQUETE *150 UNIDADES	34.00	19,019.33	19 %	646,657.14	122,864.86	769,522.00
2	PAPEL HIGIENICO PAQUETE * 24 UNIDADES	18.00	29,371.80	19 %	528,692.37	100,451.55	629,143.92
3	JABON PARA MANOS * 1 LITRO	34.00	14,603.36	19 %	496,514.29	94,337.71	590,852.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Un millón novecientos ochenta y nueve mil quinientos diecisiete pesos m/cte con noventa y dos cent.

Total Bruto	1,671,863.80
IVA 19%	317,654.12
Total a Pagar	1,989,517.92

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 1,989,517.92

Observaciones:
COMPRAS KIT DE ASEO PERSONAL MES DE OCTUBRE
SANTANDER - CONTRATO - 68005942024

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

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 18764060166491 aprobado en 20231117 prefijo SI desde el número 1 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa 7
CUFE: b2cac4127408335587c5c663757858a4c8fd87ee769f1614ab8118f5f21a4f8f06878ef632dcdf03be833fff0cae7d92

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEG
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Compra
No. 159

Proveedor	SOLUCIONES INTEGRALES ANGELES SAS		
Nit	901.769.177-4	**Teléfono**	(605) 3156804493 - Ext. 000
Dirección	BOCAGRANDE CRA 3 8-129	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha de compra	2024-10-31
Fecha de Vencimiento	--
Factura del proveedor	FC-159

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	KIT DE ASEO PERSONAL	1.00	1,671,863.80	0.00	19 %	2,5 %	1,947,721.32

Valor en Letras:
Un millón novecientos cuarenta y siete mil setecientos veintiun pesos m/cte con treinta y dos cent.

Condiciones de Pago:
POR PAGAR PROV $ 1,947,721.32

Total Bruto	1,671,863.80
IVA 19%	317,654.12
Retefuente 2.5%	41,796.60
Total a Pagar	1,947,721.32

Observaciones:
COMPRA DE KIT DE ASEO PERSONAL MES DE OCTUBRE SANTANDER

Contabilización FC-1-159 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código contable	Cuenta contable	Nombre del	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
24081001	Iva descontable p	SOLUCIONES INTE	IVA 19% Base: 1,6	IVA 19%	SANTANDER CTO 68005942024	317,654.12	
23654001	Retención por con	SOLUCIONES INTE	Retefuente 2.5% E	Retefuente 2.5%	SANTANDER CTO 68005942024		41,796.60
51952501	Elementos de ase	SOLUCIONES INTE	Elementos de ase	KIT DE ASEO PERSONAL	SANTANDER CTO 68005942024	1,671,863.80	
22050502	PROVEEDOR	SOLUCIONES INTEGRALES ANGELES S		PROVEEDOR	SANTANDER CTO 68005942024		1,947,721.32
Total general						**1,989,517.92**	**1,989,517.92**

GASTOS ADMINISTRATIVOS

FUNDACION EDUCATIVA Y SOCIAL FUNDESOL
NIT 900.468.173-1
BRR CENTRO ED CONCASA P 7 OF 706 B
Tel: (57) 3044928915
Cartagena - Colombia
fundacionfundesolcartagena@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 17

Señores	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL		
NIT	806.012.030-7	**Teléfono**	(57) 3013614948 - Ext. 000
Dirección	BRR EL LIBANO CLLE 32 48 A 341	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/10/2024, 17:53
Expedición	30/10/2024, 17:53
Vencimiento	30/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	POR CONCEPTO DE CUALIFICACION AL TALENTO HUMANO DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS, MEDIANTE TALLER SOBRE □ Promoción de la salud mental y el buen vivir. □ Fortalecimiento de los escenarios de participación. □ Orientaciones para potenciar el rol de la familia y la comunidad.	1.00	2,252,703.00

Total items: 1

Total Bruto	2,252,703.00
Total a Pagar	2,252,703.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil setecientos tres pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-10-30 por $ 2,252,703.00

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 18764075575568 aprobado en 20240723 prefijo FE desde el número 9 al 100 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8530 Establecimientos que combinan diferentes niveles de educación Tarifa
CUFE: 8cc7e722c2dfc1d6084eff0b50dbc9cf984c147808f927c1db3d9314ad28d2716adb6fcb5df078f3b9f02bc1d0afe096

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

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEG
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Compra
No. 160

Proveedor	FUNDACION EDUCATIVA Y SOCIAL FUNDESOL		
Nit	900.468.173-1	**Teléfono**	(605) 3044928915 - Ext. 000
Dirección	BRR CENTRO ED CONCASA P 7 OF 706 B	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha de compra	2024-10-30
Fecha de Vencimiento	--
Factura del proveedor	FE-17

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Descripción Cantidad Vr. Total 1 POR CONCEPTO DE CUALIFICACION AL TALENTO HUMANO DEL PROGRAMA ATRAPASUEÑOS, MEDIANTE TALLER SOBRE Promoción de la salud mental y el buen vivir. Fortalecimiento de los escenarios de participación. Orientaciones para potenciar el rol de la familia y la comunidad.	1.00	2,252,703.00	0.00	0 %	0 %	2,252,703.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos cincuenta y dos mil setecientos tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR $ 2,252,703.00

Total Bruto	2,252,703.00
Total a Pagar	2,252,703.00

Observaciones:

Contabilización FC-1-160 2024/10/30

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código contable	Cuenta contable	Nombre del tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
23359501	Otros	FUNDACION EDUCATIVA Y SOCIAL FUNDESOL	FE-17 Cuota: 1 Fecha: 30/10/2024	Otros	SANTANDER CTO 68005942024		2,252,703.00
51103503	HONORARIOS SAI	FUNDACION EDUCATIVA Y SOCIAL FUNDESOL	HONORARIOS SANTANDER	Descripción Canti	SANTANDER CTO 68005942024	2,252,703.00	
Total general						**2,252,703.00**	**2,252,703.00**

SOLUCIONES INTEGRALES ANGELES SAS
NIT 901.769.177-4
BRR ALTO BOSQUE ED TORRES BAHIA TV 49 21B 55 AP 1903
Tel: (605) 3156804493
Cartagena - Colombia
SOLUCIONESINTEGRALESANGELESSAS@GMAIL.COM

Factura Electrónica de Venta
No. SI 185

Señores	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL		
NIT	806.012.030-7	**Teléfono**	(605) 6673910 - Ext. 000
Dirección	BRR EL LIBANO CLLE 32 48 A 341	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 17:29
Expedición	31/10/2024, 17:29
Vencimiento	31/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	AGUA EN BOTELLA X 600 mm	6,500.00	1,200.00	0 %	7,800,000.00	0.00	7,800,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Siete millones ochocientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 7,800,000.00

Total Bruto	7,800,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	7,800,000.00

Observaciones:
HIDRATACION DE EQUIPO ATENCION MES DE OCTUBRE
SANTANDER - CONTRATO - 68005942024

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

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 18764060166491 aprobado en 20231117 prefijo SI desde el número 1 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa 7
CUFE: cb2358cb2f2ffd38fefca6c213cf958bc7f34e0522d5bd39411f2e2a5d22a8a444131461f3ccc961bb79389c3652e322

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEG
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Compra
No. 161

Proveedor	SOLUCIONES INTEGRALES ANGELES SAS		
Nit	901.769.177-4	**Teléfono**	(605) 3156804493 - Ext. 000
Dirección	BOCAGRANDE CRA 3 8-129	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha de compra	2024-10-31
Fecha de Vencimiento	--
Factura del proveedor	SI-185

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	AGUA EN BOTELLA X 600 mm	6,500.00	1,200.00	0.00	0 %	2,5 %	7,605,000.00

Valor en Letras:
Siete millones seiscientos cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
POR PAGAR PROV $ 7,605,000.00

Total Bruto	7,800,000.00
Retefuente 2.5%	195,000.00
Total a Pagar	7,605,000.00

Observaciones:
HIDRATACION DE EQUIPO ATENCION MES DE OCTUBRE
SANTANDER - CONTRATO - 68005942024

Contabilización FC-1-161 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código contable	Cuenta contable	Nombre del	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
22050502	PROVEEDOR	SOLUCIONES INTEGRALES ANGELES		PROVEEDOR	SANTANDER CTO 68005942024		7,605,000.00
23654001	Retención por co	SOLUCIONES INTE	Retefuente 2.5%	Retefuente 2.5%	SANTANDER CTO 68005942024		195,000.00
61653001	Actividades de se	SOLUCIONES INTE	Actividades de se	AGUA EN BOTELL	SANTANDER CTO 68005942024	7,800,000.00	
Total general						**7,800,000.00**	**7,800,000.00**

SOLUCIONES INTEGRALES ANGELES SAS
NIT 901.769.177-4
BRR ALTO BOSQUE ED TORRES BAHIA TV 49 21B 55 AP 1903
Tel: (605) 3156804493
Cartagena - Colombia
SOLUCIONESINTEGRALESANGELESSAS@GMAIL.COM

Factura Electrónica de Venta
No. SI 193

Señores	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR-ORIENTAL		
NIT	806.012.030-7	**Teléfono**	(605) 6673910 - Ext. 000
Dirección	BRR EL LIBANO CLLE 32 48 A 341	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/10/2024, 20:54
Expedición	31/10/2024, 20:54
Vencimiento	31/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Lápiz de dibujo 2H mina negra caja x 12 und	14.00	42,352.94	19 %	592,941.18	112,658.82	705,600.00
2	CUADERNOS ARGOLLADOS	25.00	8,500.00	0 %	212,500.00	0.00	212,500.00
3	Bolígrafos mina negra - Caja x 12 unidades	14.00	16,190.76	19 %	226,670.59	43,067.41	269,738.00
4	CAJA DE PORTAMINAS	14.00	27,226.89	19 %	381,176.47	72,423.53	453,600.00
5	CAJA DE RESMAS REFROGRAF OFICIO	25.00	18,487.39	19 %	462,184.87	87,815.13	550,000.00
6	PAQUETE DE ROLLOS DE CINTA	14.00	14,285.71	19 %	200,000.00	38,000.00	238,000.00
7	CARTON PAJA 1/8 X 10 UND	14.00	8,067.23	19 %	112,941.18	21,458.82	134,400.00
8	PAQUETE DE PAPEL FOMI	14.00	5,462.18	19 %	76,470.59	14,529.41	91,000.00
9	BARRA DE SILICONA	25.00	2,352.94	19 %	58,823.53	11,176.47	70,000.00
10	PISTOLA DE SILICONA CALIENTE	13.00	21,008.40	19 %	273,109.24	51,890.76	325,000.00
11	PEGAMENTO LIQUIDO	14.00	15,882.35	19 %	222,352.94	42,247.06	264,600.00
12	CARTULINAS	25.00	2,100.84	19 %	52,521.01	9,978.99	62,500.00
13	BLOCK CON HOJAS DE COLORES	25.00	6,386.55	19 %	159,663.87	30,336.13	190,000.00
14	PEGAMENTO EN BARRA	14.00	5,462.18	19 %	76,470.59	14,529.41	91,000.00
15	Silicona Líquida 500 mg unidad	25.00	19,994.12	19 %	499,852.94	94,972.06	594,825.00
16	BORRADORES CAJA POR 24 UNIDADES	25.00	21,263.87	19 %	531,596.64	101,003.36	632,600.00
17	PAN TAJADO PAQUETE	14.00	14,616.00	0 %	204,624.00	0.00	204,624.00
18	CORRECTORES LIQUIDOS	25.00	16,137.82	19 %	403,445.38	76,654.62	480,100.00
19	ESCUADRAS PAQUETES DE 12 UNIDADES	25.00	8,235.29	19 %	205,882.35	39,117.65	245,000.00
20	Marcadores permanentes - Caja x 12 unidades	25.00	24,600.00	19 %	615,000.00	116,850.00	731,850.00
21	RESALTADORES X 12 UNIDADES	25.00	24,596.64	19 %	614,915.97	116,834.03	731,750.00
22	PAQUETE DE ICOPOR X 2 UND	14.00	10,084.03	19 %	141,176.47	26,823.53	168,000.00
23	CARTON CORRUGADO	25.00	8,235.29	19 %	205,882.35	39,117.65	245,000.00
24	TIJERA ESPECIALES	14.00	12,184.87	19 %	170,588.24	32,411.76	203,000.00
25	CARPETAS	440.00	5,042.02	19 %	2,218,487.40	421,512.61	2,640,000.01
26	REGLAS PLASTICAS	14.00	7,142.86	19 %	100,000.00	19,000.00	119,000.00

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

Total items: 26

Total Bruto	9,019,277.80
IVA 19%	1,634,409.21
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	10,653,687.01

Valor en Letras:
Diez millones seiscientos cincuenta y tres mil seiscientos ochenta y siete pesos m/cte con un cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 10,653,687.01

Observaciones:
COMPRA DE PAPELERIA PELERIA ASOCIADA
SANTANDER - CONTRATO -68005942024

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 18764060166491 aprobado en 20231117 prefijo SI desde el número 1 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa 7
CUFE: 8fd4aca069d7ff3599b146bfd06e9221fbf2fabca4431ef36debb119cdc5564e09b40f64bb11b4f35d03b7828314c36f

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEG
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Compra
No. 162

Proveedor	SOLUCIONES INTEGRALES ANGELES SAS		
Nit	901.769.177-4	**Teléfono**	(605) 3156804493 - Ext. 000
Dirección	BOCAGRANDE CRA 3 8-129	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha de compra	2024-10-31
Fecha de Vencimiento	--
Factura del proveedor	SI-193

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS PARA ENCUENTROS GRAVADOS	1.00	8,602,154.00	0.00	19 %	2,5 %	10,021,509.41
2	COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS PARA ENCUENTROS NO GRAVADOS	1.00	417,124.00	0.00	0 %	2,5 %	406,695.90

Valor en Letras:
Diez millones cuatrocientos veintiocho mil doscientos cinco pesos m/cte con treinta y uno cent.

Condiciones de Pago:
TRANSFERENCIA 643 $ 10,428,205.31

Total Bruto	9,019,278.00
IVA 19%	1,634,409.26
Retefuente 2.5%	225,481.95
Total a Pagar	10,428,205.31

Observaciones:
COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS PARA ENCUENTRO OCTUBRE SANTANDER

Contabilización FC-1-162 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código contable	Cuenta contable	Nombre del tercero	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
22050502	PROVEEDOR	SOLUCIONES INTEGRALES ANGELES SAS		PROVEEDOR	SANTANDER CTO 68005942024		10,428,205.31
24081001	Iva descontable por c	SOLUCIONES INTEGR/	IVA 19% Base: 8,602,:	IVA 19%	SANTANDER CTO 68005942024	1,634,409.26	
23654001	Retención por compr	SOLUCIONES INTEGR/	Retefuente 2.5% Bas	Retefuente 2.5%	SANTANDER CTO 68005942024		225,481.95
51953001	Útiles papelería y fot	SOLUCIONES INTEGR/	Útiles papelería y fot	COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS PARA ENCUENTROS GRAVADOS	SANTANDER CTO 68005942024	8,602,154.00	
51953001	Útiles papelería y fot	SOLUCIONES INTEGR/	Útiles papelería y fot	COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS PARA ENCUENTROS NO GRAVADOS	SANTANDER CTO 68005942024	417,124.00	
Total general						**10,653,687.26**	**10,653,687.26**

Banco de Bogotá

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

Extracto Cuenta Ahorros

Nro. 2024110110CD3177103494

Comprar lo que quieres **sin importar el valor, otro motivo para querer tu Tarjeta Débito.**



64321 3-4

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUN
CL 32 A 48 A 341
REPUBLICA DEL LIBANO
CARTAGENA DE INDIAS ,BOLIVAR
Entrega: UR Oficina: 0097 Centro Comercial Mall Plaza
64321

FECHA EXTRACTO **Octubre - Octubre 2024**
Desde: Octubre 01 Hasta: Octubre 31
Cuenta Número: 097462147
Tipo de Cuenta: Ahorro Superdía Jurídica
Cod. Origen: 0097
CARTAGENA

Resumen de la Información

Saldo Inicial:	**0.00**
Total 000002 Abonos:	131,837,932.50
Total 000003 Cargos:	-124,892,806.80
Total IVA:	-5,221.00
Total 4x1000 GMF:	-499,591.00
Total Retencion:	0.00
Total Intereses:	1,647.00
Saldo Final:	**6,441,960.70**

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
28/10	0593	Cr Ach Dir.Tesoronal Dir Tesoro Nacio Nit8999990902 Inf Instituto Colombiano	Bogota	Gcia Oper Trans	000000	54,434,000.00	54,434,000.00
28/10	0593	Cr Ach Dir.Tesoronal Dir Tesoro Nacio Nit8999990902 Inf Instituto Colombiano	Bogota	Gcia Oper Trans	000000	77,403,932.50	131,837,932.50
31/10	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Cartagena	Ctro Ccial Mall	000000	-124,865,326.80	6,972,605.70
31/10	0595	Comision dispersion pago de nomina	Cartagena	Ctro Ccial Mall	000000	-4,580.00	6,968,025.70
31/10	GT08	Cargo IVA	Cartagena	Ctro Ccial Mall		-870.00	6,967,155.70
31/10	0848	Comision disfon proveedores interno	Cartagena	Ctro Ccial Mall	000000	-22,900.00	6,944,255.70
31/10	GT08	Cargo IVA	Cartagena	Ctro Ccial Mall		-4,351.00	6,939,904.70
31/10	GT01	Intereses ganados	Cartagena	Ctro Ccial Mall		1,647.00	6,941,551.70
31/10	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Cartagena	Ctro Ccial Mall		-499,591.00	6,441,960.70
-----	-----	-------- FIN MOVIMIENTOS --------	----------	----------	---------	----------	----------

Notificar cualquier reparo a la Revisoría Fiscal KPMG Ltda., Apartado Aéreo No. 36700 Bogotá CC-091-2 (Junio/2004)

Si usted desea conocer la tasa de interés que actualmente pagamos sobre sus depósitos ingrese a www.bancodebogota.com.co o visite alguna de nuestras oficinas

Valor pendiente por aplicar : 0.00

Queremos siempre brindarte el mejor servicio, te recordamos que contamos con la Defensoría del Consumidor Financiero la cual podrás contactar de lunes a viernes de 8:00 a.m a 5:30 p.m. al teléfono fijo: 3320101, celular (+57) 318 373 00 77, correo electrónico defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co, o en la dirección Calle 36 No. 7-47 piso 5 en la ciudad de Bogotá D.C. Podrás ampliar la información relacionada con esta institución en www.bancodebogota.com.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Impreso por: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2

Contabilización FC-1-175 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código contable	Cuenta contable	Nombre del	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
23359501	Otros	Banco de bogotá	FC-175 Cuota: 1 Fe	Otros	SANTANDER CTO 68005942024		532,292.00
53050601	Gastos Bancarios	Banco de bogotá	Gastos Bancarios	Gastos Bancarios	SANTANDER CTO 68005942024	32,701.00	
53050601	Gastos Bancarios	Banco de bogotá	Gastos Bancarios	GMF	SANTANDER CTO 68005942024	499,591.00	
Total general						**532,292.00**	**532,292.00**

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEG
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Compra
No. 175

Proveedor	Banco de bogotá		
Nit	860.002.964-4	**Teléfono**	(031) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CL 36 No 7 - 47 P 15	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	2024-10-31
Fecha de Vencimiento	2024-10-31
Factura del proveedor	FC-175

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Gastos Bancarios	1.00	32,701.00	0.00	0 %	0 %	32,701.00
2	GMF	1.00	499,591.00	0.00	0 %	0 %	499,591.00

Valor en Letras:
Quinientos treinta y dos mil doscientos noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
COSTOS Y GASTOS POR PAGAR - Cuota No. 001 vence el 2024-10-31 por $ 532,292.00

Total Bruto	532,292.00
Total a Pagar	532,292.00

Observaciones:

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
Nit 806.012.030-7
ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEG
El Líbano, Calle 32 # 48a 341
Tel: (035) 6752154
Cartagena - Colombia

Compra
No. 207

Proveedor	Banco de bogotá		
Nit	860.002.964-4	**Teléfono**	(031) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CL 36 No 7 - 47 P 15	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	2024-10-31
Fecha de Vencimiento	2024-10-31
Factura del proveedor	FC-207

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	INTERESES BANCARIOS	1.00	1,647.00	0.00	0 %	0 %	1,647.00

Valor en Letras:
Mil seiscientos cuarenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
COSTOS Y GASTOS POR PAGAR - Cuota No. 001 vence el 2024-10-31 por $ 1,647.00

Total Bruto	1,647.00
Total a Pagar	1,647.00

Observaciones:
INTERESES BANCARIOS ANTENCION 3 SANTANDER CTO 68005942024

Contabilización FC-1-207 2024/10/31

ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL
806012030-7

Código contable	Cuenta contable	Nombre del	Detalle	Descripción	Centro de costo	Débito	Crédito
23359501	Otros	Banco de bogotá	FC-207 Cuota: 1 F	Otros	SANTANDER CTO 68005942024		1,647.00
42100501	INTERESES BANC/	Banco de bogotá	INTERESES BANC/	INTERESES BANC/	SANTANDER CTO 68005942024	1,647.00	
Total general						**1,647.00**	**1,647.00**